

Gazeta Uczelniana

Miesięcznik informacyjny Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich ♦ rok XV ♦ nr 4 (139) styczeń 2009 ♦ ISSN 1429-5822

Akademia Medyczna we Wrocławiu oczyszczona z zarzutów o „ustawienie przetargu”

Prokuratura Okręgowa we Wrocławiu umorzyła śledztwo w sprawie zarzutów o „ustawienie przetargu” ogłoszonego w kwietniu 2007 r. na zakup sprzętu anestezjologicznego do Centrum Klinicznego AM we Wrocławiu. Nie potwierdził się żaden z zarzutów, wobec czego prokuratura „nie wszczyna postępowania, a wszczęte umarza”.

O sprawie „ustawionego przetargu na Akademii Medycznej we Wrocławiu” szeroko informowały media regionalne i ogólnopolskie, a TVP1 poświęciła tej sprawie jeden z programów „Misji Specjalnej”. Zarzuty, jakie stawiano władzom Akademii Medycznej i Komisji Przetargowej mówiły m.in. o tym, że AM wybrała droższą ofertę, że dopuszczono się niegospodarności, gdyż przepłacono w ten sposób 4,4 mln zł, że było tajne porozumienie między pracownikami AM a przedstawicielami firmy PROMED SA, w wyniku czego nie wygrała oferta firmy Dräger, że doszło do przekroczenia uprawnień przez pracowników AM. W wyniku przeprowadzonego śledztwa zarzuty te okazały się nieprawdziwe.

W numerze:

- ♦ Śródoperacyjny rezonans magnetyczny
- ♦ Podpisanie umowy o finansowanie I etapu budowy Nowej Farmacji
- ♦ Punktacja działalności naukowej jednostek za 2007 rok
- ♦ Projekt eduroam
- ♦ Orkiestra Jurka Owsiaaka w Klinice Hematologii



Akademia Medyczna
im. Piastów Śląskich

Akademia Medyczna we Wrocławiu oczyszczona z zarzutów o „ustawienie przetargu”

Jak napisano w uzasadnieniu decyzji o umorzeniu: „(...)przeprowadzone w toku śledztwa czynności nie potwierdziły istnienia między przedstawicielami Akademii Medycznej we Wrocławiu a osobami zatrudnionymi w spółce PROMED SA lub innymi osobami, nielegalnego porozumienia mającego na celu doprowadzenie do udzielenia zamówienia na drodze przetargu publicznego (...)”. Nie podjęto działań niezgodnych z prawem w celu osiągnięcia korzyści majątkowej i preferujących ofertę spółki PROMED SA. „Subiektywne przeświadczenie uczestnika postępowania (firmy Dräger – przypis red.) o nieprzychylnym nastawieniu Zamawiającego (czyli AM – przypis red.), wynikające z podejmowanych w stosunku do jego oferty negatywnych rozstrzygnięć nie może stanowić wystarczającej przesłanki pozwalającej na przyjęcie, że owe rozstrzygnięcia następują w efekcie tzw. <przestępczej zmywy>”. Jak napisano w uzasadnieniu prokuratury, nie ujawniono, by ktokolwiek z osób odpowiedzialnych za przeprowadzenie przetargu otrzymał korzyść majątkową lub osobistą.

Nie potwierdziły się zarzuty o niegospodarność, wybranie droższej oferty i narażenie AM na stratę w wysokości 4,4 mln zł. W toku śledztwa ustalono, że sprzęt oferowany przez firmę Dräger nie spełniał wymaganych warunków. Jednym z powodów, dla których Komisja przetargowa wybrała sprzęt firmy PROMED SA były monitory ruchome w pionie i poziomie. Firma Dräger takich monitorów nie posiadała, ale i tak przez ponad



rok jej przedstawicielom udawało się blokować rozstrzygnięcie przetargu. Jak napisano w uzasadnieniu prokuratury o umorzeniu śledztwa, „w tej sytuacji nie można zarzucić Zamawiającemu dokonania wyboru oferty droższej, skoro <tańsza> (...) nie mogła być brana pod uwagę, a (...) decyzja Zamawiającego o wykluczeniu tej spółki z postępowania, posiadała uzasadnienie merytoryczne”.

Dobre imię Akademii Medycznej we Wrocławiu zostało oczyszczone, a najbardziej stratni są mieszkańcy Wrocławia i Dolnego Śląska. W związku z licznymi odwołaniami do Sądu Arbitrażowego, Urzędu Zamówień Publicznych czy oprotestu wywania kolejnych etapów przetargu oraz śledztwa prokuratorskiego, sprzęt medyczny, który mógł już dawno służyć chorym, nie mógł być wykorzystywany.

Doniesienie do prokuratury w tej sprawie złożyła nie tylko firma Dräger, ale też Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu prof. Ryszard Andrzejak. Stało się tak dlatego, że

Rektor, nie będąc członkiem Komisji Przetargowej i nie mając bezpośredniego wpływu na jej decyzje, chciał mieć pewność, że przetarg odbył się zgodnie ze wszystkimi wymogami prawnymi i w pełni uczciwie. Medialny szum wokół przetargu i powtarzane przez dziennikarzy zarzuty wobec członków Komisji sprawiły, że poprzez powiadomienie prokuratury o zarzutach Rektor postanowił oczyścić Akademię Medyczną z wszelkich podejrzeń o „ustawienie przetargu”.

– Tylko niezależne śledztwo prokuratorskie mogło dać wszystkim zainteresowanym pewność, że przetarg był w pełni uczciwy – mówi Rektor Ryszard Andrzejak. – Decyzja Prokuratury o umorzeniu śledztwa jest dla opinii publicznej, mediów i zainteresowanych stron jednoznacznym sygnałem, że przetarg przeprowadzono uczciwie, a zarzuty kierowane wobec Akademii Medycznej były nieprawdziwe.

Tzw. „ustawienie przetargu” na zakup sprzętu to już kolejna w ostatnich miesiącach sprawa, kiedy władzom Akademii Medycznej najpierw stawiane są publicznie zarzuty, potem media zarzuty te nagłaśniają, a na koniec Prokuratura umarza śledztwo. Także i tym razem okazało się, że zarzuty były nieprawdziwe i po raz kolejny mogliśmy wszyscy przekonać się o tym, że osądzanie ludzi i wydawanie wyroków jedynie na podstawie niesprawdzonych informacji narusza dobre imię oskarżanych, podczas gdy oskarżający nie ponoszą w związku ze swoimi działaniami żadnych konsekwencji.

Za nami pierwsze poważne operacje

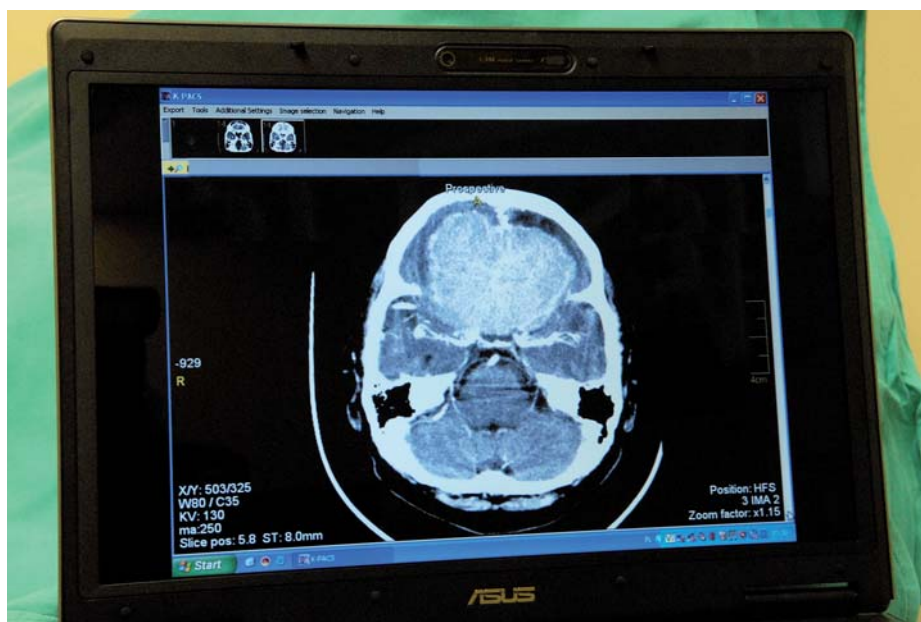
Klinika Neurochirurgii, kierowana przez prof. Włodzimierza Jarmundowicza, należy do najnowocześniejszych w kraju. Wyposażenia mogą pozazdrościć nie tylko pozostałe polskie szpitale i kliniki neurochirurgiczne, ale także kliniki spoza granic kraju. Sprzętem, który pozostaje w sferach marzeń wielu neurochirurgów jest jedyny w Polsce śródoperacyjny rezonans magnetyczny. W Europie urządzeń takich jest 12.

Sprzętem,
który pozostaje
w sferach marzeń
wielu neurochirurgów
jest jedyny w Polsce
śródoperacyjny
rezonans magnetyczny



– Mamy już za sobą kilka operacji wykonanych z użyciem tego nowoczesnego urządzenia – mówi prof. Włodzimierz Jarmundowicz. Po pierwszych szkoleniowych przyszedł czas na całkowicie samodziel-

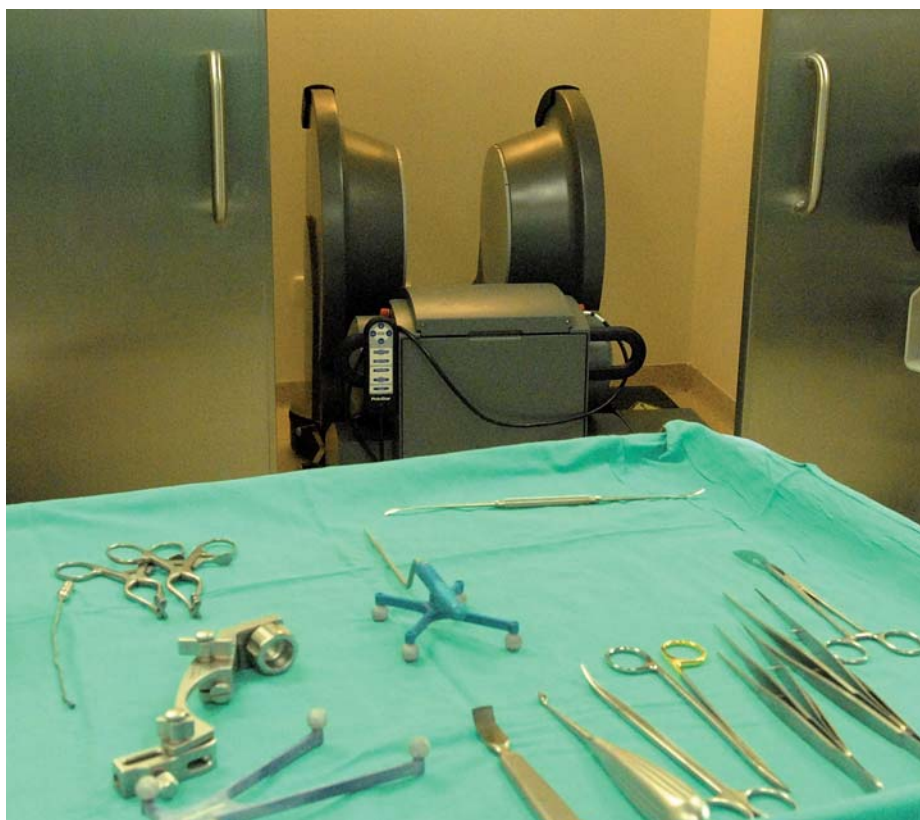
ną operację, którą przeprowadziliśmy niedawno. Wreszcie mogliśmy się przekonać, jak doskonale narzędzie mamy w swoich rękach. To, że dysponujemy takim urządzeniem stawia nas w rzędzie wiodących kli-



Podczas pierwszego samodzielnego zabiegu usunięcia guza mózgu nasi neurochirurdzy naocznie mogli się przekonać, że urządzenie pozwala na ocenę radykalności zabiegu w czasie operacji

nik neurochirurgicznych, najlepiej wyposażonych. Patrząc na zachód Europy, pierwsze takie urządzenie znajduje się we Frankfurcie. W Pradze czynią starania, by też mieć taki rezonans śródoperacyjny.

Podczas pierwszego samodzielnego zabiegu usunięcia guza mózgu nasi neurochirurdzy naocznie mogli się przekonać, że urządzenie pozwala na ocenę radykalności zabiegu w czasie operacji. Bez większego trudu można też było określić stopień usunięcia zmiany nowotworowej. Mając taki sprzęt, operator może w pełni kontrolować postęp operacji. Jest też w stanie ocenić, czy w polu operacyjnym jest jeszcze jakiś fragment guza, który mógł być niewidoczny dla jego oka. Jednocześnie rezonans ten pozwala na monitorowanie narzędzi w polu operacyjnym, neurochirurg wreszcie widzi, gdzie się znajduje. Jest to o tyle istotne, że obraz, który widać w nawigacji związanej z rezonansem jest obrazem rzeczywistym. Nasi neurochirurdzy mają także do dyspozycji nowoczesną neuronawigację, która jest częściej wykorzystywana, jej niedogodność polega jednak na tym, że obraz jest obrazem rzeczywistym tylko w początkowej fazie zabiegu, kiedy jeszcze nie zacznie się usuwać



guza. W czasie jego usunięcia, dochodzi do przemieszczeń struktur wewnątrz czaszkowych, przez co obraz zaczyna być nieco zafałszowany. Śródoperacyjny rezonans magnetyczny, dzięki odpowiedniemu programowi, niweluje te przemieszczenia, co oznacza, że w każdej fazie zabiegu jest widoczny obraz rzeczywisty. Właśnie to decyduje o ogrom-

nej przydatności tego urządzenia w skomplikowanych i ryzykownych operacjach neurochirurgicznych.

Nasi neurochirurdzy są odpowiednio wyszkoleni i przygotowani do wykonywania nie tylko złożonych operacji z użyciem śródoperacyjnego rezonansu magnetycznego.

Są w naszej Klinice młodzi lekarze, którzy mają dobre przygotowanie informatyczne i nie boją się tej wyjątkowej nowoczesności



Doświadczenie amerykańskich neurochirurgów – mówi prof. Włodzimierz Jarmundowicz – którzy najdłużej, bo już od około 10 lat, stosują śródoperacyjny rezonans magnetyczny, pokazuje że w ponad

30 procentach przypadków neurochirurg, który usuwa jakąś zmianę w mózgu, a jest to najczęściej guz, jest w błędzie, uważając że cała zmiana została doszczętnie przez niego wycięta. W rzeczywistości tak nie jest. Są odrosty guza poza odsłoniętym polem operacyjnym, których nie widać, a które właśnie śródoperacyjny rezonans pozwala wykryć i usunąć. Tym samym dzięki temu urządzeniu nasza ingerencja jest bardziej skuteczna.

Śródoperacyjny rezonans magnetyczny to bez wątpienia urządzenie, które służy bezpieczeństwu operowanych pacjentów. Wykorzystywany jest szczególnie podczas operacji w okolicach elokwentnych bądź też trudno dostępnych mózgu, jeśli granica między guzem a zdrowym mózgiem nie jest wyraźnie zaznaczona. Jest to urządzenie nowoczesne wymagające odpowiedniego przeszkolenia i przygotowania oraz poznania trudnego oprogramowania.

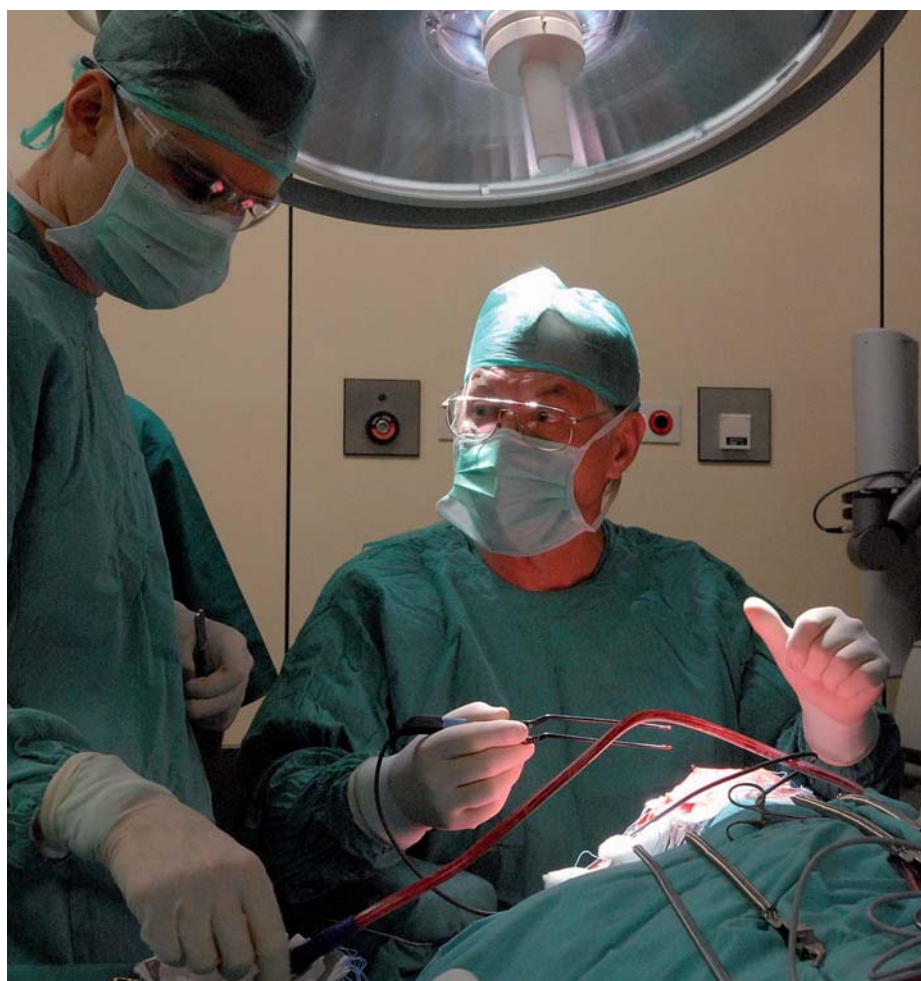
– Na szczęście – mówi prof. Włodzimierz Jarmundowicz – żeby pod-



jąć się skomplikowanych zabiegów, obok sprzętu mamy również możliwości kadrowe. Nasi neurochirurdzy są odpowiednio wyszkoleni i przygotowani do wykonywania nie tylko złożonych operacji z użyciem śródoperacyjnego rezonansu magnetycznego. Są w naszej Klinice młodzi lekarze, którzy mają dobre

przygotowanie informatyczne i nie boją się tej wyjątkowej nowoczesności. Nasi lekarze stale uczestniczą, np. w europejskich szkołach neurochirurgii, które w ramach 5-letnich cykli organizuje Europejskie Stowarzyszenie Towarzystw Neurochirurgicznych. Nasi neurochirurdzy jako nieliczni mogą poszczycić się tym, że w swojej pracy mogą korzystać ze śródoperacyjnego rezonansu magnetycznego. Także dzięki nim wykonujemy w naszej Klinice coraz więcej operacji. Mogę powiedzieć, że już dobrze opanowaliśmy tę najnowszą technikę. Pojawia się u nas coraz więcej pacjentów, którzy wiedząc, że mamy do dyspozycji takie niesamowite narzędzie, chcą być w naszej Klinice operowani.

Profesor Jarmundowicz uważa, że najnowocześniejsza w kraju neurochirurgiczna sala operacyjna jest wykorzystywana w niewystarczającym stopniu. Możemy zdecydowanie więcej operować – mówi Profesor – co ciekawe kontrakt z NFZ pozwala nam to robić, tym bardziej że liczba pacjentów oczekujących w kolejce na operację jest duża. Dyrekcji szpitala, która ma wolę poprawy tej sytuacji, przedstawiliśmy już pewne propozycje. Mam nadzieję, że niebawem sytuacja ta się poprawi z korzyścią dla nas lekarzy, ale przede wszystkim dla leczonych przez nas pacjentów.



Jest umowa!

31 grudnia 2008 r. w Urzędzie Marszałkowskim odbyło się uroczyste podpisanie umowy o finansowanie I etapu budowy Nowej Farmacji.

Ze strony Akademii Medycznej Umowę podpisał dziekan Wydziału Farmaceutycznego dr hab. Kazimierz Gąsiorowski, prof. nadzw. w obecności kanclerza Uczelni mgr Artura Parafińskiego oraz pracowników Działu ds. Projektów Europejskich: Moniki Alchimowicz i Alicji Nawrockiej, prowadzących w AM sprawy budowy Nowej Farmacji. Ze strony Urzędu Marszałkowskiego umowę podpisał wicemarszałek Grzegorz Roman w obecności dyrektora Departamentu Regionalnego Programu Operacyjnego Ireneusza Ratuszniaka.

W naszych ponad dwuletnich staraniach i przygotowaniach jest to moment przełomowy: dotychczasowe obietnice, promesy i zaliczki



zostały zastąpione formalną umową, zgodnie z którą Urząd Marszałkowski deklaruje przydzielenie Akademii Medycznej ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego dla woj. dolnośląskiego kwoty blisko 69 mln zł (dokładnie: 68 896 695,00

PLN) na realizację I etapu budowy Nowej Farmacji (z dotacji EU uzyskamy 35 mln zł, a wkład własny AM – 34 mln PLN – pokryje dotacja budżetowa Ministerstwa Zdrowia). Oznacza to, że koszt I etapu będzie w 100% finansowany ze środków zewnętrznych (dotacji unijnej i dotacji ministerialnej).

Za te środki zostanie zrealizowany projekt pn.: Budowa i wyposażenie ośrodka badawczo-naukowo-dydaktycznego dolnośląskiej farmacji. Będzie to: dziekanat, biblioteka wydziałowa/informatorium dla pracowników i studentów, wielka sala wykładowa (300 miejsc, dzielona na pół) 2 duże sale wykładowe/seminaryjne oraz pomieszczenia laboratoryjne i dydaktyczne 6 jednostek Wydziału (6 katedr). Łączna powierzchnia netto tej inwestycji: 12 477 m², w tym powierzchnia użytkowa: 7202 m². W drodze przetargu nieograniczonego został wybrany





Inżynier Kontraktu oraz Projektant/Wykonawca tej inwestycji w systemie: Zaprojektuj i Wybuduj.

Zatem dla I etapu zostały zakończone wszystkie prace przygotowawcze: są środki finansowe, jest Projektant/Wykonawca, jest Inżynier Kontraktu. Zaraz po Nowym Roku rozpoczną się prace projektowe. Projekt wraz z pozwoleniem na budowę uzyskamy do 30 czerwca 2009 r. i... łopaty w ruch.

Urząd Marszałkowski deklaruje przydzielenie AM ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego dla woj. dolnośląskiego kwoty blisko 69 mln zł



Drugi etap budowy, projekt pn. Budowa i wyposażenie Zintegrowanego Centrum Edukacji i Innowacji Wydziału Farmaceutycznego, będzie finansowany z centralnego Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, Oś priorytetowa XIII: Infrastruktura Szkolnictwa Wyższego. Wnioskowane środki: około 126 mln zł, planowana powierzchnia netto tej inwestycji: 19 370 m², a powierzchnia użytkowa 12 064 m². W ramach tej inwestycji powstaną pomieszczenia laboratoryjne i dydaktyczne dla 12 katedr/zakładów Wydziału Farmaceutycznego oraz laboratoria specjalistyczne. W realizacji II etapu budowy został złożony wniosek do podpisania umowy, wybrany w wyniku przetargu Inżynier Kontraktu, ogłoszono przetarg na Projektanta/Wykonawcę w systemie: Zaprojektuj i Wybuduj (rozstrzygnięcie przetargu: 29 stycznia 2009 r.). Podpisanie umowy na finansowanie realizacji II etapu budowy Nowej Farmacji jest przewidziane do końca marca 2009 r.

Zaczynamy więc budowę!

Z radością mogę przekazać Państwu te dobre informacje wraz z życzeniami pomyślnego Nowego Roku!

(Zdjęcia: Rafał Iłow)



Punktacja działalności naukowej jednostek za 2007 rok

Z przyjemnością przekazuję ranking osiągnięć naukowych Katedr i Zakładów naszej Uczelni za 2007 rok. Przypomnę, że powstał on na podstawie analizy ankiety dorobku naukowego jednostek. Podobnie jak w latach ubiegłych ankieta była oparta na ocenie parametrycznej przeprowadzanej przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Zachęcam Państwa do lektury zarówno klasyfikacji ogólnej, jak i tej w odniesieniu do pojedynczego pracownika.

Gratuluje serdecznie liderom i życzę odzyskania pozycji tym, którzy spadli na niższe miejsca.

prof. dr hab. Marek Ziętek
Prorektor ds. Nauki

Lp.	Jednostka organizacyjna	Punktacja	Liczba pracowników	Punkty na pracownika
-----	-------------------------	-----------	--------------------	----------------------

WYDZIAŁ LEKARSKI

1.	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Alergologii	450	18	25,00
2.	Katedra i Zakład Histologii i Embriologii	441	14	31,50
3.	Katedra i Zakład Anatomii Patologicznej	377	12	31,42
4.	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych i Nadciśnienia Tętniczego	373	20	18,65
5.	Katedra i Zakład Biochemii Lekarskiej	368	23	16,00
6.	Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	315	14	22,50
7.	Katedra i Zakład Farmakologii	304	17	17,88
8.	II Katedra i Klinika Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii	295	17	17,35
9.	Zakład Technik Molekularnych	248	4	62,00
10.	Katedra i Zakład Patofizjologii	225	17	13,24
11.	Zakład Medycyny Sądowej, Zakład Prawa Medycznego	203	5	40,60
12.	Katedra i Zakład Mikrobiologii	202	20	10,10
13.	II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej	189	5	37,80
14.	I Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa	176	16	11,00
15.	Samodzielna Pracownia Biofizyki Układu Nerwowego	154	5	30,80
16.	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii	148	6	24,67
17.	II Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia	143	8	17,88
18.	Katedra i Zakład Biofizyki	129	8	16,13
19.	Katedra i Zakład Genetyki	125	9	13,89
20.	Katedra i Zakład Higieny	124	6	20,67
21.	Katedra i Zakład Anatomii Prawidłowej	120	9	13,33
22.	Katedra i Zakład Chemii i Immunochemii	107	7	15,29
23.	I Katedra Pediatrii, Klinika Pediatrii, Alergologii i Kardiologii	105	12	8,75
24.	Katedra i Zakład Fizjologii	99	8	12,38
25.	Katedra Medycyny Ratunkowej i Katastrof	98	8	12,25
26.	Katedra i Zakład Biologii i Parazytologii Lekarskiej	98	6	16,33
27.	Katedra Propedeutyki Pediatrii i Klinika Immunologii i Reumatologii Wieku Rozwojowego	97	7	13,86
28.	I Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej	90	8	11,25
29.	Katedra Pedagogiki	82	2	41,00
30.	Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich	65	6	10,83
31.	Katedra i Zakład Immunologii Klinicznej	51	5	10,20
		6001	322	

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 18,64

Lp.	Jednostka organizacyjna	Punktacja	Liczba pracowników	Punkty na pracownika
-----	-------------------------	-----------	--------------------	----------------------

WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY

1.	Katedra i Zakład Ortopedii Szczękowej i Ortodoncji	414	12	34,50
2.	Katedra i Zakład Periodontologii	250	9	27,78
3.	Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej	240	25	9,60
4.	Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej	166	11	15,09
5.	Katedra i Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	156	8	19,50
6.	Zakład Chirurgii Eksperymentalnej i Badania Biomateriałów	136	5	27,20
7.	Klinika Chirurgii Plastycznej	111	2	55,50
8.	Zakład Otolaryngologii	58	2	29,00
9.	Zakład Anatomii Stomatologicznej	57	1	57,00
10.	Katedra i Zakład Chirurgii Stomatologicznej	52	7	7,43
11.	Zakład Implantoprotetyki i Zaburzeń Czynnościowych Układu Stomatognatycznego	43	2	21,50
		1683	84	

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 20,04

WYDZIAŁ LEKARSKI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

1.	Katedra i Klinika Psychiatrii	549,00	21	26,14
2.	Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej	545,00	15	36,33
3.	Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej	528,00	11	48,00
4.	Katedra i Klinika Kardiologii	522,00	16	32,63
5.	Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	481,00	17	28,29
6.	Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii	399,00	15	26,60
7.	Katedra i Zakład Radiologii	376,00	14	26,86
8.	Katedra i Klinika Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku	357,00	15	23,80
9.	Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej	353,00	11	32,09
10.	Katedra i Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej	298,00	18	16,56
11.	Katedra i Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami	281,75	15	18,78
12.	Katedra i Klinika Okulistyki	266,00	12	22,17
13.	Katedra i Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej	256,00	13	19,69
14.	Katedra Onkologii i Klinika Ginekologii Onkologicznej	217,75	12	18,15
15.	Katedra i Klinika Neurochirurgii	217,00	7	31,00
16.	Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Odpornościowych	214,00	10	21,40
17.	Katedra i Klinika Neurologii	190,00	17	11,18
18.	Katedra i Klinika Otolaryngologii	184,00	10	18,40
19.	Katedra i Klinika Angiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii	168,00	10	16,80
20.	Katedra i Klinika Nefrologii Pediatricznej	167,00	9	18,56
21.	Katedra i Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieku Rozwojowego	165,00	8	20,63
22.	Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	143,00	11	13,00
23.	Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej	141,00	5	28,20
24.	Katedra i Klinika Chirurgii Serca	124,00	7	17,71
25.	Katedra i Klinika Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki	111,00	8	13,88
26.	Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc	101,00	10	10,10
27.	Katedra i Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	97,00	6	16,17
28.	Katedra i Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych	75,00	8	9,38
29.	Katedra i Zakład Medycyny Społecznej	68,00	4	17,00
30.	Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	48,00	4	12,00
		7642,50	339	

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 22,54

Lp.	Jednostka organizacyjna	Punktacja	Liczba pracowników	Punkty na pracownika
-----	-------------------------	-----------	--------------------	----------------------

WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY z ODDZIAŁEM ANALITYKI MEDYCZNEJ

1.	Katedra i Zakład Technologii Postaci Leku	396	15	26,40
2.	Katedra i Zakład Technologii Leków	359	4	89,75
3.	Katedra i Zakład Chemii Organicznej	296	8	37,00
4.	Katedra i Zakład Chemii Leków	236	7	33,71
5.	Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej	151	10	15,10
6.	Katedra i Zakład Farmakologii Klinicznej	138	8	17,25
7.	Katedra i Zakład Podstaw Nauk Medycznych	130	6	21,67
8.	Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej	128	6	21,33
9.	Katedra i Zakład Bromatologii	120	6	20,00
10.	Katedra i Zakład Farmakognozji	106	10	10,60
11.	Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej	96	8	12,00
12.	Zakład Humanistycznych Nauk Wydziału Farmaceutycznego	86	4	21,50
13.	Katedra i Zakład Toksykologii	77	5	15,40
14.	Katedra i Zakład Chemii Fizycznej	52	9	5,78
15.	Zakład Biomedycznych Analiz Środowiskowych	43	3	14,33
16.	Katedra i Zakład Analityki Medycznej	41	7	5,86
17.	Katedra i Zakład Chemii Analitycznej	36	6	6,00
18.	Zakład Praktycznej Nauki Zawodu Analityka	14	2	7,00
		2505	124	

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 20,20

WYDZIAŁ ZDROWIA PUBLICZNEGO

1.	Katedra Pielęgniarstwa Klinicznego	340	22	15,45
2.	Zakład Ratownictwa Medycznego	227	5	45,40
3.	Zakład Nauk Podstawowych	198	3	66,00
4.	Katedra Zdrowia Publicznego	172	15	11,47
5.	Katedra Fizjoterapii	148	7	21,14
6.	Katedra Ginekologii i Położnictwa	95	11	8,64
7.	Zakład Dietetyki	2	1	2,00
		1182	64	

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 18,47

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

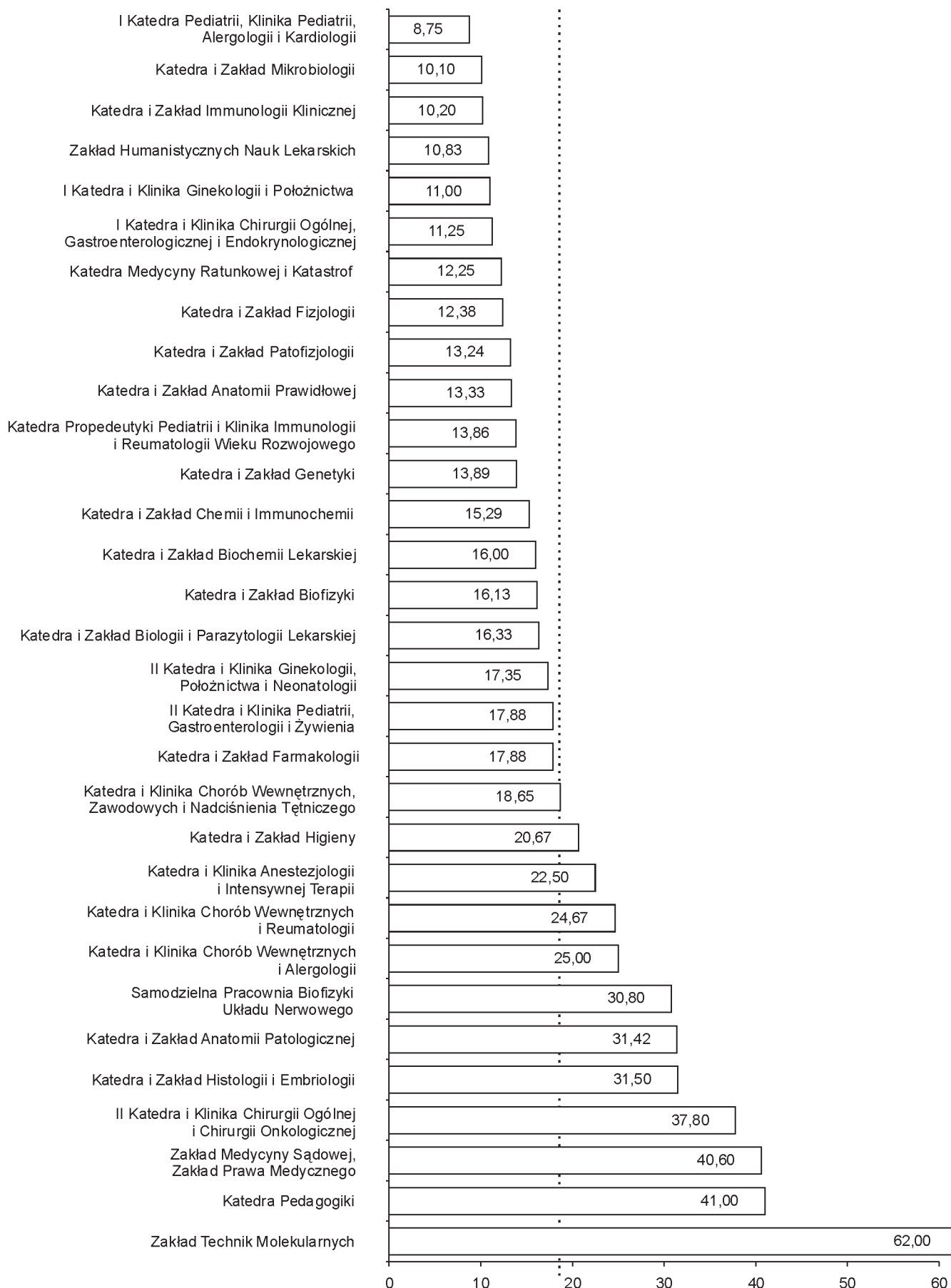
1.	WYDZIAŁ LEKARSKI	6001,0	322	18,64
2.	WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY	1683,0	84	20,04
3.	WYDZIAŁ LEKARSKI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO	7642,5	339	22,54
4.	WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY z ODDZIAŁEM ANALITYKI MEDYCZNEJ	2505,0	124	20,20
5.	WYDZIAŁ ZDROWIA PUBLICZNEGO	1182,0	64	18,47
OGÓŁEM		19013,5	933	

Średnia w Uczelni na 1 pracownika – 20,38

Opracowała: Monika Święchowicz (04.12.2008 r.)

Ranking na podstawie liczby punktów przypadającej na pracownika

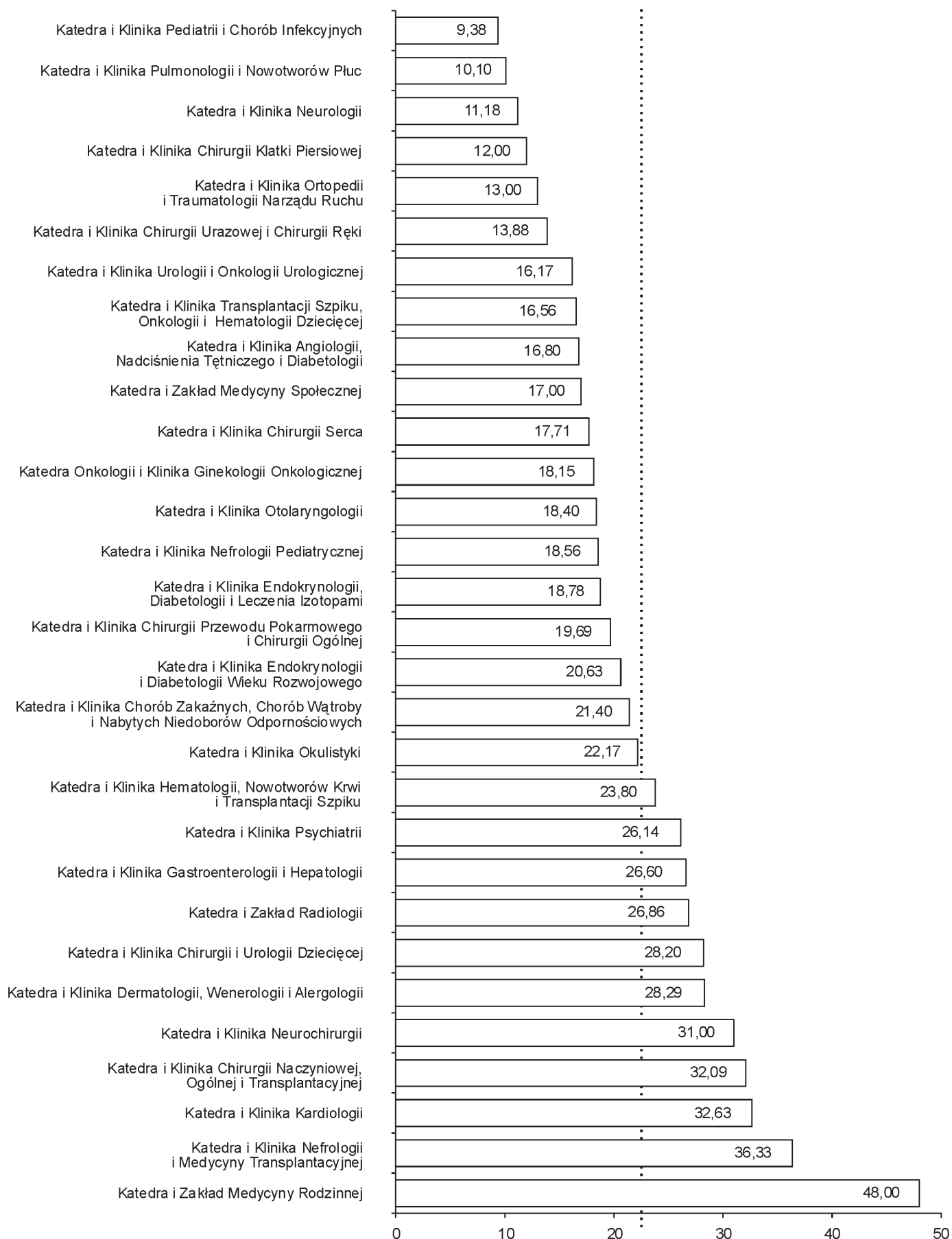
WYDZIAŁ LEKARSKI Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 18,64



Ranking na podstawie liczby punktów przypadającej na pracownika

WYDZIAŁ LEKARSKI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

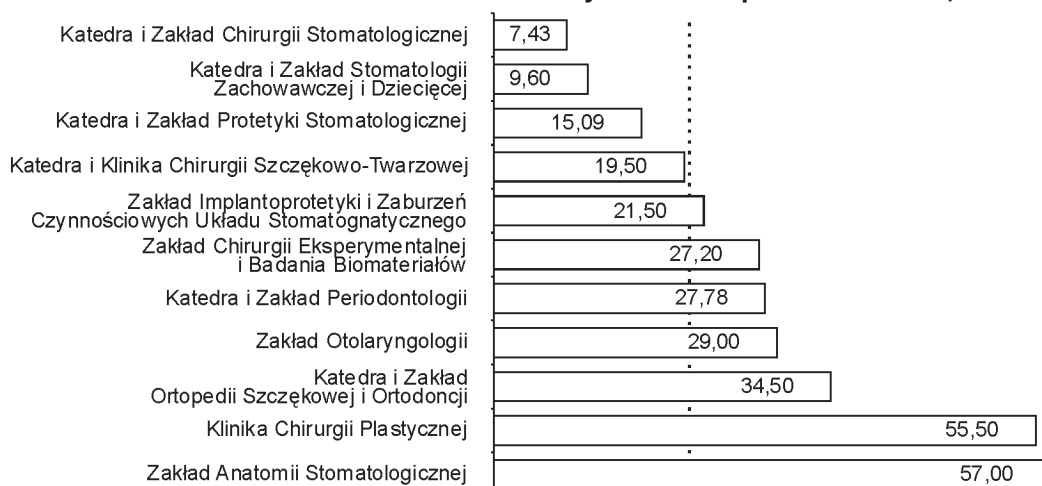
Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 22,54



Ranking na podstawie liczby punktów przypadającej na pracownika

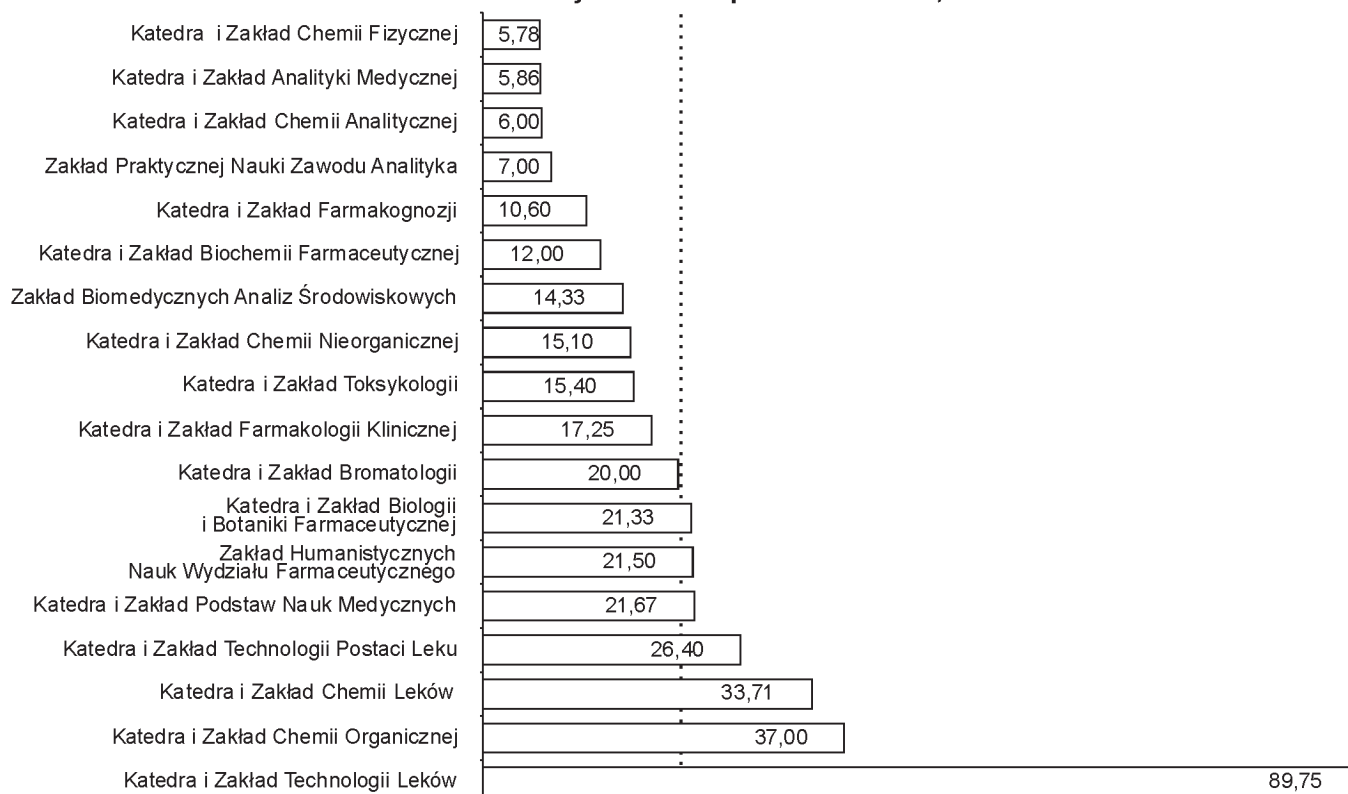
WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 20,04



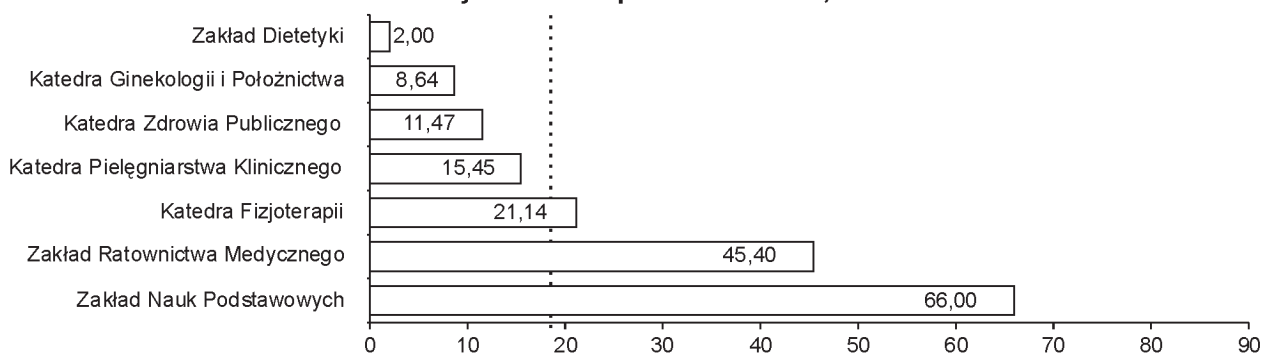
WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY z ODDZIAŁEM ANALITYKI MEDYCZNEJ

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 20,20



WYDZIAŁ ZDROWIA PUBLICZNEGO

Średnia na Wydziale na 1 pracownika – 18,47



Tymczasowe przekształcenie jedynym ratunkiem dla Kliniki Hematologii Dziecięcej

Jeszcze długo Szpital Kliniczny będzie odczuwał problemy z zajętymi przez komornika kontami bankowymi. W każdym miesiącu jedna czwarta środków znika z tych kont na spłatę długów szpitala. W takiej sytuacji niezwykle trudno prowadzić działalność, szczególnie tych klinik, w których drogie procedury medyczne wymagają nieprzerwanego strumienia pieniędzy.

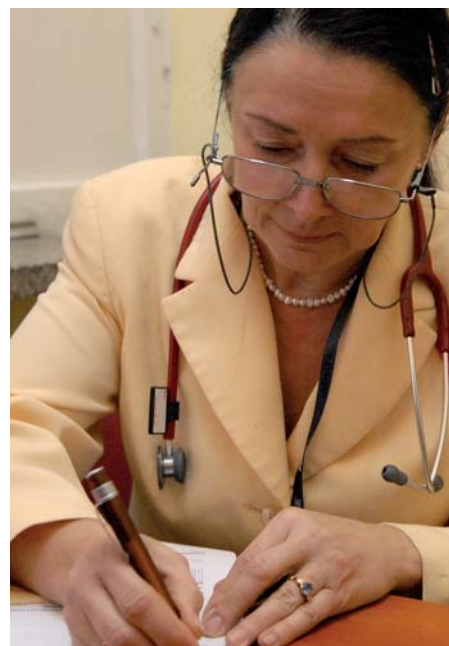
Jedynym sposobem na zatrzymanie personelu i na utrzymanie działalności naszej Kliniki wydaje się wydzielenie jej ze struktury szpitala klinicznego

– Trudno godzić się z tym, że pieniądze z NFZ zamiast na leki i leczenie naszych pacjentów trafiają na konto komornika – mówi prof. Alicja Chybicka, kierownik Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej naszej AM. Niemal codziennie brakuje nam pieniędzy na specjalistyczne, ratujące życie leki. W związku z tym, że nasza Klinika jest wysokobudżetowa, do kieszeni komornika trafiają ogromne środki. Pieniądzy brakuje nam nie tylko na leki. Uciekają nam słabo opłacani lekarze. Dyrektor Pobrotyn nie może im podnieść stawek, ponieważ związki zawodo-

we uważają, że wszędzie w każdej klinice wszyscy muszą zarabiać tak samo. Nie mogę się z tym zgodzić. Efekt jest taki, że dwóch naszych lekarzy już pracuje w Szwecji, jeden chce zostać w Norwegii. To są ludzie z ponad 20-letnią praktyką, ze specjalizacją z onkohematologii dziecięcej i transplantologii, czyli cenne perły, nie do odzyskania i nie do odtworzenia w krótkim czasie.

– Kolejni lekarze, mając możliwość zarobienia kilkakrotnie większych pieniędzy, szykują się do wyjazdu. Jak najszybciej trzeba to powstrzymać. Pamiętajmy, że nasza Klinika dwukrotnie zdobyła pierwsze miejsce w rankingu „Newsweeka” jako najlepsza klinika w Polsce. Jest jedną z trzech największych klinik przeszczepowych dla dzieci w Europie. Nie wspomnę już, że jest jedyną tego rodzaju kliniką w rejonie dolnośląskim, opolskim i lubuskim. W chwili, kiedy zabraknie nam specjalistów, nic bez nich nie da się zrobić. Praktycznie Klinika przestanie istnieć. Będzie można ją zamknąć.

– Jedynym sposobem na zatrzymanie personelu i na utrzymanie działalności naszej Kliniki wydaje się wydzielenie jej ze struktury szpitala klinicznego. Taki pomysł podrzucił nam dyrektor Piotr Pobrotyn i prorektor dr hab. Jerzy Rudnicki, prof. nadzw. Sam Rektor prof. Ryszard Andrzejak mówi o nas „Perła w koronie”, sądzę więc, że przy poparciu JM Rektora uda się tę „Perłę” Akademii Medycznej utrzymać, właśnie przez takie wydzielenie i utworzenie publicznego zakładu opieki zdrowotnej.



– Byłoby to rozwiązanie czasowe, dające natychmiast wymierne korzyści. Przestałaby wtedy znikać, już z naszego konta, część pieniędzy, którą dziś bierze komornik; jak wcześniej wspomniałam są to niemałe kwoty.

W tej nowej sytuacji prawnej samodzielnie negocjowalibyśmy kontrakty z NFZ. Jestem głęboko przekonana, że byłyby one znacznie korzystniejsze od obecnych, że uda mi się wynegocjować wszystko, czego nasi pacjenci potrzebują. Wszyscy pacjenci leczeni onkohematologicznie w Polsce muszą mieć procedury lecznicze ocenione znacznie wyżej. Zaniżone, źle określone wyceny sprawiają, że kliniki hematologiczne w Polsce powiększają długi. Są podejmowane próby zmiany tych wycen. Sama byłam na dwóch spotkaniach z ministrem Kopacz i prezesem Paszkiewiczem, efekt jest taki, że zrobiono minimalne, kosmetyczne poprawki.

Te obiecane, generalne są jeszcze przed nami. Możemy więc spodziewać się kolejnej znaczącej zmiany w katalogu onkologii dziecięcej, co też powinno wpłynąć na poprawę naszej sytuacji. Do prawidłowego funkcjonowania nasza Klinika w skali roku potrzebuje ponad 20 mln złotych.

Cała procedura przekształcenia powinna być zakończona do końca roku. Mamy już ekspertów, którzy nieodpłatnie przygotowują biznesplan i całą procedurę naszego oddzielenia. Aktualnie ekspert przygotowuje tzw. kierunki, które jeszcze raz zostaną przedstawione

na komisji restrukturyzacyjnej. Ich przyjęcie przez tę komisję pozwoli na przygotowanie ostatecznego biznesplanu, który powinien wykazać, że nowy szpital będzie się bilansował. Potem do pełni szczęścia potrzebna będzie tylko akceptacja Senatu naszej Akademii.

Jerzy Mozrzyk

Głos w sprawie akcji „Najlepsi studenci czytają Gazetę Wyborczą”

W dniu 6 stycznia 2009 roku na stronie internetowej AM pojawiła się informacja, że nasza Uczelnia podpisała z Agorą S.A. umowę dotyczącą akcji pt. „Najlepsi studenci czytają Gazetę Wyborczą”, w ramach której dziekanaty Wydziałów i kancelaria AM będą uczestniczyły w kolportażu tego tytułu prasowego wśród studentów. Jako jeden z adresatów tej informacji, pragnę się podzielić moimi wątpliwościami dotyczącymi tej inicjatywy. Uzasadniając moje stanowisko, pragnę się zastrzec, że podobne wątpliwości wyraziłbym gdyby ww. akcja dotyczyła innych zaangażowanych opiniotwórczo gazet o profilu polityczno-społecznym.

Jestem przekonany, że analogiczna inicjatywa mogłaby być pożyteczna i wartościowa, gdyby nasza Uczelnia zaangażowała się w rozprowadzenie wśród studentów tytułów zajmujących się stricte, np. doskonaleniem zawodowym, popularyzacją wyników badań naukowych, upowszechnieniem zasad dobrej praktyki w pracy naukowej i zawodowej itp. Chociaż nie można odmówić „Gazecie Wyborczej” zasług w popularyzacji osiągnięć naukowych (np. przez wsparcie medialne Festiwalu Nauki), to jednak spełniając rolę opiniotwórczej, ogólnopolskiej ga-

Jestem głęboko
przekonany, że nasi
studenci jako światli
młodzi ludzie
są w stanie doskonale
skorzystać
z dobrodziejstwa
pluralizmu mediów
w Polsce i nie ma
potrzeby wpływania
na ich wybór
kolportowaniem przez
naszą Uczelnię jednego
z opiniotwórczych
tytułów prasowych

zety codziennej, główny nurt jej publikacji stanowią bieżące problemy polityczne i biznesowe oraz sprawy społeczno-obyczajowe, w tym problematyka światopoglądowa. W sprawach tych „Gazeta Wyborcza” zabiera wyrazisty głos jako poważny, ale równoprawny z innymi podmiot pluralistycznego rynku mediów.

Jestem głęboko przekonany, że nasi studenci jako światli młodzi ludzie są w stanie doskonale skorzystać z dobrodziejstwa pluralizmu mediów w Polsce i nie ma potrzeby wpływania na ich wybór kolportowaniem przez naszą Uczelnię jednego z opiniotwórczych tytułów prasowych. W tym kontekście, pragnę zauważyć, że wybór tytułu akcji („Najlepsi studenci czytają Gazetę Wyborczą”) jest niefortunny, gdyż może sugerować, że studenci, którzy preferują inne media niż „Gazeta Wyborcza”, z jakiegoś powodu nie kwalifikują się do tego, by być „najlepsi”. „Gazeta Wyborcza”, jako liczący się opiniotwórczy tytuł, często występuje jako strona w ostrych sporach natury moralnej, obyczajowej i światopoglądowej, w których nikt nie ma monopolu na rację (e.g. głośna sprawa dostępności aborcji dla rzekomo zgwałconej 14-letniej Agaty). Myślę, że jest to najpoważniejsza przesłanka, dla której uczelnia publiczna, jaką jest Akademia Medyczna nie powinna angażować się w kolportaż tej (jak również żadnej innej opiniotwórczej) gazety i tym bardziej nie powinno to odbywać się pod hasłem sugerującym, iż lektura danego tytułu predestynuje do elitarności.

Projekt eduroam

Co to jest eduroam?

Celem projektu eduroam (education roaming) jest umożliwienie użytkownikowi uzyskania połączenia z Internetem za pośrednictwem sieci bezprzewodowej (lub rzadziej przewodowej) na terenie dowolnej instytucji naukowej biorącej udział w projekcie. To rozwiązanie jest skierowane przede wszystkim do pracowników oraz studentów uczelni wyższych oraz jednostek naukowych. Każdy użytkownik korzysta z ustawień uwierzytelniania do sieci ze swojej macierzystej instytucji.

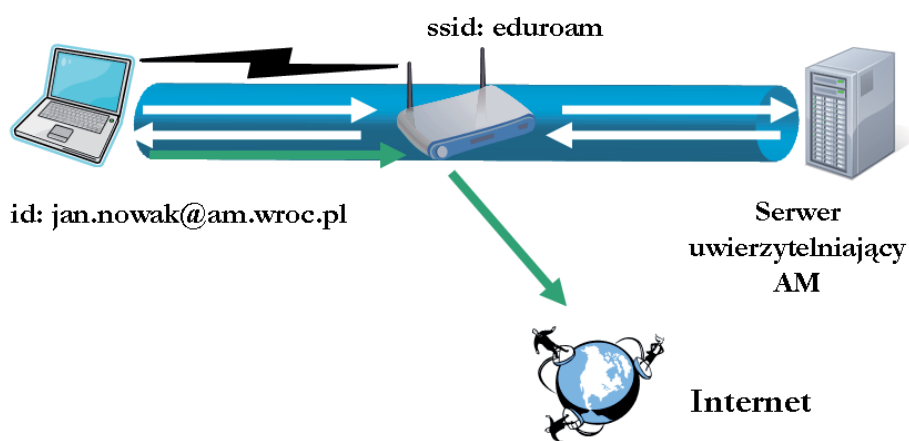
Założenia projektu eduroam:

- pracownik i student instytucji biorącej udział w eduroam uzyska dostęp do sieci na terenie dowolnej innej instytucji należącej do eduroam,
- zasada pełnej wzajemności instytucji-uczestników,
- pełna poufność danych,
- bezpieczeństwo użytkowników:
 - pewna sieć,
 - szyfrowana transmisja,
- bezpieczeństwo instytucji udostępniających sieć:
 - uwierzytelnieni użytkownicy,
 - odpowiedzialność użytkownika za jego działania.

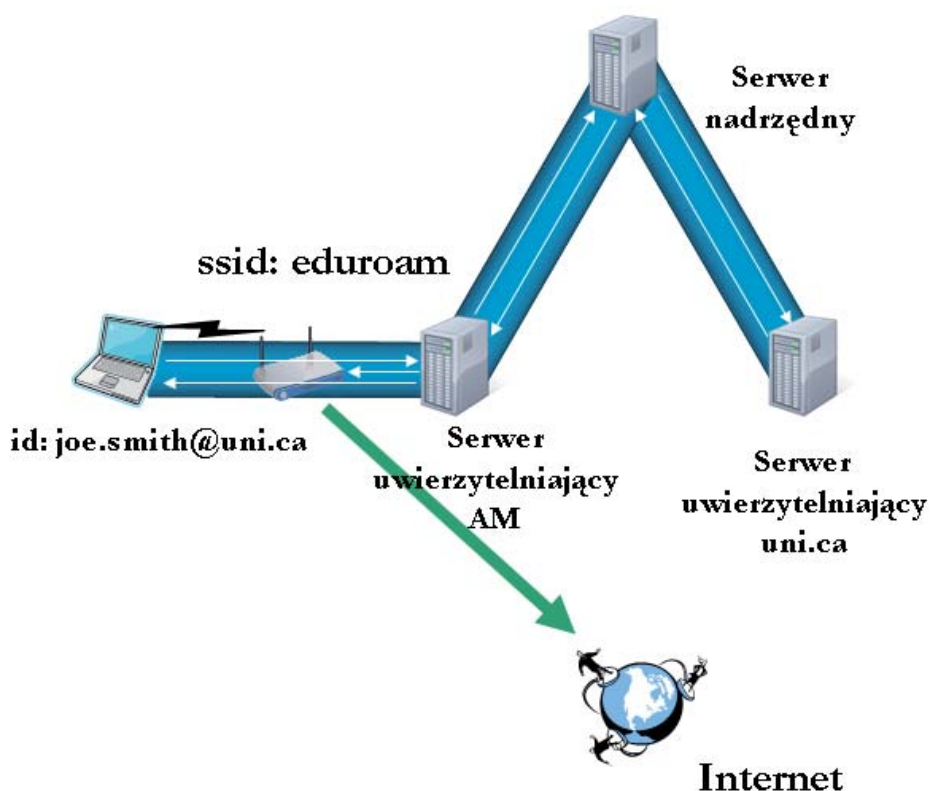
Historia eduroam w Polsce

W 2004 r. na UMK w Toruniu został uruchomiony serwer krajowy i serwer uczelniany, a w 2005 r. powstała pierwsza sieć w ramach eduroam (UMK). Na początku 2006 r. odbyło się seminarium eduroam w Toruniu, pod koniec tego roku do projektu przystąpiło ponad 10 polskich instytucji. W 2007 r. temat mobilnego dostępu został wpisany do Programu Rozwoju Infrastruktury Informatycznej Nauki.

Jak działa eduroam? użytkownik lokalny



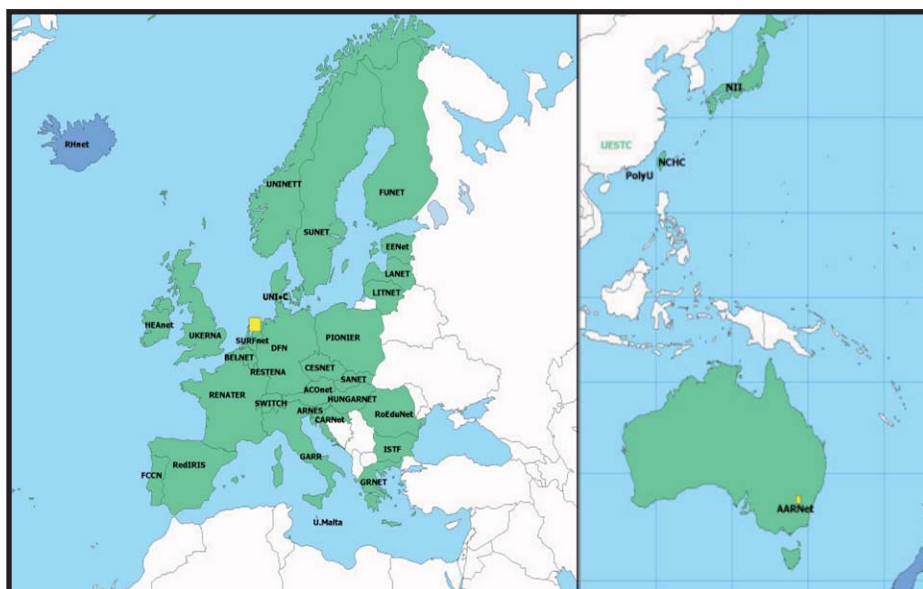
Jak działa eduroam? gość



Do projektu eduroam przystąpiły:

Zasięg eduroam na świecie

- 1) **Akademia Medyczna we Wrocławiu,**
- 2) Obserwatorium Astrogeodynamiczne PAN – Borowiec,
- 3) Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe,
- 4) Politechnika Częstochowska,
- 5) Politechnika Gdańska,
- 6) Politechnika Krakowska,
- 7) Politechnika Łódzka,
- 8) Politechnika Śląska,
- 9) Polsko-Japońska Wyższa Szkoła Technik Komp. – Bytom,
- 10) Polsko-Japońska Wyższa Szkoła Technik Komp. – Gdańsk,
- 11) Polsko-Japońska Wyższa Szkoła Technik Komp. – Warszawa,
- 12) Uniwersytet Zielonogórski,
- 13) Uniwersytet A. Mickiewicza w Poznaniu,
- 14) **Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu,**
- 15) Uniwersytet M. Kopernika – Grudziądz,
- 16) Uniwersytet M. Kopernika – Toruń,
- 17) Uniwersytet Warmińsko-Mazurski,
- 18) Uniwersytet Łódzki,
- 19) **Wrocławskie Centrum Sieciowo-Superkomputerowe.**



Gdzie jest zasięg w AM?

Rektorat – budynek A1 – urządzenie jest umieszczone w holu na parterze koło portierni,
Dziekanat Wydziału Lekarskiego – budynek B1 – urządzenie jest umieszczone w salce przy okienkach do dziekanatu,
Endokrynologia – budynek A8 – urządzenie jest umieszczone w holu nad portiernią przy wejściu od ul. Pasteura,

Dermatologia – budynek D6 – urządzenie jest umieszczone w bibliotece Kliniki,
Fizjologia, Biochemia, Biofizyka – budynek D1 – urządzenie jest umieszczone na korytarzu między pracownią komputerową a szatnią studentów,
Wydział Nauk o Zdrowiu – ul. Bartła – urządzenie znajduje się na pierwszym piętrze na korytarzu,
Wydział Lekarsko-Stomatologiczny – ul. Krakowska – urządzenie jest umieszczone w Bibliotece Wydziałowej,
Anatomia Prawidłowa, Histologia – budynek D5 – urządzenie jest umieszczone w głównym holu na pierwszym piętrze,
Ośrodek Sieciowo-Komputerowy – budynek A4.

Jak się podłączyć ?

Należy przeczytać informacje o zasięgu i sposobie konfiguracji na stronie <http://eduroam.am.wroc.pl>, oraz skontaktować się administratorami sieci z Ośrodka Sieciowo-Komputerowego (tel. 784-11-11, e-mail: eduroam@am.wroc.pl).

Obecnie dostęp do sieci bezprzewodowej jest w fazie testów. Chętni, którzy zechcieliby przetestować działanie eduroam w AM, mogą zgłaszać się do OSK. Pełna usługa zostanie uruchomiona w połowie stycznia 2009 r.

<http://eduroam.am.wroc.pl>



II Konferencja naukowo-szkoleniowa z udziałem rodziców „Nieswoiste zapalenia jelit u dzieci – nowe możliwości terapeutyczne”

W ostatnich latach obserwuje się narastanie częstości zachorowań na nieswoiste zapalenia jelit u dzieci. Szczególnie zauważalny jest wzrost liczby pacjentów z rozpoznaniem choroby Leśniowskiego-Crohna; obniżyła się dolna granica wieku, w którym dochodzi do ujawnienia się choroby. Również zwiększyła się liczba dzieci, u których choroby te mają ciężki, powikłany przebieg. Obecnie pod opieką II Katedry i Kliniki Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia Akademii Medycznej we Wrocławiu znajduje się ponad 300 dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit. Stwarza to konieczność poszukiwania nowych metod terapii oraz współpracy pacjentów i ich rodziców w czasie procesu leczenia. Niezwykle istotne jest prowadzenie działań edukacyjnych, których celem jest optymalizacja postępo-

wania terapeutycznego. Duże zainteresowanie rodziców i pacjentów problematyką nieswoistych zapaleń jelit i ich aktywny udział w I Konferencji zorganizowanej w 2006 roku wskazał na konieczność kontynuowania takich posiedzeń w przyszłości.

W dniu 13 grudnia 2008 roku w Domu Jana Pawła II we Wrocławiu odbyła się druga konferencja naukowo-szkoleniowa „Nieswoiste zapalenia jelit u dzieci – nowe możliwości terapeutyczne”, zorganizowana przez II Katedrę i Klinikę Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia Akademii Medycznej we Wrocławiu. Posiedzenie miało charakter otwarty i odbyło się z udziałem rodziców oraz dzieci chorych na nieswoiste zapalenia jelit z Polski południowo-zachodniej. W Konferencji uczestniczyło

ponad 100 osób. Celem spotkania było przedstawienie podstawowych zagadnień związanych z diagnostyką i leczeniem nieswoistych zapaleń jelit. Poruszana tematyka dotyczyła epidemiologii, etiopatogenezy, objawów klinicznych, leczenia, zagadnień żywieniowych oraz aspektów psychologicznych.

**Celem spotkania
było przedstawienie
podstawowych
zagadnień związanych
z diagnostyką
i leczeniem nieswo-
istych zapaleń jelit**

Problematyka nieswoistych zapaleń jelit u dzieci systematycznie nabiera znaczenia. Na podstawie danych z aktualnego piśmiennictwa prognozuje się dalszy stały wzrost częstości zachorowań na nieswoiste zapalenia jelit nawet do 1% ogólnej populacji, w tym 30% będą stanowić zachorowania u dzieci. Już obecnie obserwuje się tendencję wzrostową w częstości występowania choroby Leśniowskiego-Crohna u dzieci we wszystkich grupach wiekowych oraz wzrost z następczą fazą *plateau* dla wrzodziejącego zapalenia jelita grubego. W Polsce w 2003 roku częstość ta u dzieci wynosiła 3,2/100 tys. mieszkańców dla wrzodziejącego zapalenia jelita grubego oraz 4,6/100 tys. mieszkańców dla choroby Leśniowskie-



go-Crohna. Kolejnym zauważalnym trendem jest wzrost liczby dzieci poniżej 6. roku życia z nieswoistymi zapaleniami jelit, które obecnie stanowią 15,4% ogółu dzieci z tą chorobą. Zmienił się również obraz kliniczny nieswoistych zapaleń jelit, częściej jest obserwowany ciężki, powikłany przebieg kliniczny oraz różne objawy pozajelitowe choroby. W etiopatogenezie tych chorób jest brany pod uwagę wpływ czynników infekcyjnych, zmiana stylu życia, powszechnie stosowana antybiotykoterapia, zmiany dotyczące nawyków dietetycznych oraz przewlekły stres. Czynniki te u osób z odpowiednią predyspozycją genetyczną skutkują nieprawidłową odpowiedzią immunologiczną i rozwojem zmian zapalnych w ścianie jelita, a także w innych narządach.

Nieswoiste zapalenia jelit są chorobami ogólnoustrojowymi i wymagają kompleksowego postępowania terapeutycznego zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i obowiązującymi standardami

Nieswoiste zapalenia jelit są chorobami ogólnoustrojowymi i wymagają kompleksowego postępowania terapeutycznego zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i obowiązującymi standardami. Właściwe i wczesne leczenie jest niezbędnym warunkiem sukcesu, często wymaga również współpracy z lekarzami innych specjalności, takimi jak: chirurdzy, hepatolodzy, hematolodzy, dermatolodzy i inni. Nowe metody terapii, przede wszystkim zastosowanie leczenia biologicznego z użyciem preparatów anti-TNF- α są nadzieją dla tych chorych, którzy nie odpowiedzieli na inne me-



tody postępowania. Niedożywienie, niskorosłość, osteoporoza oraz zaburzenia dojrzewania należą do głównych problemów związanych z przebiegiem zapalnych chorób jelit. Są skutkiem nieprawidłowego trawienia i wchłaniania jelitowego, obniżonego łąknienia, zwiększonych strat jelitowych, zwiększonego zapotrzebowania oraz wzajemnych interakcji leków ze składnikami pokarmowymi. Leczenie żywieniowe drogą bądź enteralną, bądź w wybranych przypadkach pozajelitową jest niezmiernie ważne, a jego skuteczność jest porównywalna z leczeniem przeciwzapalnym.

Niezbędnym uzupełnieniem farmakoterapii i leczenia dietetycznego jest wsparcie psychologiczne oraz psychoterapia. Problemy emocjonalne, jakie towarzyszą nieswoistym zapaleniom jelit, to: frustracja i gniew związany z fizycznym cierpieniem, obniżenie nastroju i depresja, poczucie izolacji i odrzucenia przez rówieśników oraz brak zrozumienia problemu choroby przez otoczenie.

Złożoność problematyki związanej z postępowaniem u dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit wymaga utworzenia zespołu terapeutycznego, w którego skład, poza pacjentem i jego rodzicami, wchodzi lekarz i pielęgniarka, a także dietetyk i psycholog. Poszczegól-

ne sesje naukowe uzupełniała obszerna część praktyczna, podczas której rodzice oraz pacjenci mogli uzyskać informacje oraz odpowiedzi na przedstawione pytania.

Leczenie żywieniowe drogą bądź enteralną, bądź w wybranych przypadkach pozajelitową jest niezmiernie ważne, a jego skuteczność jest porównywalna z leczeniem przeciwzapalnym

Na zakończenie studenci ze Studenckiego Koła Naukowego działającego przy Klinice przeprowadzili z rodzicami badanie ankietowe dotyczące sposobu komunikacji między lekarzem i rodzicem chorego dziecka oraz stopnia zrozumienia podstawowych pojęć i nomenklatury medycznej. Posiedzenie spotkało się bardzo dużym zainteresowaniem uczestników, dlatego też istnieje potrzeba organizowania podobnych spotkań w przyszłości. Konferencja odbyła się dzięki wsparciu finansowemu firm farmaceutycznych.

Akcja charytatywna „Pomóż wstać!”

Stowarzyszenie Bratniej Pomocy „Odd Fellows” w Rzeczypospolitej Polskiej wraz z Kliniką Neurochirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu zaprasza do wsparcia akcji charytatywnej pod hasłem „Pomóż wstać!”

Od 2003 roku Klinika Neurochirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu we współpracy z Instytutem Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu prowadzi pod kierownictwem prof. Włodzimierza Jarmundowicza badania nad możliwością zastosowania glejowych komórek węchowych w leczeniu całkowitych urazowych uszkodzeń rdzenia kręgowego. Założeniem projektu jest uzyskanie funkcjonalnej regeneracji uszkodzonych włókien rdzenia kręgowego, co skutkowałoby powrotem czucia oraz ruchomości kończyn. Badania te uzyskały zgodę Komisji Bioetycznej przy Akademii Medycznej we Wrocławiu.

W 2008 roku po udanych eksperymentach mających na celu opanowanie procedury pozyskiwania, izolacji i hodowli glejowych komórek węchowych oraz po dokonaniu oceny bezpieczeństwa dordzeniowej transplantacji tych komórek u szczurów, Klinika Neurochirurgii przeprowadziła pierwsze dwa zabiegi transplantacyjne u osób dotkniętych całkowitym uszkodzeniem rdzenia kręgowego. Były to pierwsze tego typu operacje wykonane w Polsce i jedne z nielicznych

na świecie. Obecnie trwa ocena bezpieczeństwa i skuteczności przeprowadzonych zabiegów.

Akcja charytatywna „Pomóż wstać!” ma na celu zebranie środków finansowych, pozwalających na kontynuowanie badań. Pragniemy jednocześnie spopularyzować zagadnienie dordzeniowej transplantacji glejowych komórek węchowych.



ODD FELLOWS

Organizatorem akcji jest Stowarzyszenie Bratniej Pomocy „Odd Fellows” w Rzeczypospolitej Polskiej. Początki idei „Odd Fellows” wywodzą się z Anglii i sięgają końca XVIII wieku. Następnie ruch „Odd Fellows” swoją działalność rozwinął w Ameryce Północnej (głównie na terenie Stanów Zjednoczonych i Kanady). Istotą działalności ruchu „Odd Fellows” od samego początku jest wspomaganie potrzebujących oraz wspieranie chorych między innymi poprzez podejmowanie działań charytatywnych.

Obecnie istnieje na świecie ponad dwadzieścia tysięcy oddziałów liczących ponad osiemset tysięcy członków.

W Polsce ruch „Odd Fellows” odrodził się w 1992 roku we Wrocławiu. Dziś organizacja ma oddziały we Wrocławiu, Lesznie, Szczecinie, Zielonej Górze i Warszawie.

Do chwili obecnej, członkowie polskiego Stowarzyszenia poprzez swoje zaangażowanie wsparli wiele akcji dobroczynnych na kwotę przekraczającą milion sześćset tysięcy złotych.

Od 2007 roku Stowarzyszenie Bratniej Pomocy „Odd Fellows” w Rzeczypospolitej Polskiej posiada status organizacji pożytku publicznego.

W ramach akcji „Pomóż wstać!” jest prowadzona ciągła zbiórka środków pieniężnych.

Zaplanowaliśmy również specjalne wydarzenie, które odbędzie się **7 lutego 2009 roku** we Wrocławiu – spektakl operowy „Napój miłosny” Gaetano Donizettiego, połączony z balem charytatywnym, organizowanym w Operze Wrocławskiej. Podczas balu odbędzie się dobroczynna aukcja dzieł sztuki.

Dochód ze sprzedaży biletów na spektakl oraz bal zostanie przeznaczony na kontynuację przedstawionych badań.

**Zapraszamy do spędzenia
niezwykłego wieczoru w Operze Wrocławskiej!**

Liczba miejsc ograniczona!

Rezerwacja i zakup biletów

Koszt biletu zapewniającego wstęp na spektakl i na bal – 500 zł od osoby (koszt biletu dla pary – 1000 zł).

Istnieje również możliwość nabycia biletu wstępu tylko na spektakl, w cenie 150 zł lub 100 zł.

Rezerwacje biletów prosimy przysyłać na adres internetowy: bal2009of@yahoo.com

E-mail dotyczący rezerwacji biletów powinien zawierać:

- 1) imię i nazwisko osoby dokonującej rezerwacji lub nazwę instytucji dokonującej rezerwacji,
- 2) imiona i nazwiska osób – uczestników balu lub spektaklu,

3) liczbę i rodzaj biletów (przykład: 2 bilety bal – 2×500 zł, 3 bilety spektakl – 3×100 zł),

4) dane adresowe do wysyłki biletów.

Bilety na bal oraz bilety na spektakl będą tylko i wyłącznie rozsyłane pocztą. Po przesłaniu przez Państwa danych dotyczących rezerwacji otrzymacie Państwo pocztą elektroniczną numer rezerwacji. Numer rezerwacji należy podać przy dokonywaniu wpłaty na konto bankowe.

Bilety na spektakl i bal będą rozsyłane nie wcześniej niż po 1 stycznia 2009 roku.

Członkowie stowarzyszenia „Odd Fellows” są proszeni o rezerwację i za-

kup biletów w ramach oddziałów stowarzyszenia, do których należą.

Tych z Państwa, którzy zechcą bezpośrednio finansowo wesprzeć naszą akcję zapraszamy do dokonywania wpłat na konto bankowe:

**Stowarzyszenie Bratniej Pomocy
Odd Fellows**

w Rzeczypospolitej Polskiej

50-005 Wrocław, ul. Kołłątaja 32/6

NIP 897-152-84-46

REGON 930068647

Konto bankowe

Bank Millenium nr

96 1160 2202 0000 0000 2628 4621

z dopiskiem: **AKCJA „POMÓŻ
WSTAĆ!”**



Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich
R-BO/R/202 W2008
Wrocław, 1

**Szanowny Pan
Janusz Jurgielaniec
Prezes Stowarzyszenia Bratniej Pomocy
Odd Fellows**

Szanowny Panie Prezesie!

Uprzejmie dziękuję za podjęcie się przez Stowarzyszenie Bratniej Pomocy Odd Fellows w Polsce, którym Pan Prezes kieruje, akcji Charytatywnej o nazwie „Pomóż wstać!”, mającej na celu finansowe wsparcie badań nad możliwością stosowania glejowych komórek węchowych w leczeniu całkowitych urazowych uszkodzeń kręgosłupa, które są prowadzone w Klinice Neurochirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Pragnę zapewnić, że Państwa akcja charytatywna ma moje całkowite poparcie i głęboko wierzę, że dzięki zaangażowaniu się w to przedsięwzięcie Stowarzyszenia Bratniej Pomocy możliwe będzie zebranie środków finansowych pozwalających na kontynuowanie badań prowadzonych przez Zespół prof. dr hab. Włodzimierza Jarmundowicza.

W badaniach naukowych, które często trwają wiele lat potrzebne są ogromne fundusze, jakimi niestety nie dysponują polskie uczelnie i instytucje naukowo-badawcze.

W takiej sytuacji każde dodatkowo pozyskane środki finansowe mają istotne znaczenie, gdyż zwiększają szansę osiągnięcia zamierzonego celu, a ponadto skracają czas prowadzonych badań, co dla chorych oczekujących na znalezienie skutecznych metod leczenia ich przypadłości jest rzeczą najważniejszą.

Raz jeszcze gorąco dziękuję Państwa Stowarzyszeniu za działania wspierające finansowanie badań prowadzonych przez pracowników Kliniki Neurochirurgii naszej Uczelni.

Łączę wyrazy poważania

REKTOR
Ryszard Kozłowski

Orkiestra Jurka Owsiaaka w Klinice Hematologii

Już po raz siedemnasty zagrała Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy Jurka Owsiaaka. W tym roku środki zebrane podczas tej największej, nie tylko w Polsce, akcji charytatywnej zostaną przeznaczone na zakup sprzętu do wczesnego wykrywania chorób nowotworowych u dzieci.

Do polskich klinik i szpitali trafi więc wiele specjalistycznego sprzętu ułatwiającego szybkie i precyzyjne wykrywanie raka u najmłodszych. Sprzęt otrzyma także kierowana przez prof. Alicję Chybicką Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej AM we Wrocławiu.

Podczas trwania akcji Jurka Owsiaaka klinikę profesor Chybickiej odwiedziły setki osób. Był to odzew na zapowiedzianą na ten dzień możliwość profilaktycznego badania dzieci pod kątem ich skłonności do zachorowania na



raka. Do kliniki zgłosiło się ponad 300 dzieci, przebadano 223. Pozostałe dzieci są badane sukcesywnie w Poradni Onkologicznej Kliniki.

W akcji tej wzięło udział 12 lekarzy hematologów, którzy badali dzieci w 6 gabinetach.

– U 12 dzieci stwierdziliśmy zmiany, które mogą sugerować chorobę nowotworową – mówi profesor Chybicka. Część z tych dzieci jest już po zabiegach chirurgicznych. Jedno dziecko leży



Do polskich klinik i szpitali trafi więc wiele specjalistycznego sprzętu ułatwiającego szybkie i precyzyjne wykrywanie raka u najmłodszych

na oddziale. W czasie badań rozpoznano u jednego dziecka guza kości, który na szczęście, na nasze oko, nie wygląda na złośliwy. U jednego dziecka podejrzewa się czerniaka złośliwego. Zmiana nadaje się do usunięcia przez chirurga. Nasi radiolodzy stwierdzili u jednego dziecka powiększoną wątrobę, w dwóch przypadkach powiększoną śledzionę i w dwóch powiększone węzły chłonne w jamie brzusznej. – Sama w tym dniu przebadłam 45 dzieci, które w większości przez przypadek trafiły do nas, bo chciały tylko zobaczyć, jak Orkiestra Jurka Owsiaaka gra w naszej Klinice – mówi prof. Chybicka.

– Dzięki przeprowadzonym przez nas onkologicznym badaniom przesiewowym ujawniliśmy też wiele przypadków, które wymagają wizyty u kardiologa, alergologa, stomatologa czy ortopedy.

Wynik naszej akcji jest przygnębiający. Dowodzi, że brakuje świadomości społecznej, a profilaktyka w wieku rozwojowym dziecka w ogóle nie jest realizowana.



Z przykrością muszę stwierdzić, że nie dbamy o swoje pociechy, a przecież wystarczy choćby raz w roku udać się na wizytę do lekarza.

**Wynik naszej akcji
jest przygnębiający.
Dowodzi, że brakuje
świadomości społecznej,
a profilaktyka w wieku
rozwojowym dziecka
w ogóle nie jest
realizowana**



Profesor Chybicka ma nadzieję, że dzięki tegorocznej Wielkiej Orkiestrze Świątecznej Pomocy do Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej naszej AM trafi płucno-kostny rentgen cyfrowy, który umożliwia oglądanie zdjęć na monitorze. Potrzebne jest też drugie USG na Oddział Transplantacji oraz strzykawki automatyczne, pompy, kardiomonitorzy czy też drobny sprzęt, np. stojaki do kroplówek, wreszcie kolorowa pościel. W sumie potrzeba na to około 1 mln zł. W Klinice na rzecz Orkiestry zebrano około 5 tysięcy złotych

(Zdjęcia: Adam Zadrzywiński).

Stypendium Księdza Arcybiskupa dla Alicji Szulakowskiej

Podczas tradycyjnego spotkania opłatkowego wrocławskiego środowiska akademickiego, które odbyło się 4 stycznia, wręczono Nagrody Metropolity Wrocławskiego. Stypendia księdza arcybiskupa prof. Mariana Gołębiewskiego są przyznawane wyróżniającym się studentom uczelni wrocławskich.

W gronie pięciu tegorocznych stypendystów znalazła się Alicja Szulakowska. Jest studentką V roku uzupełniających studiów magisterskich Oddziału Analityki Medycznej Wydziału Farmaceutycznego naszej Akademii. W roku akademickim 2007/2008 uzyskała średnią ocen równą 4,71.

Praca licencjacka Alicji Szulakowskiej została oceniona i obroniona na ocenę bardzo dobrą. Opublikowano ją w czasopiśmie naukowym „Advances in Clinical and Experimental Medicine” w 2007 roku.



Fot. Adam Zadrzywlski

Studentka jest przewodniczącą Koła Naukowego przy Zakładzie Biomedycznych Analiz Środowiskowych. Sukcesy w nauce sprawi-

ły, że zakwalifikowała się do wyjazdu w ramach programu Erasmus na wykonanie pracy magisterskiej w Royal University w Londynie.

Zbigniew Domosławski

1909 r. – nagroda Nobla dla Theodora Kochera i ważniejsze wydarzenia w medycynie polskiej

W 1909 roku jedynym laureatem nagrody Nobla w dziedzinie medycyny został szwajcarski chirurg

– profesor Uniwersytetu w Bernie Theodor Kocher (1841–1917). Urodził się 25 sierpnia 1841 roku

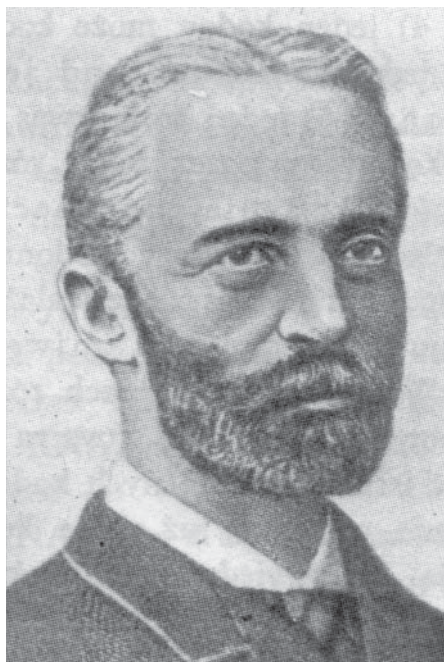
w Bernie. Po ukończeniu studiów medycznych odbył wiele podróży naukowych, m.in. do Berlina, Lon-

dynu, Paryża i Wiednia, ówczesnych światowych centrów wiedzy medycznej.

W Wiedniu był uczniem prof. Theodora Bิลrotha (1829–1894), twórcy nowoczesnej chirurgii krtani, przełyku i narządów jamy brzusznej, który opracował m.in. metodę częściowego wycięcia żołądka z powodu wrzodu lub nowotworu.

Kocher w 1872 roku został profesorem klinicznej chirurgii w Bernie, gdzie do 1911 r. pełnił funkcję kierowniczą. Jest autorem licznych metod operacyjnych dotyczących tarczycy, żołądka, pęcherzyka żółciowego i jelita grubego, a także twórcą wielu narzędzi chirurgicznych (m.in. kleszczyków chirurgicznych do chwytania tkanek i zaciskania przeciętych naczyń krwionośnych, różnej długości i kształtu).

Nagrodę Nobla otrzymał w 1909 r. za badania z zakresu fizjologii, patologii i chirurgii tarczycy.



Theodor Kocher

Jest autorem podręcznika chirurgii operacyjnej (*Chirurgische Operationslehre*) wielokrotnie wznawianego i tłumaczonego na wiele języków.

Rok 1909 zaznaczył się też kilkoma godnymi wydarzeniami w medycynie polskiej:

– A. Bochenek wydał I tom podręcznika „Anatomia człowieka”,

– B. Dębiński i S. Sterling założyli czasopismo „Gruźlica”,

– H. Schramm wydał pionierski podręcznik „Choroby chirurgiczne wieku dziecięcego”,

– pod redakcją A. Leśniowskiego zaczął wychodzić w Warszawie „Przegląd Chirurgiczny i Ginekologiczny”,

– 19–21 VII w Krakowie pod przewodnictwem W. Jaworskiego odbył się I Zjazd Internistów Polskich.

Mimo że kraj wciąż znajdował się pod zaborami, poziom medycyny polskiej nie odbiegał od światowej czołówki. Na szczególne podkreślenie zasługuje ożywiony ruch wydawniczy.

Dane odnośnie do medycyny polskiej zaczerpnięto ze „Słownika chronologicznego dziejów medycyny i farmacji” Romana Dzierżanowskiego (PZWL, Warszawa 1983).

Magdalena Lipska

Noworoczne postanowienia w Chórze Kameralnym Akademii Medycznej we Wrocławiu

Radośni i wypoczęci rozpoczęliśmy pracę w Nowym 2009 Roku. Już od pierwszej próby ustaliliśmy cele na najbliższe tygodnie, a także poznaliśmy nowy repertuar. Nic dziwnego, że mamy zapał do pracy, gdyż stary rok zakończył się dla nas bardzo miło.

17.12.2008 – już 9 raz spotkaaliśmy się na Wigilii Chóralnej, aby podzielić się opłatkiem oraz zaśpiewać wspólnie kolędy przy suto zastawionym bufecie szwedzkim. Spotkanie odbyło się w naszej siedzibie przy ulicy Wojciecha z Brudzewa, do której trafił również św.

Mikołaj i rozdał wszystkim wspiane prezenty. Życzenia płynące prosto z serca jeszcze długo pozostaną w naszej pamięci.

21.12.2008 – w Bazylice św. Elżbiety odbył się koncert kolęd organizowany przez Filharmonię Wrocławską. Oprócz naszego chóru wystąpiły jeszcze dwa zespoły: Chór „Con Brio” Szkoły Muzycznej I st. im. Grażyny Bacewicz we Wrocławiu oraz Zespół Wokalny „Rondo” Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA” we Wrocławiu. Nastrój świąteczny wypełnił wnętrze kościoła, a kolędy brzmiały pięknie.

Uczestnicy ze spokojem mogli rozjechać się do domów, aby przygotować się do najpiękniejszych świąt w roku – Świąt Bożego Narodzenia.

A w nowym roku czekają nas kolejne koncerty kolęd. 18 stycznia odbędą się dwa występy, pierwszy w Kościele św. Augustyna przy ulicy Sudeckiej o godzinie 13.30, drugi w Kościele Najświętszego Serca Pana Jezusa w Pawłowicach o godzinie 17.00. 31 stycznia planujemy również koncert karnawałowy. Serdecznie na nie zapraszamy. Mamy nadzieję, że muzyka rozgrzeje Państwa serca w te zimne styczniowe dni.

Historyczne rocznice

W dniu 13 grudnia 2008 roku obchodziliśmy dwie historyczne rocznice.

Pierwszą z nich stanowił jubileusz 700-lecia zakonu paulinów i przyznania reguły św. Augustyna. Paulini są zakonem, który nie tylko działa w Kościele Polskim. Kolebką paulinów były Węgry. Z okazji tej wspaniałej rocznicy zorganizowano uroczyste obchody, których częścią było sympozjum poświęcone omówieniu roli i dorobku tego zakonu. Przedstawione na nim referaty dowiodły, jak wielką rolę odegrał w historii Kościoła powszechnego i historii Polski. Wskazywano też na olbrzymią rolę tego zakonu w rozwoju miasta Częstochowy, które od przybycia do niego zakonu paulinów wraz z Cudownym Obrazem Matki Bożej i uczynienie z tego świętego miejsca Jasnogórskiego Sanktuarium spowodowało, że Częstochowa stała się duchową stolicą Polski. Jasna Góra



jest świętym miejscem dla Polski i Polaków, a także dla społeczności międzynarodowej, goszcząc wiele koronowanych głów innych państw, jak też obecnego papieża Benedykta XVI. Wielki wymiar tych uroczystości uświetniła także wystawa pt.

„Mecenat kulturalny i artystyczny Paulinów Polskich”. Prezentowano na niej też bardzo bogatą spuściznę zbiorów sztuki zgromadzonych na Jasnej Górze.

Mając na względzie wielką wagę tego świętego miejsca i roli w opiece nad Matką Bożą, przybyliśmy i my na te uroczystości, podczas których po Mszy Świętej przed Obliczem Jasnogórskiej Pani Komisja Krajowa Federacji SOLIDARNOŚĆ'80 miała zaszczyt ofiarować Ojcom Paulinom sól polskiej ziemi i monetę z polskiego złota-miedzi oraz statuetkę św. Barbary w podziękę za wielowiekową posługę i opiekę nad Jasnogórską Panią Królową Polski. Zakon paulinów działa w wymiarze światowym, posiadając 95 klasztorów rozsianych w 15 krajach świata. Dla nas, Polaków, powodem do dumy jest fakt, iż stolicą zakonu pozostaje niezmiennie Jasna Góra. Za-



kon łączy posługę w służbie Bogu i kontemplacji w odosobnieniu ze służbą ludziom z realizacją wielu zadań wynikających z wyzwań współczesności. Zorganizowane sympozjum dowiodło, jak wielkie jest bogactwo paulińskiego dziedzictwa kulturowego i duchowego.

Drugą rocznicą obchodzoną w dniu 13 grudnia 2008 roku była 28. rocznica wprowadzenia stanu wojennego w naszym kraju. Przywiązując wielką wagę do pracy Instytutu Pamięci Narodowej dla przyszłości Polski, Komisja Krajowa Federacji SOLIDARNOŚĆ'80 uhonorowała tę instytucję Złotą Odznaką SOLIDARNOŚĆ'80 w podzięk za wielką i twórczą rolę w przywracaniu prawdy o najnowszej historii Polski, służącej ochronie i rozwojowi demokracji w naszej ojczyźnie i wykazującej to, co może jej w dalszym rozwoju zagrażać. Wręczyliśmy tę odznakę wszystkim pracownikom w uznaniu ich osiągnięć na ręce zastępcy dyrektora dr. Rafała Leśkiewicza. W uroczystości wzięli też udział kierownicy wszystkich pionów, którzy przybliżyli nam problematykę, jaką obecnie się zajmują. Otrzymaliśmy też kilkanaście książek wydanych przez Instytut w ostatnim okresie. Podczas omawiania ostatnich pu-



blikacji wystąpił także Piotr Gontarczyk, jeden z autorów książki „SB a Lech Wałęsa”.

Podsumowując działalność ostatnich lat w Akademii Medycznej we Wrocławiu, Komisja Krajowa uhonorowała Złotą Odznaką SOLIDARNOŚĆ'80 poprzedniego Rektora tej uczelni prof. Leszka Paradowskiego za wielkie osiągnięcia w kierowaniu Akademią Medyczną we Wrocławiu w latach 1999–2005, a zwłaszcza w uznaniu olbrzymiego talentu organizacyjnego przy

budowie Nowej Akademii. Mamy bowiem świeżo w pamięci bardzo udany dla tej uczelni okres kierowania nią przez niezwykle zdolnego organizatora i dobrego znawcę problemów tej uczelni, niezbędnych do załatwienia, z którego dorobku czerpał jeszcze do niedawna obecny rektor. Korzystając z okazji chciałbym dodać, że w okresie tego rektorowania niejednokrotnie pomagaliśmy uczelni w załatwianiu trudnych spraw. Korzystano z tego chętnie, bo wywodzenie się z tej uczelni przewodniczącego naszej organizacji wpływa w istotny sposób także na możliwości pozyskiwania środków na jej potrzeby. Rektor Leszek Paradowski umiał korzystać również z tego wsparcia, gdyż niepisane jest, że instytucjom, z których pochodzą przewodniczący związków łatwiej było i jest załatwić wiele spraw, jeśli władze chcą z tego skorzystać. Pragnę przy tym podkreślić, że spotykamy się nadal z dużym uznaniem dla pracy tego Rektora ze strony pracowników, którzy ciepło wspominają Jego okres rządzenia uczelnią. Złotą Odznaką SOLIDARNOŚĆ'80 uhonorowano także działaczy Komisji Zakładowej SOLIDARNOŚĆ'80 funkcjonującej przy AM i PSK: Danutę Kalitę, Urszulę Łuszczewską, Irenę Malinowską i Przewodniczącego Komisji Bogdana Jan-kowskiego.



Aneks
z dnia 4 grudnia 2008 roku

do protokołu z wizytacji na kierunku pielęgniarstwo
przeprowadzonej w dniu 23 października 2008 roku przez Zespół KRASzM
w Akademii Medycznej we Wrocławiu

W piśmie z dnia 4 grudnia br. Pan prof. dr hab. Ryszard Andrzejak – Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu zapewnił, iż zalecenia powizytacyjne zespołu KRASzM zostały przyjęte do realizacji.

Wobec spełnienia standardów kształcenia na wizytowanym kierunku zespół złożył wniosek o podjęcie uchwały w sprawie udzielenia akredytacji przez Ministra Zdrowia dla kierunku pielęgniarstwo na okres 5 lat.

Zespół Akredytujący KRASzM:

prof. dr hab. Elżbieta Krajewska – Kułak

dr Grażyna Franek

UCHWAŁA NR 33/II/2008

z dnia 4 grudnia 2008 roku

Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego

w sprawie udzielenia akredytacji dla kierunku kształcenia: pielęgniarstwo w Akademii Medycznej we Wrocławiu

Na podstawie art. 8a ustawy z dnia 5 lipca 1996 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 57, poz. 602 z późn. zm.) oraz § 16 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 lipca 2001 roku w sprawie Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego oraz trybu uzyskiwania akredytacji (Dz. U. Nr 83, poz. 904) uchwała się co następuje:

§ 1. Na podstawie oceny wniosku o przeprowadzenie akredytacji, złożonego przez Akademię Medyczną we Wrocławiu, dla kierunku pielęgniarstwo oraz przeprowadzonej wizytacji, Krajowa Rada Akredytacyjna Szkolnictwa Medycznego wnioskuję do Ministra Zdrowia o udzielenie akredytacji dla kierunku kształcenia pielęgniarstwo prowadzonego przez ww. Uczelnię na okres 5 lat.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem powzięcia.

§ 3. Uchwałę przekazuje się Ministrowi Zdrowia.

Przewodnicząca
Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego

Irena Wrońska
prof. dr hab. Irena Wrońska



MINISTER ZDROWIA

Warszawa,2008 -12- 22

MZ-PP-078-3427-2/DZ/08

DECYZJA Nr 33/II/2008

Na podstawie art. 8c ust. 1, 2, 4, 5 ustawy z dnia 5 lipca 1996r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2001r. Nr 57, poz. 602 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 lipca 2001r. w sprawie Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego oraz trybu uzyskiwania akredytacji (Dz. U. Nr 83, poz. 904) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2002r. w sprawie standardów kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach wyższych i wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 55, poz. 499)

Akademia Medyczna

we Wrocławiu

uzyskała akredytację dla kierunku kształcenia: pielęgniarstwo
na okres 5 lat.

Zgodnie z art. 107 § 4 kpa, Minister Zdrowia odstąpił od uzasadnienia decyzji.

Pouczenie:

Na podstawie art. 127 § 3 kpa od niniejszej decyzji przysługuje stronie prawo zwrócenia się do Ministra Zdrowia z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.



Minister Zdrowia

Marek Haber
MAREK HABER
MAREK HABER

CERTYFIKAT

Na podstawie Decyzji nr 33/II/2008 Ministra Zdrowia, po rozpatrzeniu wniosku o udzielenie akredytacji oraz po dokonaniu oceny przez Krajową Radę Akredytacyjną Szkolnictwa Medycznego spełnienia wymaganych standardów kształcenia pielęgniarek

Akademia Medyczna

we Wrocławiu

uzyskała akredytację dla kierunku kształcenia:
pielęgniarstwo
na okres 5 lat.

Minister Zdrowia

Okrągła pieczęć

Marek Haber
MINISTER ZDROWIA
MAREK HABER

Warszawa, 22.12.2008



MINISTER
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

DBB/4373/2008

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu
Wydział Farmaceutyczny
z Oddziałem Analityki Medycznej

DECYZJA

Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 listopada 2008 r.
Nr 163/01/E-394/S/2008-1

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.) oraz art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 8 października 2004 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2008 r. Nr 169, poz. 1049)

zmieniam

decyzję Nr 163/01/E-394/S/2008 z dnia 14 stycznia 2008 r. w ten sposób, że wysokość przyznanych tą decyzją środków finansowych na dofinansowanie podstawowej działalności statutowej w 2008 r. zwiększam o 700.000 zł, to jest do łącznej wysokości 1.796.000 zł (słownie: jeden milion siedemset dziewięćdziesiąt sześć tysięcy zł) z przeznaczeniem na finansowanie kosztów zakupu aparatury naukowo-badawczej niezbędnej do realizacji badań naukowych i prac rozwojowych w ramach planu zadań podstawowej działalności statutowej jednostki naukowej. Wykaz aparatury naukowo-badawczej, której koszt zakupu może być pokryty z przyznanych środków finansowych, określa załącznik do decyzji. Przyznane środki finansowe stanowią jednorazowe zwiększenie dotacji i nie wchodzi w skład kwoty bazowej.

Uzasadnienie:

Analiza poziomu przyznanej dotacji podmiotowej na finansowanie podstawowej działalności statutowej jednostki w 2008 r. wykazała, że celowe jest jej zwiększenie z przeznaczeniem na finansowanie zakupu aparatury naukowo-badawczej niezbędnej do realizacji statutowych zadań badawczych. Wskazanie wysokości tego zwiększenia oraz aparatury naukowo-badawczej do zakupu w ramach tych środków nastąpiło z uwzględnieniem dokonanej przez Komisję Rady Nauki oceny złożonych wniosków jednostki na 2008 r. o przyznanie dotacji na finansowanie zakupu aparatury naukowo-badawczej służącej potrzebom badań naukowych i prac rozwojowych. Biorąc powyższe pod uwagę postanawiam jak w sentencji.

Pouczenie:

Na podstawie art. 127 § 3 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego strona niezadowolona z niniejszej decyzji może zwrócić się do Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego o ponowne rozpatrzenie sprawy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Otrzymuje:

1. adresat,
2. Rektor
3. a/a

z ur. MINISTRA NAUKI
I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Jan K. OLSZEWSKI
Dyrektor Departamentu Badań i Rozwoju

Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego

00-529 Warszawa, ul. Wspólna 1/3, tel. (+22) 52 92 718, fax. (+22) 628 09 22



MINISTER
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

DBB/4373/2008

Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu
Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego

DECYZJA

Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 listopada 2008 r.
Nr 163/04/E-394/S/2008-1

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.) oraz art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 8 października 2004 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2008 r. Nr 169, poz. 1049)

zmieniam

decyzję Nr 163/04/E-394/S/2008 z dnia 14 stycznia 2008 r. w ten sposób, że wysokość przyznanych tą decyzją środków finansowych na dofinansowanie podstawowej działalności statutowej w 2008 r. zwiększam o 630.000 zł, to jest do łącznej wysokości 3.922.000 zł (słownie: trzy miliony dziewięćset dwadzieścia dwa tysiące zł) z przeznaczeniem na finansowanie kosztów zakupu aparatury naukowo-badawczej niezbędnej do realizacji badań naukowych i prac rozwojowych w ramach planu zadań podstawowej działalności statutowej jednostki naukowej. Wykaz aparatury naukowo-badawczej, której koszt zakupu może być pokryty z przyznanych środków finansowych, określa załącznik do decyzji. Przyznane środki finansowe stanowią jednorazowe zwiększenie dotacji i nie wchodzi w skład kwoty bazowej.

Uzasadnienie:

Analiza poziomu przyznanej dotacji podmiotowej na finansowanie podstawowej działalności statutowej jednostki w 2008 r. wykazała, że celowe jest jej zwiększenie z przeznaczeniem na finansowanie zakupu aparatury naukowo-badawczej niezbędnej do realizacji statutowych zadań badawczych. Wskazanie wysokości tego zwiększenia oraz aparatury naukowo-badawczej do zakupu w ramach tych środków nastąpiło z uwzględnieniem dokonanej przez Komisję Rady Nauki oceny złożonych wniosków jednostki na 2008 r. o przyznanie dotacji na finansowanie zakupu aparatury naukowo-badawczej służącej potrzebom badań naukowych i prac rozwojowych. Biorąc powyższe pod uwagę postanawiam jak w sentencji.

Pouczenie:

Na podstawie art. 127 § 3 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego strona niezadowolona z niniejszej decyzji może zwrócić się do Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego o ponowne rozpatrzenie sprawy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Otrzymuje:

1. adresat,
2. Rektor
3. a/a

z ur. MINISTRA NAUKI
I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Jan K. OLSZEWSKI
Dyrektor Departamentu Badań i Rozwoju

Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego

00-529 Warszawa, ul. Wspólna 1/3, tel. (+22) 52 92 718, fax. (+22) 628 09 22

Załącznik do
decyzji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego
Nr 163/01/E-394/S/2008-1
z dnia 26 listopada 2008 r.

Wykaz aparatury naukowo-badawczej,
której koszt zakupu może być pokryty ze środków finansowych
przyznanych decyzją Nr 163/01/E-394/S/2008-1 z dnia 26 listopada 2008 r.

Nr wniosku	Jednostka naukowa	Zakres rzeczowy aparatury naukowo-badawczej	Wysokość przyznanych środków finansowych (w zł)
1	2	3	4
IA-428/2008	Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Analityki Medycznej	System elektroforezy kapilarnej i elektrochromatografii z detektorem masowym.	700 000
Razem:			700 000

z ur. MINISTRA NAUKI
I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Jan K. OLSZEWSKI
Dyrektor Departamentu Badań i Rozwoju

Załącznik do
decyzji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego
Nr 163/04/E-394/S/2008-1
z dnia 26 listopada 2008 r.

Wykaz aparatury naukowo-badawczej,
której koszt zakupu może być pokryty ze środków finansowych
przyznanych decyzją Nr 163/04/E-394/S/2008-1 z dnia 26 listopada 2008 r.

Nr wniosku	Jednostka naukowa	Zakres rzeczowy aparatury naukowo-badawczej	Wysokość przyznanych środków finansowych (w zł)
1	2	3	4
IA-430/2008	Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego	1. Realtime cykler, 2. Aparat do izolacji kwasów nukleinowych oraz zakładania reakcji PCR.	630 000
Razem:			630 000

z ur. MINISTRA NAUKI
I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
Jan K. OLSZEWSKI
Dyrektor Departamentu Badań i Rozwoju



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
15-003 Katowice, ul. Sosnowa 13
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
15-003 Białystok, ul. Księża 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELIŃSKI
tel. (85) 748 54 63, fax 748 54 16
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
15-003 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 13-15
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Małgorzata TAFIŁ-KŁAWIE
tel. (52) 583 53 85, fax 583 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-200 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 16
Rektor: prof. dr hab. Janusz MOJŚ
tel. (58) 349 12 00, fax 320 81 88
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-006 Kraków, ul. Św. Anny 12
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (12) 422 02 22, fax 422 23 78
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-007 Lublin, ul. Rakowiecka 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (81) 528 88 66, fax 528 88 33
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-409 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (42) 422 21 13, fax 424 07 07
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Fredy 10
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (61) 834 42 28, fax 832 04 55
e-mail: rektor@um.edu.pl

POMORSKA AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-204 Szczecin, ul. Rydygiera 1
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (91) 480 08 01, fax 480 07 05
e-mail: rektor@pam.edu.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (22) 572 41 01, fax 572 41 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. L. Turowskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (71) 784 16 87, fax 784 08 09
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODDYPOLOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Marynowskiej 9/10
Dyrektor:
prof. dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (22) 569 37 06, fax 569 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 10/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych** **z dnia 12.12.2008r.**

w sprawie: rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 października 2006 roku (Dz. U. Nr 190, poz. 1406)

Na podstawie art. 55 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) oraz w oparciu o ust. 1 Uchwały Nr 23/IV Prezydium KRASP z dnia 24 marca 2006 w sprawie zasad prezentowania stanowiska KRASP, zgodnie z §2 pkt. 1 i 3 Regulaminu działania Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych na kadencję 2008 – 2012, zważywszy, że Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 października 2006 roku (Dz. U. Nr 190, poz. 1406) stwarza praktyczne problemy w jego stosowaniu, jak i pociąga za sobą negatywny wpływ na finanse uczelni publicznych.

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Stwierdza, iż Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 października 2006 roku (Dz. U. Nr 190, poz. 1406), wprowadza zapis § 17 ust. 3 zdanie drugie, w myśl którego „Osoby pochodzenia polskiego podejmujące naukę na warunkach odpłatności wnoszą opłaty obniżone o 30 %” bez jednoczesnego okłęcia:

- 1) zasad zapewniających jego właściwe stosowanie, a w szczególności:
 - definicji „pochodzenia polskiego” w rozumieniu rozporządzenia,
 - dokumentów, które uczelnia winna wymagać od kandydata na studia a stanowiących zarzecz podstawę do przyznania tym kandydatom statusu cudzoziemca posiadającego polskie pochodzenie,



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
15-003 Katowice, ul. Sosnowa 13
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
15-003 Białystok, ul. Księża 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELIŃSKI
tel. (85) 748 54 63, fax 748 54 16
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
15-003 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 13-15
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Małgorzata TAFIŁ-KŁAWIE
tel. (52) 583 53 85, fax 583 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-200 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 16
Rektor: prof. dr hab. Janusz MOJŚ
tel. (58) 349 12 00, fax 320 81 88
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-006 Kraków, ul. Św. Anny 12
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (12) 422 02 22, fax 422 23 78
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-007 Lublin, ul. Rakowiecka 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (81) 528 88 66, fax 528 88 33
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-409 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (42) 422 21 13, fax 424 07 07
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Fredy 10
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (61) 834 42 28, fax 832 04 55
e-mail: rektor@um.edu.pl

POMORSKA AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-204 Szczecin, ul. Rydygiera 1
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (91) 480 08 01, fax 480 07 05
e-mail: rektor@pam.edu.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (22) 572 41 01, fax 572 41 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. L. Turowskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (71) 784 16 87, fax 784 08 09
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODDYPOLOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Marynowskiej 9/10
Dyrektor:
prof. dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (22) 569 37 06, fax 569 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 13/2008 **Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych** **z dnia 12.12.2008r.**

w sprawie: przyjęcia stanowiska w sprawie konieczności wprowadzenia zmian w systemie przeprowadzania Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego

Na podstawie art. 55 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) oraz w oparciu o ust. 1 Uchwały Nr 23/IV Prezydium KRASP z dnia 24 marca 2006 w sprawie zasad prezentowania stanowiska KRASP, zgodnie z § 2 pkt. 1 Regulaminu działania Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych na kadencję 2008 – 2012 po analizie publikowanych na stronie internetowej Centrum Egzaminów Medycznych wyników Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES)

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych uchwala, co następuje:

§ 1

Przedstawia swoje stanowisko w sprawie konieczności wprowadzenia zmian w systemie przeprowadzania Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego, w brzmieniu stanowiącym zał. nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza Przewodniczącemu KRAUM.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

[Podpis]
prof. dr hab. n. med. Ewa Małeczka-Tendera



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
15-003 Katowice, ul. Sosnowa 13
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
15-003 Białystok, ul. Księża 1
Rektor: prof. dr hab. Jacek NIELIŃSKI
tel. (85) 748 54 63, fax 748 54 16
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
15-003 Bydgoszcz, ul. Rydygiera 13-15
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Małgorzata TAFIŁ-KŁAWIE
tel. (52) 583 53 85, fax 583 53 84
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
80-200 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej-Curie 16
Rektor: prof. dr hab. Janusz MOJŚ
tel. (58) 349 12 00, fax 320 81 88
e-mail: rektor@amg.edu.pl

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI Collegium Medicum w Krakowie
31-006 Kraków, ul. Św. Anny 12
Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych
prof. dr hab. Wojciech NOWAK
tel. (12) 422 02 22, fax 422 23 78
e-mail: przewodnicza@umk.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
20-007 Lublin, ul. Rakowiecka 1
Rektor: prof. dr hab. Andrzej KSIĄŻEK
tel. (81) 528 88 66, fax 528 88 33
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁOŻY
90-409 Łódź, ul. Kościuszki 4
Rektor: prof. dr hab. Paweł GORSKI
tel. (42) 422 21 13, fax 424 07 07
e-mail: rektor@um.edu.pl

UNIWERSYTET MEDYCZNY IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
60-718 Poznań, ul. Fredy 10
Rektor: prof. dr hab. Jacek WYSOCKI
tel. (61) 834 42 28, fax 832 04 55
e-mail: rektor@um.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA W SZCZECINIE
70-204 Szczecin, ul. Rydygiera 1
Rektor: prof. dr hab. Przemysław NOWACKI
tel. (91) 480 08 01, fax 480 07 05
e-mail: rektor@pam.edu.pl

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 63
Rektor: prof. dr hab. Marek KRAWCZYK
tel. (22) 572 41 01, fax 572 41 03
e-mail: rektor@wum.edu.pl

AKADEMIA MEDYCZNA IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH
40-067 Wrocław, ul. L. Turowskiego 1
Rektor: prof. dr hab. Ryszard ANDRZEJAK
tel. (71) 784 16 87, fax 784 08 09
e-mail: rektor@amw.edu.pl

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODDYPOLOWEGO W WARSZAWIE
01-613 Warszawa, ul. Marynowskiej 9/10
Dyrektor:
prof. dr hab. Joanna JĘDRZEJCZAK, prof. nadzw. w CMKP
tel. (22) 569 37 06, fax 569 37 07
e-mail: dyrektork@cmkp.edu.pl

trybu postępowania administracyjnego, w tym...
organu właściwego do wydania decyzji w sprawie
stwierdzenia polskiego pochodzenia.

2) zewnętrznych źródeł finansowania kształcenia
studentów – cudzoziemców pochodzenia polskiego,
od których uczelnia może pobierać jedynie 70%
rzeczywistych kosztów ponoszonych na kształcenie
studentów.

§ 2
1. KRAUM uznaje za niezbędne wystąpienie do Ministra
Nauki i Szkolnictwa Wyższego z wnioskiem o pilną
inicjatywę ustawodawczą w zakresie nowelizacji
Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa
Wyższego z dnia 12 października 2006 roku (Dz. U.
Nr 190, poz. 1406), polegającej na wprowadzeniu
zasad, o których mowa w § 1 pkt 1 i 2 niniejszej
Uchwały.

2. W przypadku nie wprowadzenia nowelizacji zgodnie
z ust. 1 KRAUM wnosi o wykreślenie zapisu § 17 ust.
3 rozporządzenia.

Wykonanie Uchwały powierza Przewodniczącemu
KRAUM.

§ 4
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Przewodnicząca Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych

[Podpis]
prof. dr hab. n. med. Ewa Małeczka-Tendera

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr 13/2008
z dnia 12.12.2008r.
KRAUM

Stanowisko Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych **Egzaminu Specjalizacyjnego**

w sprawie: konieczności wprowadzenia zmian w systemie przeprowadzania Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych w pełni podziela prezentowane w środowisku medycznym stanowisko, iż wyniki Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES) w różnych dyscyplinach medycznych z ostatnich lat ujawniają słabość systemu specjalizacji lekarzy w Polsce. Obok możliwego wpływu poziomu wiedzy prezentowanego przez lekarzy przystępujących do egzaminów, ich coraz gorsze rezultaty wynikać mogą w dużej mierze ze złego sposobu przygotowania części testowej PES. Niezadowolające wyniki znajdują uzasadnienie w często złej jakości pytań testowych, które nie są poddawane rzetelnej ocenie. Sprawia to, że w pytaniach egzaminacyjnych pojawiają się merytoryczne nieścisłości, odpowiedzi są niejednoznaczne, a niektóre pytania dotyczą niezwykle wąskich i szczegółowych zagadnień wysokospecjalistycznych.

Drugim ważnym czynnikiem wpływającym na wysoki odsetek niepowodzeń na egzaminach są obowiązujące obecnie kryteria oceny testów. W poprzednim systemie ewaluacji próg punktowy zaliczenia egzaminu był obliczany z wykorzystaniem metod statystycznych, biorących pod uwagę średni wynik zdających oraz odchylenia standardowe. Od listopada 2005 roku obowiązuje dla wszystkich specjalizacji sztywny próg uzyskania minimum 60% prawidłowych odpowiedzi na zadania testowe. Powoduje to, że w systemie oceny egzaminu nie jest uwzględniana skala trudności testu. Dodatkowym problemem, który powinien znaleźć rozwiązanie pozostaje jawność źródeł literaturowych, na podstawie których układane są pytania testowe.

Mając na uwadze powyższe okoliczności Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych postanawia zwrócić się do Ministra Zdrowia o niezwłoczne podjęcie działań zapewniających:

- wzmocnienie przez Centrum Egzaminów Medycznych oraz poszczególnych konsultantów krajowych nadzoru nad przygotowaniem egzaminów tak, aby w najlepszy sposób sprawdzały wymagania wiedzy,
- walidację pytań, a więc kontrolowania skali trudności testu, tak aby w każdej sesji prezentował on zbliżony stopień trudności,
- ujawnianie w odpowiednim czasie przed egzaminem wykazu piśmiennictwa stanowiącego bazę do układania pytań testowych.

Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych za niezbędne uznaje wprowadzenie zmian do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. z późn. zm.) polegających na odstąpieniu od zasady sztywnego progu 60% poprawnych odpowiedzi zaliczających test wraz z dostosowaniem zasad oceny egzaminu testowego do jego trudności przy wykorzystaniu dostępnych narzędzi statystycznych.



Warszawa, 16.12.2008r

Szanowny Pan
Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak
J.M. Rektor
Akademii Medycznej im Piastów Śląskich
we Wrocławiu

Szanowny Panie Rektorze

Chciałbym przekazać na Pana ręce wyrazy najwyższego uznania od Komitetu Fizyki Medycznej, Radiobiologii i Diagnostyki Obrazowej PAN dla Pana Profesora dr hab. med. Marka Sasiadka, członka Komisji Radiologii naszego Komitetu, który we wrześniu br zorganizował Europejski Kongres Neuroradiologii w Krakowie z udziałem ponad 2 tysięcy uczestników z całej Europy i Krajów poza europejskich. Komitet nasz podjął się ścisłej współpracy w tworzeniu programu naukowego Kongresu.

Do Prezydium PAN i na moje ręce osobiście wpłynęły liczne gratulacje i podziękowania za bardzo wysoki poziom naukowy i doskonałą organizację Kongresu, o czym z satysfakcją chciałbym poinformować Pana Rektora.

Łączę wyrazy szacunku

Jerzy Walecki

<http://www.kfmrido.pan.pl>

0(22)602 15 60

rtg@cskmswia.pl



Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich
Rektor

R-BO/R/22 /W/2009

Wrocław, dn. 12.01.2009 r.

Szanowny Pan
mgr Artur Parański
Kancelarz AM
we Wrocławiu

Zgodnie z dyskusją na posiedzeniu Kolegium Rektorsko-Dziekańskiego dnia 12.01.2009 i podjętymi w jej wyniku ustaleniami uprzejmie proszę o spowodowanie ukazania się w numerze lutowym, marcowym, kwietniowym Gazety Uczelnianej informacji o możliwości odpisu 1% podatku za 2008 rok na rzecz czterech podmiotów – do wyboru:

1. Dolnośląskiej Fundacji Ochrony Zdrowia – z przeznaczeniem dla ASK i SPSK-1
2. Fundacji Alzheimerowskiej - na rzecz Ośrodka Badawczo-Naukowo-Dydaktycznego Chorób Otepiennych AM w Ścinawie.
3. Fundacji na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową – dla Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej.
4. Stowarzyszenia Bratniej Pomocy ODD FELLOWS – dla Kliniki Neurochirurgii AM.

Łączę wyrazy poważania

Rektor

Prof. dr hab. Ryszard Andrzejak

Wybrzeże Ludwika Pasteura 1, 50-367 WROCLAW, tel.: 071 784 10 01, faks: 071 784 01 09, e-mail: rektor@am.wroc.pl



RADA DOKTORANTÓW
AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU

ul. Mikulicza-Radeckiego 5
50-368 Wrocław
doktoranci@ak.am.wroc.pl

RD/3/12/2008

Wrocław, 15.12.2008

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

Magnificencjo, Wielce Szanowny Panie Rektore

Rada-Doktorantów-Akademii Medycznej, w imieniu całego środowiska doktorantów Naszej Uczelni, pragnie wyrazić serdeczne i szczere, podziękowania za nieustanną troskę o nasze losy, jaką Magnificencja wyraża przy każdej okazji. Jesteśmy dumni, że Rektorowi naszej Alma Mater są tak bliskie losy środowiska doktorantów. W szczególności pragniemy podziękować za inicjatywy związane z podwyżką stypendium doktoranckiego oraz możliwość udziału w Kolegium Rektorsko-Dziekańskim jak również pomoc w rozwiązaniu przedstawionym na Kolegium problemów. Szczególnie mamy tu na myśli: pomoc w zakwaterowaniu studentów w Hotelu Asystenta, okazanie zainteresowania w sprawie podpisania cząstkowych umów o prace ze szpitalami klinicznymi przez doktorantów oraz promowanie absolwentów studiów doktoranckich w konkursach na etaty asystenckie.

Wymienione powyżej jednostkowo zdania, za które pragniemy podziękować, są jedynie nielicznymi inicjatywami, jakie Jego Magnificencja Rektor podejmuje dla naszego dobra. Wyrażamy jednocześnie nadzieję, że również w przyszłości nasze środowisko będzie równie bliskie sercu Magnificencji.

Łączę wyrazy szacunku,

Przewodniczący Rady Doktorantów

Lukasz Duda-Barcik



UNIWERSYTET
EKONOMICZNY
W KRAKOWIE



Nauka
i Gospodarka

Kraków, 06.01.2009 r.

Jego Magnificencja
prof. nzw. dr hab. Ryszard Andrzejak
Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
ul. Pasteura 1
50-367 Wrocław

Szanowny Panie Rektorze,

Uniwersytet Ekonomiczny rozpoczął w październiku ubiegłego roku realizację projektu „Powstanie wydawnictwa oraz wortalu branżowego w zakresie zastosowania gospodarczego wyników badań i prac badawczych w dziedzinie nauk ekonomicznych”.

Głównym zamierzeniem projektu jest ukierunkowanie badań naukowych oraz publikacji na możliwość komercjalizacji wiedzy. Aby zrealizować ten cel, Uczelnia będzie wydawać kwartalnik, w którym zamieszczone zostaną artykuły dotyczące komercjalizacji wiedzy ekonomicznej i możliwości zastosowania wyników badań naukowych w gospodarce.

Autorami artykułów mogą być pracownicy naukowcy, przedstawiciele sektora biznesu, sfery B+R oraz zespoły mieszane z całej Polski. Wszyscy autorzy prac opublikowanych na łamach kwartalnika otrzymają granty, natomiast wszystkie osoby, które przystąpią do projektu - bezpłatną promocję własnej działalności badawczej i gospodarczej na stronach wortalu internetowego.

Serdecznie zapraszamy do udziału w projekcie. Będziemy wdzięczni za upowszechnienie niniejszej informacji wśród Pracowników Państwa Instytucji.

Z wyrazami szacunku,

Prof. dr hab. Stanisław Miklaszewski
Redaktor Naczelny

Biuro Projektu „Nauka i Gospodarka”, Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie, ul. Rakowicka 27,
Budynek Księżówka, pokój K 8, 31-510 Kraków



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Z prac Senatu

15 grudnia 2008 r. odbyło się czwarte posiedzenie Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu kadencji 2008–2012.

Senat podjął uchwały:

- w sprawie zatwierdzenia korekty planu rzeczowo-finansowego Uczelni na rok 2008;
- w sprawie zatwierdzenia prowizorium budżetowego na rok 2009 do wysokości 50% wysokości planu rzeczowo-finansowego Uczelni z roku 2008;
- w sprawie zmiany Uchwały Nr 661 Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 24 listopada 2008 roku;
- w sprawie akceptacji zakupu oraz przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego w 2008 r. przez SPSK Nr 1;
- w sprawie zatrudnienia prof. dr. hab. Krzysztofa Moronia na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Radiologii;
- w sprawie ponownego zatrudnienia dr. hab. Zbigniewa Rybaka na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Katedrze i Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej;
- w sprawie zatrudnienia dr. hab. Tadeusza Łukieńczyka na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Specjalności Zabiegowych Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu;
- w sprawie wyrażenia zgody na realizację oraz zapewnienie środków finansowych przeznaczonych na pokrycie wkładu własnego Uczelni w wysokości PLN 1 500 000,00 niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko: „Akademickie Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe Pediatrii”;
- w sprawie przeznaczenia na cele dydaktyczne Uczelni pomieszczeń zwalnianych przez jednostki Akademii Medycznej we Wrocławiu przechodzące do Centrum Klinicznego Akademii Medycznej przy ul. Borowskiej;
- w sprawie zwiększenia wartości jednego punktu rozliczeniowego za usługi medyczne świadczone przez szpitale kliniczne;
- w sprawie zmian w statucie Uczelni;
- w sprawie zmian w statucie SPSK Nr 1.

Sprostowanie

W „Gazecie Uczelnianej” nr 3 (138) z grudnia 2008 roku, w artykule prof. dr. hab. Alicji Kędzi „Wspomnienie pośmiertne o prof. dr. hab. Stanisławie Goździewskim” nie został wydrukowany ostatni akapit:

„Prof. dr. hab. Stanisław Goździewski był znakomitym naukowcem, stwarzał szczerą i życzliwą atmosferę w pracy, był bardzo lubianym i szanowanym pedagogiem 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”.

Redakcja „Gazety Uczelnianej” za pominięcie ww. fragmentu tekstu przeprasza Panią Profesor.

Miesięcznik informacyjny AM redaguje Kolegium:

Adam Barg, Beata Bejda, Ryszard Chorostkowski, Zbigniew Domosławski, Arkadiusz Förster (Redaktor Naczelny), Anna Gemza, Monika Kolęda, Małgorzata Kuniewska-Kaucz, Adam Zadrzyński

Adres redakcji: ul. Chałubińskiego 6a, tel. 071 784 11 33, fax 071 784 00 32 Druk: ARG! Nakład: 500 egz.