



## Mozart NA MEDYCZNYM



◀ Posągi Karola Marcinkowskiego (w Poznaniu) i Wolfganga Amadeusa Mozarta (w Wiedniu) na tle fragmentu jego manuskryptu do opery „Czarodziejski flet”

# W NUMERZE

## INAUGURACJA

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Przemówienie inauguracyjne rektora UMP prof. Zbigniewa Krasińskiego . . . | 5  |
| Nagrody i wyróżnienia . . . . .                                           | 14 |
| Uroczyste immatrykulacje . . . . .                                        | 19 |

## SENAT UMP

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Senat w skrócie . . . . . | 22 |
|---------------------------|----|

## REKRUTACJA

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Top 5 kierunków w rekrutacji na rok akademicki 2025/2026 . . . . . | 25 |
|--------------------------------------------------------------------|----|

## ROZWÓJ BADAŃ KLINICZNYCH

|                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Uniwersyteckie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych. Tak realizujemy „poznanską ścieżkę” . . . . . | 27 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## WYWIAD

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| 24 godziny do zdrowia . . . . .                            | 35 |
| Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej . . . . . | 41 |

## DNI JAKOŚCI

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| Szósta edycja Dni Jakości UMP . . . . . | 44 |
|-----------------------------------------|----|

## PREZENTACJA JEDNOSTKI

|                                                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| II Klinika Neonatologii UMP. Noworodek i jego rodzina w centrum uwagi . . . | 48 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|

## NOWE TECHNOLOGIE

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Heidi na dyżurze. Sztuczna inteligencja wspiera lekarzy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego . . . . . | 55 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## WYDARZENIA

|                                                                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Prof. Rodryg Ramlau sygnatariuszem Manifestu 180 Dni . . . . .                                                  | 57 |
| Jubileusz lekarzy dentyistów z rocznika 1975 . . . . .                                                          | 60 |
| Salon maturzystów czyli jak uczelnie łączą siły, by wesprzeć młodych w postawieniu kroku w przyszłość . . . . . | 65 |

## SPRAWOZDANIE

|                                                                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Kierunek na UMP. Program dostosowania kierunków kształcenia do potrzeb gospodarki oraz zielonej i cyfrowej transformacji . . . . . | 68 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## KONFERENCJE

|                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Jubileusz 50-lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu . . . . . | 72 |
| Powikłania warte Poznania . . . . .                                                                                | 75 |
| Kolejny etap projektu Heal Erasmus+ . . . . .                                                                      | 77 |

## INWESTYCJE

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Remont Zakładu Patomorfologii Klinicznej w obiektywie . . . . . | 78 |
|-----------------------------------------------------------------|----|

## Z ŻYCIA SZPITALI KLINICZNYCH

|                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------|----|
| Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu . . . . .                         | 82 |
| Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliadora Święcickiego . . . | 92 |
| Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi . . . . .    | 95 |

## KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| Strefa po dyplomie . . . . . | 102 |
|------------------------------|-----|

## NAUCZANIE W JĘZYKU ANGIELSKIM

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| Strefa PUMS . . . . . | 104 |
|-----------------------|-----|

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| Stopnie naukowe . . . . . | 114 |
|---------------------------|-----|

|                                                                       |     |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|
| Nadchodzące konferencje w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym UMP . . . . | 115 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|



**FAKTYUMP**

Kwartalnik informacyjny nr 3/2025, Rok XXI  
ISSN 1899-2978  
Redaktor naczelna: Joanna Tykarska-Radzio  
e-mail: fakty@ump.edu.pl  
Redakcja: Dominika Bazan, Justyna Gornowicz-Porowska,  
Ewelina Gowin, Rafał Staszewski  
Fotografie (jeśli nie podano inaczej): Mirosław Baryga  
Skład i opracowanie komputerowe:  
Bartłomiej Wąsiel (Wydawnictwo Naukowe UMP)  
Korekta: Wydawnictwo Naukowe UMP

WYDAWCA  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Fredry 10, 60-701 Poznań  
www.ump.edu.pl

DRUK  
Wydawnictwo Naukowe UMP  
ul. Bukowska 70, 60-812 Poznań  
www.wydawnictwo.ump.edu.pl



WYDAWNICTWO NAUKOWE  
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO  
W POZNANIU

Redakcja nie zwraca materiałów niezamówionych i zastrzega  
sobie prawo do redagowania i skracania nadesłanych tekstów.

Numer zamknięto 28 października 2025  
Zam. nr 144/2025. Nakład: 425 egz.  
© Copyright by „Fakty UMP”, UMP



Nowy rok akademicki na UMP rozpoczął się w tonacji Mozarta. Podczas uroczystej inauguracji rozbrzmiewały dźwięki „Wesela Figara”, „Czarodziejskiego fletu” i „Eine kleine Nachtmusik”, a każdy z nich zdawał się współbrzmieć z myślą, która przewijała się przez przemówienie rektora prof. Zbigniewa Krasieńskiego, że najważniejsze w medycynie wciąż pozostaje to, co ludzkie (czytaj na s. 5). Rektor przypomniał, że w świecie dynamicznych zmian technologicznych i rosnącej roli sztucznej inteligencji w centrum nadal pozostaje człowiek. „Uniwersytet Medyczny – nasz uniwersytet – to miejsce szczególne. Uczymy tu nie tylko medycyny, lecz także empatii” – mówił, podkreślając, że etyka i zrozumienie cierpienia pacjenta powinny pozostać fundamentem działalności uczelni, a choć medycyna korzysta z zaawansowanych technologii, jej prawdziwa siła tkwi w tym, co niewidoczne: relacjach, empatii i odpowiedzialności za drugiego człowieka. Immatrykulacja to moment, w którym studenci, niczym bohaterowie „Czarodziejskiego fletu”, wkraczają na ścieżkę prób, poznania i dojrzewania (zob. s. 19). Opera Mozarta nie jest jedynie baśnią o miłości Tamina i Pamin, lecz alegorią drogi ku światłu i mądrości. Każdy dźwięk tytułowego fletu prowadzi bohaterów przez kolejne etapy wtajemniczenia, od lęku i niepewności po duchową dojrzałość. Akademicka podróż także wymaga odwagi w obliczu wyzwań, otwartości i cierpliwości w nauce. To opowieść o dojrzewaniu i odkrywaniu własnego głosu. Jak powiedział rektor: „Studia to wasza scena. Zaczynicie grać – głośno i odważnie, tworząc swoją własną życiową melodię”.



# INAUGURACJA ROKU AKADEMICKIEGO 2025/2026

Opening of the Ceremony and welcoming the Guests



# przemówienie inauguracyjne

rektora UMP  
prof. Zbigniewa Krasińskiego

*Wielce Szanowni Państwo,*

*Drodzy Studenci,  
Pracownicy i Przyjaciele  
Uniwersytetu Medycznego  
w Poznaniu,*

nie wiem, kiedy minął rok!!! Dzisiejsze przemówienie będzie inne, bo poza przybliżeniem kluczowych faktów i osiągnięć naszej Almae Matris chciałbym więcej miejsca poświęcić refleksji nad wyzwaniem uczelni medycznych we współczesnym świecie. Ponieważ w czasach mojej młodości *science fiction*, do której do niedawna należała AI, kojarzyła się ze Stanisławem Lemem, to jego myśli będą mi w tym pomocne. I oto pierwsza: „Będzie tak samo, tylko bardziej”. Od tych słów zacznę swoje rozważania.

Czeka nas intensyfikacja tego, co już istnieje: niezwykle rozwoju medycyny, nowych technologii, ale również pragnień, napięć społecznych czy sprzeczności etycznych. W mojej opinii „bardziej” dotyczy także oczekiwań młodych ludzi, w tym tych decydujących się na studia na naszej uczelni. Cieszy nas ogromne zainteresowanie kandydatów. W tegorocznej rekrutacji zgłosiło się ich blisko 10 tys. osób; 2 tys. spośród nich, w tym 191 studentów z zagranicy, rozpocznie naukę na I roku. To namacalny dowód, że nasza uczelnia cieszy się nieustającym prestiżem na arenie polskiej i międzynarodowej. Jest to miejsce, aby po raz pierwszy podczas inauguracji podziękować społeczności UMP za wysiłek.

## Uniwersytet to MY

Drodzy studenci! Witam Was w murach naszego uniwersytetu. Chcemy dać Wam kompetencje do wykonywania wymarzonych zawodów, ale także zainspirować do krytycznego myślenia i empatycznego podejścia do pacjentów. Pewnie zadajecie sobie pytanie o trud studiowania na UMP: czy warto i dlaczego warto? Odpowiem Wam jako absolwent tej uczelni, ojciec absolwentki i rektor naszego uniwersytetu. Warto – bo stąd wyjdziecie nie tylko jako świetni profesjonaliści, ale także mądrzejsi, gotowi zmieniać świat i rozwiązywać problemy duże i małe.

Wasi starsi koledzy doskonale odrobili tę lekcję i już od kilku tygodni z dumą odbierają dyplomy. W minionym roku akademickim uczelnia wykształciła 1348 absolwentów, w tym 427 lekarzy, 267 absolwentów



Wydziału Medycznego, w tym 87 lekarzy dentystów, 199 absolwentów Wydziału Farmaceutycznego, w tym 98 farmaceutów, 455 absolwentów nauk o zdrowiu, w tym 148 pielęgniarek i 142 położne. Pani Minister, Panie Prezesie, to właśnie oni już dziś zasilają szeregi polskiej ochrony zdrowia, wnosząc do systemu wiedzę i kompetencje na najwyższym, moim zdaniem światowym poziomie.

Jednak, żeby zachęcić Was do trudów nauki, przedstawię to językiem bardziej młodzieżowym. Nieważne, czy bliżej wam do rapu Maty, emocji Sanah czy ciężkiego brzmienia Metalliki – to musicie przyznać, że wszyscy oni pokazali, że sukces rodzi się z ciężkiej pracy i konsekwencji. Studia to Wasza scena. Zaczynicie grać – głośno i odważnie, tworząc swoją własną życiową melodię.

Proszę pozwolić, że krótko powitam studentów kierunków anglojęzycznych.

Dear Students,

Welcome to Poznań University of Medical Sciences – a place where knowledge and practice come together. Our University has a proud tradition: we were the first in Poland

to offer full-time medical studies in English, opening doors for students from all over the world. As you begin this new chapter, remember that your time here is more than just lectures and exams. It is an opportunity to sharpen your skills, build lifelong connections, and shape the kind of doctor, researcher, or health professional you aspire to be. From today, you become part of a vibrant community – of scientists, clinicians, and innovators – who work not only for progress in medicine, but for the well-being of humanity. We look forward to seeing the unique contributions each of you will make to our University, to health care, and to the future of science.

Welcome to PUMS – your journey begins here!

Szanowni Państwo, UMP to fantastyczne miejsce do nauki i pracy. Powołaliśmy Uniwersyteckie Centrum Kształcenia, które stoi na straży jakości całego procesu dydaktycznego. Nie czekając na zmiany legislacyjne, podjęliśmy decyzję o zmniejszeniu liczności grup na wybranych kierunkach dla ćwiczeń klinicznych. Staramy się bacznie analizować wyzwania i błyskawicznie się do nich dostosowywać, np. zamieniając prace licencjackie na praktyczne egzaminy

▲ Wystąpienie podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia Katarzyny Kacperczyk



▲ Podpisanie Ramowej Umowy o Współpracy między Fundacją Kościuszkowską a Uniwersytetem Medycznym w Poznaniu przez prezesa Fundacji Kościuszkowskiej Marka Skulimowskiego oraz rektora UMP prof. Zbigniewa Krasińskiego

zawodowe. Potwierdzeniem naszej jakości są uzyskane w 2025 roku akredytacje Polskiej Komisji Akredytacyjnej: na 6 lat dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego oraz na 5 lat w kształceniu podyplomowym farmacji szpitalnej i klinicznej.

Współczesny świat, jego tempo, natłok informacji mogą wpływać także na zdrowie psychiczne. Dlatego powstał PORT – Centrum Adaptacji i Wsparcia Psychicznego – który udzielił ponad 700 konsultacji, a obecnie dzięki współpracy z firmą Biofarm rozpoczynamy remont jego gabinetów. Bardzo dziękuję właścicielom za to wsparcie. I poproszę o brawa dla nich.

Inwestowanie w rozwój nauczycieli akademickich nie jest tylko populistycznym sloganem. Nasze najśmielsze oczekiwania przeszło zainteresowanie programem TOP Dydaktyk, którego celem jest zaangażowanie nauczycieli akademickich w rozwój dobrych praktyk, innowacji dydaktycznych lub infrastruktury edukacyjnej. Podobnie w ramach programu TOP Student zwiększyliśmy finansowanie studenckich projektów naukowych. Na oba te projekty przeznaczyliśmy 0,5 mln zł ze środków własnych.

Niezmienne rozwijamy ofertę kształcenia podyplomowego – dziś to 30 kierunków, co stanowi największy wybór wśród uczelni medycznych w Polsce. To nasza duma w wymiarze jakości kształcenia i aspekcie finansowym. Przychody Centrum Studiów Podyplomowych osiągnęły 9 mln zł. Wdrażamy tu także system mikropodpisów – nowy europejski standard.

Ku końcowi zmierzają prace związane z ewaluacją nauki. Ta ostatnia prosta pokazała, że drzemie w nas duży potencjał, wymagający jedynie lekkiej stymulacji. Pozyskaliśmy 54 granty, m.in. z NCN, NCBiR, ABM, na łączną kwotę 92 mln zł. Cieszy nas wzrost aktywności na polu międzynarodowych badań, jak np. udział w programie badawczym Horyzont, obejmującym analizę stosowanych procedur u wcześniaków. Doceniamy pozyskanie kolejnych pracowników z uczelni zagranicznych, którzy świadczą o międzynarodowym charakterze UMP.

Rozwijamy nie tylko projekty naukowe, ale także te ważne dla wpływu społeczno-gospodarczego, jak i zapewnienia dobrostanu studentów. Dzięki wsparciu Ministerstwa Zdrowia realizujemy projekt o wartości



ponad 5 mln zł, podnoszący kompetencje specjalistów w zakresie ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży. Realizujemy program „Student UMP”, którego zadaniem jest minimalizowanie zjawiska rezygnacji ze studiów, tzw. drop-outu, przez wsparcie dydaktyczne, psychologiczne i integracyjne. Wreszcie w ramach projektu „Science4-Business” finansowanego z Funduszy Europejskich otrzymaliśmy środki na rozwój potencjału badawczego i transferu technologii.

**Wielokrotnie podkreślam, że uniwersytet to ludzie. Uniwersytet to MY.**

Dlatego szczególną dumą napawa nas rozwój kadry naukowej – w ubiegłym roku 7 osób uzyskało tytuł profesora, 17 osób – profesora uczelni, 16 osób – stopień doktora habilitowanego i aż 60 osób – doktora. W Szkole Doktorskiej kształci się 184 doktorantów, w tym także w języku angielskim.

Nasze starania są także ukierunkowane na budowanie tożsamości uczelni i tego, aby naprawdę każdy z nas się z nią identyfikował. Chciałbym, by praca na UMP była nie tylko koniecznością, ale przede

wszystkim miejscem dobrych, życzliwych relacji oraz spełniania pasji. Realizuję – i tu chyba nikt nie ma wątpliwości – swój program wyborczy dotyczący partycypacyjnego stylu zarządzania i zatrudnienia bez zbędnych przerw w etatach.

Po raz pierwszy w historii naszej Almae Matris spotkaliśmy się na 2-dniowym Świącie Uczelni, w którym uczestniczyło blisko 800 osób. Zorganizowaliśmy piknik zdrowotny dla mieszkańców miasta. Dziękuję tu za współpracę władzom Poznania, z Panem Prezydentem Jackiem Jaśkowiakiem na czele, który nieustająco wspiera nasze szpitale, stając czasem w ringu. Jesteśmy dumni, że w czerwcu br. otrzymaliśmy Wielką Złotą Pieczęć Miasta Poznania, co jeszcze mocniej podkreśla związek uniwersytetu z Poznaniem, o czym mówiłem podczas tej uroczystości. Zawsze z nami jest także wiceprezydent Jędrzej SolarSKI. Poproszę o brawa dla władz Poznania.

Budując zaangażowanie pracowników w przyszłość uczelni, zaprosiliśmy społeczność akademicką do konsultacji nad aktualizacją strategii UMP. Wierzymy,

▲ Ceremonia immatrykulacji studentów I roku



▲ Chór UMP w trakcie wykonywania utworu Mozarta „Eine kleine Nachtmusik”

że odpowiedzialność za własne miejsce pracy wyraża się także we współdecydowaniu o wydatkowanych środkach. Stąd też ustanowiony budżet partycypacyjny dla pracowników i studentów.

Tu i teraz, w tej auli, jest miejsce, żeby zdecydowanie podkreślić nadrzędność życia i zdrowia ludzkiego i odcięcie od nie zawsze merytorycznych dyskusji na tematy zdrowotne w naszym kraju. Zdrowie musi być apolityczne i wolne od ideologii, a polityka zdrowotna musi być traktowana jako jeden z podstawowych priorytetów bezpieczeństwa państwa, o co nie tylko zabiegamy, ale czemu dajemy też przykład naszą codzienną pracą.

Realizacja ambitnych celów nie jest możliwa bez pieniędzy. Dlatego nie zaniebujemy także i tego obszaru. Dokonałmy transferu kredytu zaciągniętego w Europejskim Banku Inwestycyjnym do Banku Gospodarstwa Krajowego, co umożliwi nam oszczędność w spłacie do 18 mln zł. Bardzo dziękuję Panu Krzysztofowi Antczakowi, dyrektorowi Regionu Wielkopolskiego BGK, za wyjątkowo sprawne procedowanie umowy. Szanowni

Państwo, to było tylko preludium wiadomości o finansach, które mimo tego, że nie jesteśmy bankiem, budzą zawsze emocje.

Dostojni Goście, Drodzy Pracownicy i Studenci, w ciągu minionego roku akademickiego pozyskałiśmy wraz ze szpitalami klinicznymi oraz doprowadziliśmy do podpisania umów w ramach KPO i UE na łączną kwotę blisko 700 mln zł.

Wielkim sukcesem jest nie tylko sprawna kontynuacja realizacji projektu Centralnego Szpitala Klinicznego, ale przede wszystkim zdobycie środków na dwa kolejne moduły – ambulatoryjną opiekę specjalistyczną oraz psychiatrię dorosłych. Dziękiuję w tym miejscu marszałkowi województwa wielkopolskiego Markowi Woźniakowi za wszelkie decyzje dające zielone światło dla budowy modułu AOS oraz obecnej minister Katarzynie Kacperczyk za pomoc w Warszawie. To daje realną szansę na ukończenie projektu szpitala w pełnym kształcie dziewięciu modułów, choć jeszcze niedawno wydawało się to marzeniem. Zapewniam, że w staraniach o pozyskanie środków na ostatnie dwa moduły nie



ustąpię. Proszę, zobaczmy na krótkim filmie, jak przebiegają postępy w tej inwestycji.

Podkreślam to przy każdej okazji – siłą Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu są także jego szpitale kliniczne, czego dowodem jest wprowadzenie przedstawicieli dyrektorów do Zarządu UMP. W ubiegłym roku hospitalizowaliśmy blisko 180 tys. pacjentów, udzieliliśmy ponad 511 tys. porad ambulatoryjnych i wykonaliśmy prawie 49 tys. operacji. Przyznają Państwo, że liczby te robią wrażenie, jednak to nie o liczby tu chodzi. W moim przekonaniu szpitale kliniczne to gwarancja stabilności systemu – jesteśmy zawsze na posterunku, oferując zarówno pomoc doraźną, jak i wysokospecjalistyczne leczenie. Nie sposób wymienić tu wszystkich naszych osiągnięć medycznych – opublikujemy je niebawem na naszej stronie pod hasłem „Medycznie się działo”, a dziennikarzy już dziś zapraszam na zdrowe śniadania prasowe. Mają być one nową świecką tradycją na UMP; podczas nich udowodnimy, że Poznań stał się jednym z wiodących ośrodków na medycznej mapie Polski i Europy. Podam tylko jeden przykład: łącząc determinację władz

i umiejętności chirurgów, uruchomiliśmy operacje robotyczne, stając się kluczowym ośrodkiem leczenia urologicznego.

Budżet naszych szpitali, spółki medycznej oraz Uniwersytetu Medycznego to ponad 3 mld zł. Razem zatrudniamy blisko 11 tys. osób, co czyni nas jednym z większych pracodawców w Wielkopolsce.

Mam też dobrą wiadomość z ostatnich dni – uzyskaliśmy 47 mln zł dofinansowania na termomodernizację budynków, w tym przy ul. Długiej. Pragnę przypomnieć, że jedną z moich pierwszych decyzji po objęciu stanowiska było podpisanie umowy ze Zgromadzeniem Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego à Paulo, dzięki której szpital przy ul. Długiej pozostał w gronie szpitali uniwersyteckich. Za tę decyzję dziękuję władzom zgromadzenia. To właśnie tutaj powstanie tak potrzebna opieka długo-terminowa, geriatryczna i rehabilitacja.

Poza rozwojem działalności klinicznej uniwersytet konsekwentnie inwestuje w infrastrukturę dydaktyczną. Kontynuujemy remont Collegium Anatomicum, DS Eskulap oraz

▲ Wręczenie stypendiów Fundacji Kościuszkowskiej. Od lewej: Izabela Rapczyńska, prezes fundacji Marek Skulimowski, prof. Aleksandra Uruska, rektor UMP prof. Zbigniew Krasieński

Zakładu Patomorfologii Klinicznej w ramach środków KPO. Przed rozpoczęciem przyszłego roku akademickiego zaproszę Państwa na otwarcie Eskulapa. Wyjątkowego, nowoczesnego domu studenckiego także z uwagi na fakt, że w proces projektowania wnętrza włączyliśmy studentów – tak, Szanowni Państwo, projektowali również nasi studenci.

Uniwersytet to MY. Dziękuję wszystkim studentom i pracownikom, niezależnie od zajmowanego stanowiska. Każdy z Was jest ważny – wykładowcy, naukowcy, pracownicy administracji i obsługi technicznej. Wasza praca przyczynia się do wspólnych sukcesów, jak pokazuje ostatni rok. Tu chciałbym podziękować moim najbliższym współpracownikom. Moi drodzy, proste „dziękuję” nie oddaje mojej wdzięczności za fantastyczną współpracę.

I znów z tonu wzniosłego przejdę do materialnego. Podziękowania są nie tylko symboliczne – dzisiaj oraz jutro na Państwa kontach pojawi się premia uznaniowa – tzw. czteronastka – która w zależności od wyniku oceny pracowniczej będzie wynosić średnio między 80 a 100% wynagrodzenia zasadniczego.

Jednak codzienność kierowania UMP to rozwiązywanie problemów dużych i małych. Przed nami wiele wyzwań. Wyzwań finansowych, bo rosnące koszty nie idą w parze ze wzrostem subwencji. Otrzymane środki na wzrost wynagrodzeń, choć potrzebne, nie pozwalają jeszcze konkurować z rynkiem pracy.

Sukcesy to także inna forma wyzwań, wyzwania zarządczych. Sukces w postaci aż pięciu dużych grantów inwestycyjnych w jednym roku niesie także trudności – krótkie terminy realizacji i ogrom pracy organizacyjnej.

Wreszcie, *last but not least*, wyzwania kadrowe, które mogą dotyczyć cały sektor szkolnictwa wyższego, związane z rynkiem pracy, przywołanymi wynagrodzeniami. Tworzymy uczelnię przyjazną i otwartą, ale nie możemy pomijać faktu, że właśnie kwestia kadr i wynagrodzeń staje się dziś jednym z najpoważniejszych zadań dla naszego środowiska i rektora.

Wielce Dostojni Goście, Drodzy Współpracownicy UMP, słowa, którym chciałbym poświęcić drugą część dzisiejszego przemówienia, to „niepewność” i „uniwersyteckość”.

Niepewność towarzyszy nam nieustannie. Widzimy ją w wydarzeniach geopolitycznych – trwających wojnach w Ukrainie i tej na Bliskim Wschodzie. Odczuwamy ją w przemianach gospodarczych, które budzą niepewność młodego pokolenia. Spotykamy ją w obszarze technologicznym, gdzie dynamiczny rozwój sztucznej inteligencji urasta do rangi rewolucji – porównywanej do przełomów

przemysłowych. Chciałbym w szczególności zwrócić uwagę na aspekt sztucznej inteligencji, bo przed nami naprawdę prawdziwa rewolucja, za którą nie wszyscy nadążamy, a na pewno nie nadąża legislacja.

Sztuczna inteligencja coraz wyraźniej kształtuje oblicze nauki i praktyki medycznej. Algorytmy potrafią przewidywać rozwój chorób, analizować obrazy radiologiczne czy zapisy EKG, a nawet podpowiadać terapie. Jednak pamiętajmy – technologia nie zastąpi człowieka i mam nadzieję, że tak zostanie. Może być dla niego narzędziem, wsparciem, lecz nigdy substytutem. Czeka nas trudne zadanie – taka organizacja pracy, w której technologia i człowiek będą współbrzmieć. To człowiek musi potrafić ocenić wiarygodność danych, dostrzec kontekst społeczny i kulturowy oraz zważyć na etyczne konsekwencje decyzji klinicznych.

Dlatego nasza uniwersytecka misja ma tu wymiar potrójny: po pierwsze, naukowy – analizujący możliwości wykorzystania AI w medycynie; po drugie, dydaktyczny – uczący przyszłych medyków rozumienia algorytmów i świadomego korzystania z ich wyników; i po trzecie – być może najważniejsze – humanistyczny – przypominający, że żadna technologia nie zastąpi relacji z pacjentem. Tu ciśnie mi się na usta maksyma łacińska: *Hominem te memento*.

Aby choć w części sprostać tym wyzwaniom, jeszcze w tym roku powołamy jednostkę zajmującą się AI w medycynie i technologiach informatycznych. Sztuczna inteligencja otwiera ogromne możliwości. Warunek jest jednak jeden – musimy korzystać z niej mądrze i odpowiedzialnie. Wiele z Państwa miało zapewne okazję używać popularnych narzędzi opartych na AI, jak ChatGPT. Wiemy, że systemy potrafią korygować swoje błędy pod warunkiem, że zwrócimy im na to uwagę.

W medycynie nie ma miejsca na poprawki po fakcie – tu każdy błąd ma swoją cenę. Dlatego, będąc otwartymi na nowe rozwiązania, powinniśmy zawsze zachować zdrowy rozsądek. Nie da się ukryć, że uczelnie na świecie coraz wyraźniej zwracają się w stronę edukacji cyfrowej i interprofesjonalnej. Harvard Medical School – uznawana za najlepszą uczelnię medyczną na świecie – wskazuje, że stoimy przed koniecznością odejścia od tradycyjnego modelu nauczania na rzecz podejścia bardziej interaktywnego. To oznacza personalizację kształcenia, również przy wsparciu sztucznej inteligencji – ale nigdy w zastępstwie nauczyciela. Ja wciąż stoję na stanowisku, że w nauczaniu relacja mistrz – uczeń jest wielopłaszczyznowa i nie do zastąpienia.

Dziś, w epoce wojen i gwałtownych przemian technologicznych, uczelnia nie może ograniczać się jedynie do przekazywania wiedzy.



Naszym zadaniem jest kształcenie ludzi, którzy potrafią krytycznie oceniać ogrom napływających informacji i świadomie korzystać z nowych technologii.

Uniwersytet i szpitale kliniczne, choć wpisane w zasady ekonomii, nie mogą być traktowane jedynie jako przedsiębiorstwa czy fabryki kadr. Kto jak nie my winien dostarczać prawdziwych dowodów, tłumaczyć i likwidować fake newsy i przekonywać do dobrych postaw, jednocześnie piętnując niegodne zachowania. Chcąc wspierać ten obszar, uruchomiliśmy portal Nauka i Zdrowie oraz podjęliśmy współpracę z Polską Agencją Prasową. Poważnych wyzwań jest wiele, w związku z tym będziemy te działy rozwijać. Oto przykłady, gdzie należy działać w oparciu o autorytet uniwersytecki. Światowy polityk

bez medycznego wykształcenia błędnie interpretował metaanalizy stosowania paracetamolu u kobiet ciężarnych, przekonując miliony osób, że lek ten powoduje autyzm – nie możemy przejść koło tego obojętnie. Inny przykład to szerzenie dezinformacji o szczepieniach, co może być elementem wojny hybrydowej, osłabiającej zdrowotnie państwo. Lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni – osoby niosące pomoc – stają się obiektem agresji i ataków. Dlatego musimy edukować społeczeństwo.

Medycyna, farmacja, nauki o zdrowiu bardzo mocno ukazują złożoność współczesnych wyzwań. Jesteśmy nie tylko „technikami ciała”, lecz także przewodnikami po wiedzy, świecie cierpienia i nadziei. Uniwersytet musi uczyć nie tylko anatomii czy farmakologii, lecz

▲ Prof. Piotr Rutkowski wygłasza wykład inauguracyjny – pierwszy wykład w nowym roku akademickim – zatytułowany „Między słońcem a skalpelem”

także uważności na słowo pacjenta, współpracy w interdyscyplinarnych zespołach.

W Galerii Akademia we Florencji tłumy zwiedzających podziwiają rzeźbę Dawida autorstwa Michała Anioła. Ale wystarczy przejść nieco dalej, do sąsiedniej sali, by zobaczyć oryginalny fragment fresku autorstwa Jacopa Pontorma z 1514 roku, obrazujący oddział szpitala San Matteo. To rzadkie świadectwo, zarówno pod względem przedstawionego tematu, jak i doskonałego wykonania. W kilkunastoosobowej sali chorych na pierwszy plan wysuwają się pielęgniarki. W pełni poświęcenia i z wielką troską wykonują swój zawód, opiekując się chorymi. Artysta ukazał szpital z perspektywy chorych i pielęgniarek, podkreślając ich obecność. Niejednokrotnie to właśnie obecność i rozmowa naszych absolwentów, poza pełnym profesjonalizmem, daje pacjentom realne poczucie troski i bezpieczeństwa w czasach niepewności.

Te zagadnienia świetnie oddaje Lem; napisał on: „Nie potrzeba nam innych światów. Potrzeba nam luster” – nie jesteśmy tylko specjalistami. Jesteśmy osobami odpowiedzialnymi za odbicie drugiego człowieka – pacjenta – za okazanie mu szacunku i zrozumienia. Doskonale wiedzą o tym pracownicy, studenci i absolwenci Wydziału Nauk o Zdrowiu, który w tym roku świętuje 50-lecie. Kulminacją obchodów będą listopadowa konferencja i gala, na które w imieniu Pani Dziekan serdecznie zapraszam.

Drugim zagadnieniem, które chciałbym dziś poddać pod rozagę, to współczesne pojmowanie uniwersyteckości. Czym jest uniwersytet medyczny? Czy wyłącznie miejscem kształcenia i pracy badaczy? To bez wątpienia jedno z jego podstawowych zadań. Ale „uniwersyteckość” oznacza o wiele więcej. Oznacza kształcenie wartości i formowanie postaw. Oznacza budowanie przestrzeni stabilności – nawet wtedy, gdy świat wokół zdaje się pogrążony w chaosie. Naszym zadaniem jest nie tylko przekazywanie wiedzy o narzędziach pracy. Naszą misją jest również przygotowanie młodych ludzi do odpowiedzialnego uczestnictwa w życiu społecznym i podejmowania trudnych decyzji, których w ochronie zdrowia będzie przybywać.

Uniwersytet Medyczny – nasz uniwersytet – to miejsce szczególne. Uczymy tu nie tylko medycyny, lecz także empatii. Nie tylko techniki, ale i odpowiedzialności. Bo nie sposób być lekarzem bez zrozumienia cierpienia pacjenta. Nie sposób być pielęgniarką czy fizjoterapeutą bez troski o drugiego człowieka. I nie sposób być badaczem bez etyki.

Jak zatem kształtować uniwersytet wobec współczesnych wyzwań? Jak poszukiwać

równowagi między medycyną, nowymi technologiami a odpowiedzialnością za świat?

Jestem przekonany, że „uniwersyteckość” jest odpowiedzią na wskazaną tu „niepewność”. W świecie, w którym technologie zmieniają się niemal z dnia na dzień, a sztuczna inteligencja stawia pytania o granice człowieczeństwa, uniwersytet pozostaje miejscem, które przypomina, że wartości są niezmiennie. Przypomina, że godność człowieka, szacunek dla życia, prawda, solidarność i empatia są fundamentami, dzięki którym będziemy mogli stawiać czoła wielu współczesnym wyzwaniom. Wiedza bez mądrości może być zgubna. A do jednej i drugiej potrzeba nam odpowiedzialności, którą kształtują uniwersytety. Zwłaszcza medyczne, bo ludzie powierzają nam to, co najcenniejsze – swoje zdrowie.

„Marzenia zawsze zwyciężają rzeczywistość, gdy im na to pozwolić” – to ponownie słowa Stanisława Lema. Miejmy odwagę marzyć, także w tych trudnych czasach niepewności. Miejmy odwagę przekuć marzenia na działania, zwłaszcza na uniwersytetach.

Nasz patron, dr Karol Marcinkowski, powiedział: „Oświata i praca (...) to są środki potrzebne do utorowania potrzebnego gościńca”. Droga do lepszej przyszłości – a w czasach dr. Marcinkowskiego także niepodległości – prowadzi nie przez polityczne zrywy, chwilowe pomysły i ulotne idee, ale poprzez cierpliwe inwestowanie w edukację i systematyczną pracę. Jakże to ważne przesłanie i dzisiaj.

Jestem głęboko przekonany, że cała społeczność akademicka – zarówno naszego uniwersytetu, jak i wszystkich uczelni Poznania – wyróżnia się pracowitością, wiedzą, mądrością oraz poczuciem odpowiedzialności. Odpowiedzialności za dydaktykę, jak i za prawdę naukową, która pozostaje fundamentem naszej misji. I wierzę w to, że dzięki Wam – Drodzy Pracownicy, Studenci i Doktoranci – kolejny rok akademicki będzie dobry, sprzyjający, szczęśliwy i pomyślny.

*Quod bonum, felix, faustum,  
fortunatumque sit. ■*



📺 Zobacz na YouTube:  
inauguracja roku akademickiego 2025/2026  
<https://youtu.be/7wIPf-m9j0M>

INAUGURACJA

# NAGRODY *i wyróżnienia*



▲ Katarzyna Kacperczyk

▲ Jan Grabkowski

## „KOMEDA UMP”

Nagroda „Komeda UMP” przyznawana jest przez rektora UMP osobom, które w znaczący sposób przyczyniają się do rozwoju i promocji naszej uczelni.

**Wiceminister zdrowia Katarzyna Kacperczyk**, która od początku objęcia stanowiska konsekwentnie i z pełnym zaangażowaniem pracuje na rzecz poprawy systemu opieki zdrowotnej w Polsce, wspierając jednocześnie naszą Alma Mater. Działania Katarzyny Kacperczyk są przykładem odpowiedzialnego przywództwa, łączącego wieloletnią

wiedzę ekspercką w zakresie dyplomacji, międzynarodowe doświadczenie urzędnicze z umiejętnością strategicznego zarządzania. Na szczególną uwagę zasługuje zaangażowanie Pani Minister na rzecz budowania mostów europejskiej polityki lekowej.

**Starosta poznański Jan Grabkowski**, którego wizja i zaangażowanie w służbę publiczną stanowią wzór dla samorządowców w całym kraju. Dzięki jego otwartości na dialog i współpracę możliwe stało się umacnianie więzi pomiędzy samorządem powiatowym, szpitalami klinicznymi oraz Uniwersytetem Medycznym.



▲ Laureaci Nagrody im. Władysława Biegańskiego: prof. dr hab. Karolina Gerreth, prof. dr hab. Janina Lulek i prof. dr hab. Wiesław Bryl wraz z rektorem UMP prof. Zbigniewem Krasieńskim (z lewej) i prorektorem ds. promocji i organizacji prof. Justyną Gornowicz-Porowską (z prawej)

## NAGRODA IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO

Nagroda im. Władysława Biegańskiego za wybitne osiągnięcia dydaktyczno-wychowawcze na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu przyznawana jest indywidualnie nauczycielom akademickim jako docenienie inspirujących działań dydaktycznych, które zmieniają naszą uczelnię na lepsze.

### Nagroda I stopnia

**Prof. dr hab. Wiesław Bryl**, dydaktyk z prawdziwego powołania, który nie tylko przekazuje wiedzę, ale inspirowuje i pokazuje, że medycyna to sztuka

wymagająca pasji, cierpliwości i serca. Uczy fachowej wiedzy, ale też odpowiedzialności, empatii i etyki zawodowej.

### Nagrody II stopnia

**Prof. dr hab. Janina Lulek**, która od lat z niezwykłą konsekwencją buduje mosty pomiędzy dydaktyką a światem zewnętrznym – w wymiarze zarówno globalnym, jak i lokalnym.

**Prof. dr hab. Karolina Gerreth**, która wprowadzając unikatowe programy nauczania, znacząco podniosła standard kształcenia. Działania te to przykład dążenia do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.



▲ Prof. dr hab. Maria Iskra

▲ Prof. dr hab. Anna Latos-Bieleńska

## ZŁOTY LAUR AKADEMICKI UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO

Złoty Laur Akademicki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego przyznawany jest pracownikom przechodzącym na emeryturę i byłym pracownikom UMP, szczególnie zasłużonym dla uczelni, krzewiącym etos naukowca i wyróżniającym się nienaganną postawą etyczno-moralną. To najwyższe wyróżnienie honorowe naszego uniwersytetu. Jest ono ukoronowaniem pracy akademickiej i jednocześnie wyrazem naszej wdzięczności.

**Prof. dr hab. Maria Iskra**, związana z naszą uczelnią od ukończenia studiów. Wieloletni kierownik Zakładu Chemii Ogólnej i Katedry Chemii i Biochemii Klinicznej. Prodziekan dwóch kadencji Wydziału Lekarskiego II oraz dziekan Wydziału Medycznego. Wyróżnienie otrzymuje za wyjątkowe wsparcie naukowe, bycie inspirującym liderem i nieocenionym Mistrzem. Prof. Maria Iskra dała się poznać jako świetny dydaktyk, wnikliwy naukowiec i mądry lider. Wybitnie zasłużona i mająca znaczący wkład w rozwój naszej uczelni, a równocześnie bardzo skromna.

**Prof. dr hab. Anna Latos-Bieleńska**, wybitna osobistość ale także osobowość polskiej i europejskiej genetyki. Związana z naszą Alma Mater od czasu studiów. Kierowała Katedrą i Zakładem Genetyki Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu,

przyczyniając się do rozwoju tej jednostki i ugruntowania jej pozycji międzynarodowej. Jednym z największych osiągnięć prof. Latos-Bieleńskiej było opracowanie i wdrożenie polskiego Rejestru Wrodzonych Wad Rozwojowych oraz wprowadzenie Polski do europejskiego systemu monitorowania wad wrodzonych EUROCAT. Prof. Latos-Bieleńska sprawowała funkcję konsultanta wojewódzkiego, a aktualnie pełni funkcję konsultanta krajowego w dziedzinie genetyki klinicznej. Ogromne zaangażowanie naukowe, organizacyjne i dydaktyczne budzi uznanie i podziw środowiska akademickiego naszej uczelni.

## MEDAL IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO

Medalem im. Karola Marcinkowskiego uhonorowano **dr Krystynę Mackiewicz** w podziękowaniu za wyjątkowe osiągnięcia. To odznaczenie przyznawane jest za wyróżniającą się postawą moralną i społeczną w wieloletniej działalności leczniczej i opiekuńczej wobec ludzi. Uniwersytecki Szpital Kliniczny nie powstałby – w wymiarze zarówno inwestycji, jak i integracji – gdyby nie postawa i zaangażowanie Pani Dyrektor, którą śmiało możemy nazwać żelazną damą szpitala. Z najwyższym uznaniem pragniemy podkreślić wybitny wkład dr Krystyny Mackiewicz w rozwój szpitala, który już dziś jest jedną z najbardziej nowoczesnych lecznic w Europie. ■

► Laureaci nagrody „Amicus Studentium”: dr Alicja Brożek, dr Agnieszka Skrobała, dr Paulina Pecyna i dr Marlena Szewczyzak wraz z przewodniczącą RUSS Karoliną Włodarczyk (z prawej) oraz pierwszym zastępcą przewodniczącej RUSS Marcinem Spychalskim (z lewej)

► Laureaci nagrody „Wykładowca Roku” (od lewej): prof. Dominik Dytfeld, dr Małgorzata Pobudek-Radzikowska, prof. Edyta Szalek oraz dr Magdalena Strugała

► Laureaci nagrody dodatkowej „Przyjaciel Samorządu” (od lewej): Dominika Bazan, Kamila Stiller, Mirosław Jackowiak oraz przedstawiciele Zarządu RUSS: Karolina Włodarczyk i Marcin Spychalski

▼ Na następnej stronie: laureatka Medalu im. Karola Marcinkowskiego dr Katarzyna Mackiewicz

▼ Laureaci nagrody „Zorganizowani”: Justyna Bartoszewska, Adam Dykik, Renata Matschay-Rajkowska, Katarzyna Talaga wraz z rektorem UMP prof. Zbigniewem Krasińskim (z lewej) i kanclerzem UMP dr. Rafałem Staszewskim (z prawej)







# uroczyste immatrikulacje

INAUGURACJA

## POWITANIE W AKADEMICKIEJ SPOŁECZNOŚCI

TEKST: MGR DOMINIKA BAZAN

Z początkiem nowego roku akademickiego oficjalnie powitaliśmy podczas uroczystych immatrikulacji nowych studentów czterech wydziałów. Wydarzenia te stanowiły symboliczny moment rozpoczęcia przygody akademickiej dla studentów, którzy złożyli ślubowanie i stali się pełnoprawnymi

członkami społeczności uczelnianej. Uroczystości odbyły się osobno dla każdego wydziału, a w ich trakcie studenci otrzymali niezbędne informacje organizacyjne, a także mieli możliwość poznania władz wydziałowych, opiekunów kierunków oraz pracowników dziekanatów. ■



Immatrykulacja na Wydziale Lekarskim



Immatrykulacja na Wydziale Medycznym



SENAT UMP

# SENAT w skrócie

TEKST: PROF. UMP DR HAB. JUSTYNA GORNOWICZ-POROWSKA



▲ Prorektor ds. promocji i organizacji  
prof. Justyna Gornowicz-Porowska

## 24 września 2025 roku

W trakcie obrad Senatu w dniu 24 września 2025 roku przegłosowano pozytywnie aż 34 uchwały dotyczące funkcjonowania uczelni w obszarach: organizacyjnym, pracowniczym, dydaktycznym, naukowym, inwestycyjnym, a także uchwały odnoszące się do dalszego umiędzynarodowienia UMP. Posiedzenie Senatu rozpoczęło się od zaopiniowania wniosków o nadanie odznaczeń ustanowionych na mocy Statutu UMP. Senatorowie pozytywnie zaopiniowali przyznanie:

- wyróżnienia honorowego „Złoty Laur Akademicki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego” prof. dr hab. Marii Iskrze, prof. dr hab. Annie Latos-Bieleńskiej oraz prof. dr hab. Maciejowi Zabłowi;
- „Medalu im. Karola Marcinkowskiego” dr Krystynie Mackiewicz;
- Nagrody „Komeda UMP” Janowi Grabkowskiego, staroście poznańskiemu, oraz Katarzynie Annie Kacperczyk, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia;

- Nagrody im. Profesora Antoniego Tomasza Aleksandra Jurasza prof. dr hab. Grzegorzowi Dworackiemu;
- Nagrody im. Władysława Biegańskiego za wybitne osiągnięcia dydaktyczno-wychowawcze na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu prof. dr hab. Wiesławowi Bryle (nagroda I stopnia), prof. dr hab. Karolinie Gerreth (nagroda II stopnia), prof. dr hab. Janinie Lulek (nagroda II stopnia).

W dalszej części zebrania senatorowie wyrazili zgodę na powołanie dr hab. Joanny Budnej-Tukan na kierownika Zakładu Immunologii, prof. dr hab. Doroty Sikorskiej na kierownika Katedry i Kliniki Reumatologii, Rehabilitacji i Chorób Wewnętrznych, dr. hab. Wojciecha Cieślakowskiego na kierownika Kliniki Urologii i Onkologii Urologicznej, dr. hab. Jakuba Żurawskiego na kierownika Katedry Biologii Medycznej, dr. hab. Damiana Skrypnika na kierownika Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej, prof. dr. hab. Sławomira Michałaka na kierownika Kliniki Neurologii, dr. hab. Pawła Sobczyńskiego na kierownika Kliniki Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Leczenia Bólu.

Pozytywnie zaopiniowano zatrudnienie prof. dr hab. Anny Bogacz na stanowisku profesora w Zakładzie Immunologii Nowotworów, dr. hab. Macieja Sopaty na stanowisku profesora uczelni w Katedrze i Klinice Medycyny Paliatywnej, dr. hab. Ireny Wojsyk-Banaszak na stanowisku profesora uczelni w Klinice Pneumonologii, Alergologii Dziecięcej i Immunologii Klinicznej, dr. hab. Jana Nowaka na stanowisku profesora uczelni w Klinice Gastroenterologii Dziecięcej i Chorób Metabolicznych, dr. hab. Kingi Gaweł na stanowisku profesora uczelni w Katedrze i Zakładzie Farmakologii, dr. hab. Katarzyny Jończyk-Potocznej na stanowisku profesora uczelni w Zakładzie Radiologii Pediatrycznej, dr. hab. Katarzyny Mazur-Melewskiej na stanowisku profesora uczelni w Klinice Chorób Zakaźnych i Neurologii Dziecięcej.

Senat pozytywnie zaopiniował wniosek o zatrudnienie nauczycieli akademickich, którzy ukończyli 70. roku życia i posiadają tytuł naukowy; zatrudniono: prof. dr hab. Ryszarda Marciniaka, prof. dr hab. Krystynę Jaracz, prof. dr hab. Annę Surdacką, prof. dr. hab. Włodzimierza Samborskiego oraz prof. dr. hab. Ryszarda Staniszwewskiego.

W ramach zmian organizacyjnych utworzono Klinikę Rozrodczości i Ginekologii w strukturze Katedry Endokrynologii Ginekologicznej i Leczenia Niepłodności, a także dokonano zmian organizacyjnych jednostek stomatologicznych na Wydziale Medycznym.

W obszarze dydaktycznym Senat zatwierdził uchwały w sprawie:

- ustalenia limitów przyjęć na I rok studiów w roku akademickim 2025/2026;
- ustalenia programu studiów od cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/2026 dla kierunku lekarsko-dentystycznego, studia jednolite magisterskie stacjonarne i niestacjonarne;
- ustalenia programów studiów dla kierunków: analiza medyczna, farmacja, kosmetologia;
- ustalenia programów studiów dla kierunku farmacja dla naboru 2022/2023;
- ustalenia programu studiów od cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/2026 dla kierunku farmacja, jednolite studia magisterskie, stacjonarne.

W obszarze kształcenia podyplomowego senatorowie pozytywnie zaopiniowali aktualizację programów studiów „Badania kliniczne i biomedyczne badania naukowe”, „Psychodietetyka z elementami immunologii” oraz „Profesjonalne doradztwo i opieka farmaceutyczna w aptece ogólnodostępnej”.

W dalszej części posiedzenia ustalono regulamin nagrody „Zorganizowani”.

Współpraca międzynarodowa UMP została rozszerzona o Holy Spirit Clinic, Maggoty, Jamajka i Leland Stanford Junior University.

Ostatnie punktu wrześniowego porządku obrad obejmowały sprawy inwestycyjne.

Senat wyraził zgodę na realizację:

- inwestycji pn. „Rozwój działań adaptacyjnych do zmian klimatu na terenie Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”;
- inwestycji pn. „Renowacja zwiększająca efektywność energetyczną budynku B wraz z budową instalacji OZE w Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu”. Wniosek o dofinansowanie dla programu priorytetowego „Poprawa efektywności energetycznej w budynkach użyteczności publicznej (wraz z instalacją OZE). Pilotaż w obszarze poprawy efektywności energetycznej budynków użyteczności publicznej realizowanych w formule EPC/ESCO”.

13 uchwał dotyczących spraw naukowych, organizacyjnych i pracowniczych istotnych dla funkcjonowania uczelni. Obrady rozpoczęły się od przyjęcia uchwały w sprawie nadania ks. dr. Arkadiuszowi Nowakowi tytułu doktora *honoris causa*.

W dalszej części zebrania senatorowie wyrazili zgodę na zatrudnienie prof. dr hab. Anny Jankowskiej na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Biologii Komórki oraz prof. dr. hab. Błażeja Rubisia na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Chemii Klinicznej i Diagnostyki Molekularnej. Pozytywnie zaopiniowano zatrudnienie dr hab. Joanny Budnej-Tukan na stanowisku profesora uczelni w Zakładzie Immunologii oraz dr. hab. Dariusza Walkowiaka na stanowisku profesora uczelni w Zakładzie Organizacji i Zarządzania w Opiece Zdrowotnej.

W trakcie posiedzenia uchylono Uchwałę nr 92/2019 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 26 czerwca 2019 roku w sprawie ustalenia warunków i zasad kontynuacji zatrudnienia po ukończeniu 70. roku życia przez nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy. Następnie Senat pozytywnie zaopiniował wniosek o zatrudnienie nauczycieli akademickich, którzy ukończyli 70. roku życia i posiadają tytuł naukowy; zatrudniono: prof. dr. hab. Przemysława Mikołajczaka na stanowisku profesora w Katedrze i Zakładzie Farmakologii, prof. dr. hab. Ewę Florek na stanowisku profesora zwyczajnego w Laboratorium Badań Środowiskowych Katedry i Zakładu Toksykologii, prof. dr. hab. Edmunda Grześkowiaka na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Farmacji Klinicznej i Biofarmacji oraz prof. dr. hab. Lucjusza Zaprutkę na stanowisku profesora zwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Chemii Organicznej.

W dalszej części senatorowie dokonali wyboru kandydata na członka Rady Głównej Nauki i Szkolnictwa Wyższego na kadencję od 1 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2029 roku; wybrana została prof. dr hab. Ewelina Szczepanek-Parulska.

Zgodnie z porządkiem posiedzenia Senat podjął uchwałę w sprawie aktualizacji planu rzeczowo-finansowego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na rok 2025.

Senatorowie zaakceptowali zmiany w Statucie Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu i tekst jednolity Statutu. ■

## 15 października 2025 roku

Podczas posiedzenia Senatu w dniu 15 października 2025 roku podjęto



## REKRUTACJA

# top 5 kierunków

W REKRUTACJI NA ROK AKADEMICKI 2025/2026  
NA STUDIA STACJONARNE

KIERUNKI  
Z NAJWIĘKSZĄ LICZBĄ  
KANDYDATÓW  
NA JEDNO MIEJSCE

- 1 **lekarsko-dentystyczny**  
jednolite studia magisterskie  
16,76 osoby
- 2 **lekarski**  
jednolite studia magisterskie  
9,19 osoby
- 3 **biotechnologia medyczna**  
studia pierwszego stopnia  
8,84 osoby
- 4 **elektrodiagnostyka**  
studia pierwszego stopnia  
7,92 osoby
- 5 **analiza medyczna**  
jednolite studia magisterskie  
7,53 osoby

KIERUNKI  
Z NAJWIĘKSZĄ LICZBĄ  
OSÓB PRZYJĘTYCH  
NA STUDIA

- 1 **lekarski**  
jednolite studia magisterskie  
339 osób
- 2 **farmacja**  
jednolite studia magisterskie  
178 osób
- 3 **pielęgniarstwo**  
studia pierwszego stopnia  
129 osób
- 4 **fizjoterapia**  
jednolite studia magisterskie  
123 osób
- 5 **położnictwo**  
studia pierwszego stopnia  
98 osób



---

*Obszary, w których UCWBK  
prowadzi badania kliniczne, to:  
onkologia, hematologia, kardiologia,  
kardiochirurgia, hipertensjologia, chirurgia  
naczyni, transplantologia, gastrologia,  
choroby metaboliczne, diabetologia, pediatria,  
neonatologia, neurologia, endokrynologia,  
pulmonologia, ginekologia, dermatologia,  
reumatologia, ortopedia, okulistyka*

---



ROZWÓJ BADAŃ  
KLINICZNYCH

## Uniwersyteckie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych

Tak realizujemy „poznańską ścieżkę”

Wszystko zaczęło się dla nas w 2020 roku, gdy Agencja Badań Medycznych ogłosiła konkurs na utworzenie sieci Centrów Wsparcia Badań Klinicznych (CWBK) w Polsce. Nasz projekt strategii rozwoju badań klinicznych na UMP, przygotowany pod kierunkiem ówczesnego dyrektora administracyjnego UMP dr. Pawła Uruskiego, a nadzorowany przez dr. Rafała Staszewskiego, ówczesnego dyrektora generalnego, jako jeden z kilku został wybrany do realizacji.

TEKST: MAŁGORZATA SIKORSKA

▲ Dyrektor UCWBK prof. Andrzej Tykarski wraz z zastępcami: dr Anną Kominiek i dr. Pawłem Uruskim

Dało nam to grant na kwotę 8,6 mln zł i pozwoliło na rozpoczęcie rok później działalności Uniwersyteckiego CWBK na naszej uczelni, a – co kluczowe – w maju 2022 roku na otwarcie siedziby UCWBK. Oczywiście przed tą datą w jednostkach klinicznych uniwersytetu od lat prowadzono

badania kliniczne – zarówno komercyjne, jak i niekomercyjne, jednak wnioski ze słynnej kontroli NIK przeprowadzonej w 2008 roku w całej Polsce doprowadziły do przesunięcia prowadzenia badań klinicznych z uczelni medycznych do szpitali i w dużej mierze do zahamowania rozwoju tych badań na



---

*UCWBK w liczbach:*

*prawie **250** podpisanych umów na prowadzenie badań klinicznych,  
**180** aktualnie realizowanych i **48** zakończonych badań,  
ponad **500** uczestników badań,  
prawie **50** badaczy,  
prawie **8 mln zł** przychodu w 2024 roku*

---

kilka lat. Ponieważ w Polsce stopniowo „odbudowywały się” one, a na świecie jakość i logistyka prowadzenia komercyjnych badań klinicznych osiągnęły bardzo wysoki poziom, koncepcja powstania sieci CWBK była naturalną konsekwencją potrzeby centralizacji, większej profesjonalizacji i optymalizacji całego procesu kontraktowania i prowadzenia tego typu projektów.

### **Kroczymy „poznańską ścieżką”**

„Od początku uznałem, że inicjatywa Agencji Badań Medycznych utworzenia sieci CWBK będzie u nas okazją do powrotu badań klinicznych, w tym komercyjnych,

pod skrzydła uczelni” – mówi ówczesny rektor UMP, a obecnie dyrektor UCWBK prof. Andrzej Tykarski. Jest kilka powodów, dla których UCWBK w Poznaniu na tle innych centrów od początku było wyjątkowe. Po pierwsze jest jednostką ogólnoucześnie, a nie szpitala. Po drugie obsługuje nie tylko badania niekomercyjne, ale również komercyjne, co nie jest powszechne wśród CWBK-ów. Konsekwencją tego jest jego rozbudowana struktura organizacyjna, w ramach której znajduje się 5 ośrodków klinicznych należących do UMP, samo Centrum na ul. Marcelesińskiej 42 oraz wspomagające UCWBK jednostki podległe (Ośrodek Badań Klinicznych Wczesnych Faz czy Biobank) – to nasz trzeci wyróżnik.



### Konsorcjum UCWBK tworzą:

- Uniwersytecki Szpital Kliniczny
- Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego
- Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
- Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera
- Uniwersyteckie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej

Gwarantujemy więc doświadczone zespoły badawcze i dostęp do bazy medycznej, bazy pacjentów, diagnostyki obrazowej i nowoczesnych bloków operacyjnych oraz pracowni szpitalnych i certyfikowanych laboratoriów. W siedzibie UCWBK znajduje się ośrodek przeznaczony wyłącznie do badań klinicznych, dysponujący gabinetami lekarskimi, pomieszczeniami, w których można podawać leki we wlewach, mający pełną infrastrukturę administracyjną.

Kolejnym wyróżnikiem UCWBK w Poznaniu jest zakres realizowanych procesów. Działamy bowiem kompleksowo. Zapewniamy profesjonalne kontraktowanie, administrację, koordynację i komunikację badań klinicznych oraz ich prowadzenie przez wykwalifikowanych pracowników z wieloletnim stażem i wiedzą z zakresu regulacji prawnych obowiązujących w Polsce oraz międzynarodowych wytycznych. Zabezpieczamy też wsparcie doświadczonych koordynatorów badań na każdym kroku realizacji projektów. Jednym słowem staramy się w pełni zaopiekować wszystkimi stronami badania: zarówno sponsorami, jak i badaczami i pacjentami. W świecie ludzi związanych z badaniami sposób, w jaki pracujemy, zyskał już miano „ścieżki poznańskiej” i jest to świadome nawiązanie do wyróżników łączonych tradycyjnie z naszym miastem i z Wielkopolską. „Ścieżka poznańska” oznacza bowiem profesjonalizm, rzetelność, proaktywność i ciągłe doskonalenie połączone ze skutecznością finansową. Jej wyrazem jest nasze konsekwentne i skuteczne dążenie do samofinansowania. Obecnie szpitale wchodzące w skład konsorcjum realizują 180 badań klinicznych, w których uczestniczy ponad pół tysiąca osób. Coroczne wyniki finansowe UCWBK z przychodów komercyjnych w 2024 roku wyniosły 7,6 mln zł. Zaś nasz cel na lata 2025–2026 to przychód na poziomie 11 mln zł.

### Wieści ze świata już tu są...

Nasza struktura organizacyjna odzwierciedla zatem najnowsze podejście do zarządzania i organizacji badań klinicznych w sektorze

publicznym – zgodne z wytycznymi ABM, ale i sprawdzonymi, europejskimi i światowymi wzorcami. Korzystamy z wiedzy i doświadczenia najlepszych, stąd nasze kontakty choćby z UT Southwestern Medical Center w Teksasie czy Mayo Clinic – wg rankingu magazynu „Newsweek” z 2025 roku najlepszym szpitalem na świecie. Pozwalają nam one analizować i porównywać, jak inni budują swoje struktury organizacyjne (OCR, OCTM, CRU, IDS), procesy (rekrutację, negocjacje, prowadzenie dokumentacji, monitoring), narzędzia IT i sposób przygotowania wsparcia operacyjnego. Staramy się potem korzystać z tych wzorów i przekładać je na naszą pracę. Owocuje to kolejnymi, dobrymi współpracami ze sponsorami, wśród których są m.in. Astra Zeneca, MSD, Eli Lilly, GlaxoSmithKline, Roche, a lista ta stale rośnie. Bierzymy też czynny udział w życiu ośrodków badań klinicznych w Polsce. Dr Anna Kominiek jest przedstawicielem Rady Polskiej Sieci Badań Klinicznych. Mamy więc realny wpływ na krajowe środowisko i obowiązujące w nim standardy i procedury.

### ... badania kliniczne także

Oczywiście na koniec dnia najważniejsze jest zakontraktowanie i przeprowadzenie badania klinicznego zgodnie ze wszystkimi zasadami protokołu. W UCWBK realizujemy badania kliniczne wszystkich faz w większości obszarów terapeutycznych. Rozpiętość badań jest ogromna – od projektów badań pierwszych faz (CT-P1-002, 20230302), badań onkologicznych i hematologicznych (TiNivo-2, MAGNETISMM-7), przez kardiologiczne – jak chociażby badanie ALL-VASCOR, mające na celu sprawdzenie, czy lek stosowany w leczeniu choroby stawów może zapobiegać zawałom i udarom – do unikatowego na skalę kraju, szeroko komunikowanego badania epidemiologicznego TWINS.PL, które zakłada rekrutację i przebadanie pod kątem zespołu metabolicznego i wynikającej z niego wielochorobowości 750 par bliźniąt! Wyniki badań z tego projektu będą miały przełożenie na profilaktykę zdrowotną każdego Polaka.





▲ Zespół Uniwersyteckiego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych

### Ludzie – główny miernik sukcesu

„To, jak się rozwijamy, w równej mierze zawdzięczamy naszej sprawności organizacyjnej, jak i dobrej współpracy z władzami Uniwersytetu Medycznego i dyrekcjami szpitali klinicznych, ale także z osobami prowadzącymi ośrodki kliniczne czy badaczami” – mówią jednym głosem dyrektor UCWBK prof. Andrzej Tykarski i jego dwójka zastępców – dr Anna Kominek i dr Paweł Uruski. Jednak naszym najważniejszym zasobem jest kadra – osoby tworzące zaplecze administracyjne UCWBK, budujące nasze relacje ze sponsorami i czuwające nad formalnościami i finansami, a także pracownicy na co dzień koordynujący badania w szpitalach i roztaczający opiekę zarówno nad pacjentami, jak i nad badaczami, których obecnie jest prawie 50. Ich praca wymaga ciągłego doszkalania się, uważności, obowiązkowości i otwartości na potrzeby podmiotów, z którymi współpracujemy. I za to im serdecznie dziękujemy! Jesteśmy przekonani, że wspólnymi siłami budujemy ośrodek, który stanie się sercem badań

klinicznych nie tylko w Wielkopolsce, ale i w całym kraju oraz skutecznie zbuduje i utrwali swoją renomę za granicą.

### Fokus na badania kliniczne

Spotkaj Badacza – Poznaj Sponsora, zorganizowane przez Uniwersyteckie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych 2-dniowe spotkanie, które odbyło się 10 i 11 października 2025 roku w Powidzu, zasłużyło na miano jednej z najlepszych merytorycznie konferencji tego roku. „To spotkanie pokazało, jak wiele można osiągnąć, gdy w jednym miejscu spotkają się ludzie z pasją do nauki, rozwoju i współpracy. Wierzę, że dzięki takim inicjatywom ośrodki prowadzące badania kliniczne w Polsce będą coraz silniejsze i jeszcze bardziej otwarte na innowacje” – mówi dr Anna Kominek, zastępca dyrektora UCWBK.

W spotkaniu wzięło udział około 50 osób reprezentujących największe podmioty na polskim rynku farmaceutycznym, nie zabrakło także doświadczonych badaczy ze szpitali



**Rozwój Uniwersyteckiego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych na rzecz efektywności i dostępności nowoczesnych terapii**

Realizowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, będącego elementem Inwestycji D3.1.1  
Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, KPOD.07.07-IW.07-0322/24

Projekt Uniwersyteckie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych (UCWBK) – strategia rozwoju badań klinicznych, w tym kompleksowa obsługa badań klinicznych, w północno-zachodniej Polsce, jest finansowany przez Agencję Badań Medycznych w ramach konkursu na wsparcie tworzenia i rozwoju Centrów Wsparcia Badań Klinicznych (ABM/2020/3). Wartości dofinansowania: 8 638 982,60 zł (100% projektu)



Rzeczpospolita  
Polska

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU





klinicznych Uniwersytetu Medycznego. Za przygotowanie merytoryczne agendy odpowiadali w całości przedstawiciele UCWBK. Podczas ośmiu paneli poruszano tematy dotyczące m.in. technologii, w tym cyfryzacji badań w Polsce i możliwości, jakie daje AI. Uczestnicy mieli też okazję zapoznać się z przygotowanym przez INFARMĘ raportem na temat badań klinicznych w Polsce, porozmawiać o tym, co pozwala konstituować idealne ośrodki i zespoły badawcze, a także wskazać tkwiący w nich potencjał, choćby pod kątem badań klinicznych wczesnych faz. Mieli także możliwość dyskusji o kwestiach operacyjnych, takich jak negocjacje umów czy sposoby rekrutacji pacjentów. Wszystko to z aktywnym udziałem organizatorów. „Zakres tematyczny paneli był niezwykle obszerny, a dyskusje żywe i merytoryczne” – mówi prof. Andrzej Tykarski, dyrektor UCWBK. I dodaje: „Siła tego spotkania tkwiła w wielości perspektyw. Na sali zasiadły osoby z wieloletnim doświadczeniem w organizacji i prowadzeniu badań klinicznych, do tego dołożyliśmy zespół UCWBK, który – dzięki sieci kontaktów

z liderami firm farmaceutycznych – trzyma rękę na pulsie intensywnie zmieniającej się rzeczywistości badań klinicznych. To pozwoliło nam nie tylko rozmawiać o naszej obecnej współpracy z kilku punktów widzenia jednocześnie, ale też wskazać praktyczne sposoby na jej ulepszenie i zdynamizowanie. Po to, aby móc iść do przodu i nakreślić długofalowe cele, które możemy wspólnie realizować”.

Konferencja odbyła się w ramach projektu finansowanego dzięki grantowi Agencji Badań Medycznych. ■



🔗 Zobacz w Internecie:  
strona UCWBK

<https://badaniakliniczne.ump.edu.pl>



Serce  
na cały dzień!

WYWIAD

# 24 godziny do zdrowia

## kulisy pracy Oddziału Chirurgii Jednego Dnia

Operacja rano, a wieczorem powrót do domu?  
W nowoczesnej medycynie to już codzienność.  
O tym, jak działa Oddział Chirurgii Jednego Dnia, jakie  
daje możliwości pacjentom i jakie stawia wyzwania  
personelowi, opowiada dr Roma Hartmann-Sobczyńska

ROZMAWIAŁA: JOANNA TYKARSKA-RADZIO

» *Z jakimi potrzebami najczęściej trafiają pacjenci  
i jakie w związku z tym zabiegi są najczęściej  
wykonywane na Oddziale Chirurgii Jednego Dnia?*

Na OCJD mogą być wykonywane wszystkie zabiegi, które gwarantują możliwość wypisania pacjenta do domu w czasie nieprzekraczającym 24 godzin. W obliczu postępu medycyny, w tym chirurgii, radiologii i anestezjologii (zarówno pod względem nowych metod operacji, jak i dostępnej aparatury medycznej), wachlarz zabiegów jest bardzo szeroki i stale się powiększa – wzrasta ich liczba i różnorodność. Poza granicami Polski wykonuje się w tym trybie ponad 200 typów operacji, a ich liczba w samych Stanach Zjednoczonych przekracza 12 milionów rocznie.

U nas w szpitalu wykonujemy zabiegi, które nie wymagają pobytu dłuższego niż 24 godziny i są procedurami dotychczas nieprzeprowadzanymi w znaczących liczbach (lub wcale) z powodu obciążenia czasowego Centralnego Bloku Operacyjnego. Przeprowadzamy również zabiegi, które są niejako kontynuacją leczenia po tzw. dużych operacjach, związanych z kilkudniowym pobytem.

Na tym wczesnym etapie naszej działalności prym w wykonywanych procedurach wiodą neurochirurgia, ortopedia i urologia. Należy jednak zaznaczyć, że we współczesnej medycynie jest bardzo mało specjalności, które nie mają w swoim obszarze działania zabiegów wpisujących się w tryb jednodniowy. Taki trend obserwujemy w naszym szpitalu. Z każdym miesiącem rośnie liczba reprezentowanych specjalności i różnorodność wykonywanych zabiegów.



» *Jakie są kryteria kwalifikacji pacjentów do leczenia w trybie chirurgii jednego dnia i ilu pacjentów dziennie/tygodniowo przyjmujecie średnio?*

Pacjenci kierowani do leczenia operacyjnego w trybie jednodniowym muszą spełniać odpowiednie kryteria doboru: medyczne (przewiduje się, że ze względu na specyfikę zabiegu pacjent opuści szpital w czasie do 24 godzin, zabieg nie wiąże się z ryzykiem dużego krwawienia, nasilonego bólu pooperacyjnego oraz pooperacyjnych nudności i wymiotów), psychologiczne (pacjent jest w pełni współpracujący, stabilny emocjonalnie, zdolny do pełnej aprobaty

organizacji i sposobu leczenia), socjalne (pacjent ma zapewnioną ciągłą opiekę innej osoby przez 24 godziny po zabiegu). Po zabiegu pacjent musi znajdować się w odległości nieprzekraczającej 50 km lub takiej, że jadąc ze szpitala samochodem, można dotrzeć na miejsce pobytu pacjenta w mniej niż godzinę. Konieczny jest również brak utrudnień dojazdu do miejsca zamieszkania. Musi też być zagwarantowana łączność telefoniczna z naszym szpitalem.

Ocena pacjenta pod względem ogólnego stanu zdrowia i postępowania operacyjnego należy do operatora, a kwalifikacja anestezyjologiczna do zabiegów w znieczuleniu

▲ Lekarz kierujący Oddziałem Chirurgii Jednego Dnia dr Roma Hartmann-Sobczyńska



*Od stycznia do sierpnia  
bieżącego roku wykonaliśmy  
ponad 1400 zabiegów*

miejscowym odbywa się zazwyczaj bezpośrednio przed zabiegiem. Pacjenci wymagający operacji z udziałem anestezjologa są kierowani, z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym, do Poradni Anestezjologicznej Oddziału Chirurgii Jednego Dnia.

Liczba zabiegów stale rośnie. Od stycznia do sierpnia bieżącego roku wykonaliśmy ponad 1400 zabiegów. Obecnie wykorzystujemy około 40% naszych możliwości. Ogranicza nas brak sprzętu i aparatury oraz dostępności wszystkich czterech sal operacyjnych. Inne istotne ograniczenie to niedostatek personelu lekarskiego i pielęgniarskiego. Problemem jest również minimalistyczna powierzchnia oddziału, szczególnie części przeznaczona do przygotowania pacjenta do zabiegu.

» Jak wygląda typowy dzień pracy oddziału – od przyjęcia po wypis?

Personel oddziału jest gotowy do przyjmowania pacjentów od godziny 7 rano. Po wypełnieniu odpowiednich dokumentów i spełnieniu wszelkich formalności pacjent kierowany jest z obszaru rejestracji do wejścia na oddział – pozostawia swoją odzież w depozycie, przechodzi zabiegi higieniczne i przebiera się w jednorazową odzież szpitalną. Następnie jest kierowany do gabinetu zabiegowego, gdzie konsultowany jest przez lekarza oddziału oraz operatora. Wypełnia niezbędne dokumenty,

ma zakładaną kaniulę dożylną i pobieraną krew na wymagane badania laboratoryjne oraz zastosowane leczenie farmakologiczne. Oczekuje na zabieg. Następnie jest kierowany do sali operacyjnej. Po zabiegu zostaje przekazany do sali pooperacyjnej lub obserwacyjnej, w zależności od typu operacji. W sali obserwacyjnej otrzymuje posiłek, ma możliwość kontaktu z bliskimi oraz przechodzi kwalifikację (konsultacja lekarska, badania), po której może opuścić oddział ze stosownymi zaleceniami pooperacyjnymi i informacją o dalszym kontakcie z oddziałem lub szpitalem.

» Jak wygląda kontakt z pacjentem po wypisie? Czy oferujecie opiekę poszpitalną lub kontrolną?

Każdy pacjent dostaje zalecenia pooperacyjne dotyczące postępowania po zabiegu oraz informacje na temat dalszego leczenia specjalistycznego. W stosownych przypadkach uzgadniana jest wizyta pooperacyjna w odpowiednich poradniach specjalistycznych. Pacjenci są powiadamiani o wynikach badań histopatologicznych oraz kierowani do adekwatnych specjalistów.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do stanu chorego ma on zabezpieczone miejsce na odpowiednim oddziale zabiegowym. Dotyczy to zarówno sytuacji, gdy pacjent jest jeszcze w szpitalu, bezpośrednio po





zabiegu, jak i takiej, gdy pacjent został już wypisany ze szpitala i musi do niego wrócić.

» *Z jakich specjalistów składa się zespół pracujący na oddziale? Czy współpracujecie z innymi oddziałami?*

Trzon zespołu OCJD stanowią lekarze specjaliści anestezjologii i intensywnej terapii, pielęgniarki ze specjalizacją anestezjologii i intensywnej opieki oraz pielęgniarki wszystkich specjalności zabiegowych. Oczywiście elementem zespołu są lekarze specjaliści z poszczególnych dziedzin zabiegowych.

Nie do przecenienia jest obecność personelu zawiadującego logistyką i administracją na oddziale – mam tutaj na myśli panie: sekretarkę, rejestratorki, opiekunki medyczne oraz personel zabezpieczający utrzymanie wzorowego stanu higieny.

Nad dużą częścią zespołu pieczę sprawują panie pielęgniarki oddziałowe: Agnieszka Bieniok i Paulina Gottfrydziak. Potrafiły one doskonale zmienić punkt widzenia na szeroki horyzont działań obejmujący infrastrukturę oddziału i różnorodność zadań ludzkich. Dziękuję im za cierpliwość. Podziwiam ich determinację w podążaniu za moimi, często zbyt dalekosiężnymi planami, których efektów oczekuję „na wczoraj”.

» *Jakie kompetencje lub cechy są szczególnie ważne w pracy na tym oddziale?*

W myśl wszystkich przepisów, zaleceń oraz doświadczeń (w Uniwersytecie Kalifornijskim od 1962 roku) oczywistym staje się fakt, że osoby pracujące na tego typu oddziale powinny prezentować najwyższy poziom kwalifikacji oraz posiadać co najmniej kilkuletnie doświadczenie w swojej dziedzinie. Powinny one stosować najmniej inwazyjne techniki leczenia i być na bieżąco z osiągnięciami medycyny na każdym poziomie usług medycznych.

Personel tego typu oddziału musi stanowić swoista grupa ludzi, darzących się wzajemnym szacunkiem i zaufaniem, nakierowanych na szeroko rozumiane dobro pacjenta ze szczególnym naciskiem na jego bezpieczeństwo. Praca na takim oddziale jest zawsze (!) pracą zespołową. Bez tego nie będzie sukcesu. Każdy członek zespołu stanowi ogniwo długiego łańcucha drogi, którą przejdzie pacjent. Droga w tym trybie to maksymalnie 24 godziny, a to oznacza konieczność intensywnego zaangażowania, bo margines na błąd jest bardzo mały.

Ze względu na liczbę zabiegów w ciągu dnia empatia i cierpliwość są cechami nieodzownymi. Doświadczenie i umiejętności



organizatorskie podparte dyskretną przywódczością są istotnie pomocne. Bardzo przydatne są rozwinięte poczucie humoru i chęć bycia członkiem zespołu z wizjonerskim zapałem do samorozwoju.

Oddział Chirurgii Jednego Dnia to miejsce dla osób, które od pracy oczekują czegoś więcej niż jej poprawnego wykonania. Są gotowe na nowe wyzwania, postępy i przysgodę z nowoczesną medycyną.

» Jakie są największe wyzwania organizacyjne prowadzenia takiego oddziału?

Asklepiades z Prusy zasłynął z dewizy leczenia: *Tuto, celeriter et iucunde* („Pewnie, szybko i przyjemnie”), a Publiusz Syrus z Antiochii głosił: *Bis dat, qui cito dat* („Kto daje szybko, daje dwa razy”). To ambitne zadania, wymagające skoordynowanego wysiłku na wszystkich poziomach organizacyjnych szpitala.

Na samym oddziale najbardziej wymagająca jest konieczność podjęcia multispecjalistycznych działań i wykazywania się także wiedzą przez tak mały zespół pracowników, do tego zogniskowany na tak niewielkiej powierzchni. W efekcie wszyscy powinni wiedzieć wszystko i znać się na wszystkim, we wszystkich dziedzinach zabiegowych, w zakresie swoich kompetencji. Taka sytuacja wymaga dużego zaangażowania każdego członka zespołu w samorozwój. Wymaga szkoleń.

Należy zaznaczyć, że problem nie dotyczy tylko części zabiegowego leczenia. Oddział obejmuje pacjenta opieką od momentu jego skierowania przez specjalistę do zabiegu do czasu wypisania pacjenta po operacji. To oznacza kwalifikację w momencie przyścia na OCJD (lub do Poradni Anestezjologicznej OCJD), przygotowanie, znieczulenie/nadzór przy zabiegu, opiekę pooperalną, kwalifikację do opuszczenia szpitala oraz ewentualne dalsze interakcje z pacjentem (powrót, przeniesienie na inny oddział, monitorowanie badań histopatologicznych itd.).

Z uwagi na problemy z pozyskiwaniem kadr na wszystkich poziomach oraz chęć utrzymania wymaganego poziomu świadczeń wyzwanie jest duże. Architektura oddziału i jego powierzchnia również nie ułatwiają sprawy (mamy dużą nadzieję na poprawę warunków).

Jak już wspomniałam, metody operacyjne powinny być minimalnie inwazyjne, a to oznacza zazwyczaj konieczność stosowania najnowszych technik i sprzętu. To brzmi dumnie i ambitnie, opłaca się z pewnością, ale wymaga inwestycji.

Biorąc pod uwagę, iż jesteśmy pierwszym w Polsce tego typu oddziałem o tak szerokim wachlarzu dyscyplin, a także ze względu na fakt, że ciągle powiększamy zakres swych działań, możemy być pełni nadziei, że jeśli optymistyczny zapał i wizjonerskie plany nas nie opuszczą, dokonamy czegoś nowatorskiego i pozytywnego w sposobie leczenia chorych w Polsce. ■

▲ Zespół Oddziału Chirurgii Jednego Dnia

WYWIAD

# Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej

Rozmowa z Michałem Paterem o objęciu przez niego funkcji dyrektora Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej oraz o planach związanych z rozwojem tej jednostki.

ROZMAWIALI: PROF. JUSTYNA GORNOWICZ-POROWSKA, PROF. BŁAŻEJ RUBIŚ



▲ Michał Pater

## Dyrektor też człowiek – poznajmy się

*Objął Pan funkcję dyrektora Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej (CITF) stosunkowo niedawno. Może więc najpierw kilka pytań na zapoznanie się.*

» *Ulubiony sport we własnym wykonaniu?*

Wolę określenie aktywność fizyczna. Dziennie przechodzę pięć do sześciu kilometrów, latem także pływam, a zimą jeżdżę na nartach. Kiedyś grałem w koszykówkę, piłkę ręczną i piłkę nożną. Jeżdżę na rowerze.

» *Ulubiona muzyka?*

Prawie każda: taka, jaka mi się podoba. Lubię muzykę renesansową, jazz, poezję śpiewaną, rock. Ostatnio słucham jazzu skandynawskiego. Wszystko zależy od czasu, miejsca i nastroju.

» *Najważniejsze doświadczenie, które przyda się na nowym stanowisku?*

Połączenie różnych kompetencji. Byłem naukowcem, menedżerem, marketingowcem, sprzedawcą, konsultantem, przedsiębiorcą. Zdobyte doświadczenie pozwala mi na wymianę myśli ze specjalistami z różnych dziedzin i tworzenie multidyscyplinarnych projektów.

» *Największe wyzwania na nowym stanowisku?*

Zmonetaryzowanie ogromnej wiedzy i pomysłów będących wynikiem wieloletniej pracy naukowców i personelu UMP. Dzisiejszy świat wymaga złożonych rozwiązań będących wynikiem pracy wielu zespołów z różnych obszarów w jednym celu. Pomoc w rozwoju projektów o potencjale komercyjnym poprzez współpracę różnych jednostek UMP jest takim wyzwaniem.



## CITF – jak to działa?

- » Nie wszyscy pracownicy i studenci UMP mieli okazję współpracować z jednostką. Proszę przybliżyć nam zatem strukturę CITF.

Formalnie CITF jest jednostką ogólnouczelnianą obejmującą pięć etatów i infrastrukturę badawczo-usługową. W praktyce jest to platforma umożliwiająca prowadzenie badań i świadczenie usług przez różne zespoły naukowe. Dodatkowo działalność CITF jest wspomagana przez inne osoby i jednostki UMP konieczne do tego, aby system działał.

- » Czy usługi w CITF są odpłatne?

Dla podmiotów spoza UMP tak. Jeżeli zespoły UMP prowadzą badania, wykorzystując infrastrukturę CITF, to ponoszą jedynie część kosztów operacyjnych (np. koszt odczynników) i odpowiadają za organizację personelu potrzebnego do realizacji danego projektu.

- » Jak można skorzystać z tych usług?

Wystarczy zgłosić się do CITF. Ocenimy, czy posiadamy wystarczającą infrastrukturę potrzebną dla danego projektu i uzgodnimy warunki współpracy.

- » Kto zapewnia wsparcie merytoryczne i/lub techniczne?

Zapewnieniem ciągłości pracy infrastruktury zajmują się cztery osoby odpowiedzialne za konkretny obszar w CITF. Sprawy formalne związane z obsługą prawną i rozliczeniami usług świadczonych w ramach CITF prowadzone są przez jedną osobę. Wsparcie operacyjne zapewnia nasz sekretariat, a doradztwem w zakresie komercjalizacji zajmują się osobiście. Jedna osoba odpowiada za kierowanie sprawami formalnymi projektu finansowanego przez ABM.

- » Założmy taką sytuację: potrzebujemy aparatu/specjalisty/pomieszczenia – czy CITF ma na to receptę?

Proszę o kontakt z nami. Jeżeli nasz potencjał na to pozwala, to na pewno pomożemy.

- » Co aktualnie dzieje się w CITF – jakie projekty są realizowane?

Wraz z Regionalnym Centrum Zdrowia realizujemy duży projekt dotyczący stworzenia nowego opatrunku hemostatycznego, finansowany z grantu ABM. W ramach infrastruktury CITF prowadzonych jest kilkanaście projektów badawczych rozwijanych przez zespoły UMP. Świadczymy usługi

▲ Zespół Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej

mikrobiologiczne, badania indeksu glikemicznego oraz realizujemy zlecenia dla różnych podmiotów. Wynajmujemy przestrzeń laboratoryjną firmie start-up. W ramach CITF prowadzone są zajęcia dydaktyczne dla studentów Wydziału Farmaceutycznego UMP.

### CITF – co dalej?

» *Jakie są nowe możliwości/obszary rozwoju CITF? Cele, jakie sobie Pan stawia w perspektywie czasowej – plany rozwojowe za rok, za 5 lat...?*

W perspektywie finansowej planuję, że w ciągu 2 lat przychody CITF zrównoważą koszty operacyjne. Budujemy tzw. ciągi aparaturowe pozwalające na szybkie testowanie hipotez badawczych w kontekście tworzenia zgłoszeń patentowych. Planujemy rozpoczęcie prac B+R nad nowymi technologiami w oparciu o partnerstwo publiczno-prywatne. Docelowo chciałbym, aby w ramach CITF większość prowadzonych projektów miała charakter komercyjny.

» *Jakie są możliwości monetyzowania własności intelektualnej w CITF poza sprzedaż? Np. czy można liczyć na pomoc przy zakładaniu spółek typu spin-off?*

Monetaryzacja własności intelektualnej będącej rezultatem prac badawczych to bardzo skomplikowana materia. Ścieżki komercjalizacji należy analizować pod kątem konkretnej technologii. Osobiście uważam, że optymalne jest wykorzystanie modeli współpracy publiczno-prywatnych. W ramach projektu CITF dostarcza technologię o potencjale rynkowym, partner – prywatny dostęp do rynku i doświadczenie w skalowaniu produkcji, a obie strony otrzymują finansowanie ze środków publicznych, w polskich realiach krajowych i unijnych. Taka synergia pozwala optymalizować ryzyko. Jedną ze ścieżek takiego rozwoju jest tworzenie firm typu spin-off; w tworzeniu i rozwoju takich firm możemy pomóc.

» *Jak rozwinąć współpracę z naukowcami – czy planuje się zatrudnienie brokerów innowacji, pomocy przy poszukiwaniu partnerów biznesowych, przygotowanie oferty technologicznej?*

Od połowy grudnia w CITF pojawi się osoba z dużym doświadczeniem, która będzie pomagała naukowcom w ocenie potencjału komercjalizacyjnego ich osiągnięć, zajmie się aspektem ochrony własności intelektualnej oraz będzie przygotowywała propozycje ścieżek rozwoju. Wspieramy i nadal będziemy wspierać naukowców w rozmowach z partnerami biznesowymi.

» *Przyjmijmy zatem kolejną sytuację hipotetyczną: udało mi się uzyskać rezultat twórczy (np. patent) – co dalej? Kto zajmuje się obsługą patentową na UMP?*

UMP posiada umowę z firmą Triloca, która zajmuje się obszarem ochrony własności intelektualnej. Ze swojej strony zachęcam naukowców do rozmów, w ramach CITF, o swoich pomysłach i wstępnej ewaluacji opracowanych technologii. Optymalną ścieżką jest planowanie komercjalizacji już na etapie planowania prac badawczych; takie podejście pozwala na lepsze dopasowanie technologii do rynku, pełniejszą ochronę własności intelektualnej i umożliwia wcześniejszą identyfikację partnerów biznesowych.

### Recepta na sukces

» *Jak widzi Pan wspólny sukces swój i UMP/CITF?*

Stworzenie platformy komercjalizacyjnej, która będzie dostarczała pacjentom nowe, potrzebne rozwiązania, pozwoli zarobić badaczom na wynikach ich pracy naukowej, a uczelni przyniesie prestiż i dodatkowy przychód.

» *Jak zamierza Pan osiągnąć ten cel?*

Jak to zwykle bywa: ciężką pracą, konsekwencją i odrobiną szczęścia.

» *A gdzie są granice sukcesu? Poznań, kraj, kontynent...*

W dobie rozwoju lotów kosmicznych stare powiedzenie *The sky is only the limit* trochę traci na aktualności. Dzisiaj CITF działa głównie na poziomie krajowym. Docelowo chciałbym, aby wzmocniła się nasza działalność na obszarze UE z perspektywą ekspansji na duże rynki, takie jak rynek amerykański czy azjatycki.

» *Bardzo dziękujemy za rozmowę i zapraszamy wszystkich do współpracy z CITF!*



**Centrum Innowacyjnej  
Technologii Farmaceutycznej**  
ul. Rokietnicka 3, 60-806 Poznań

e-mail: [citf@ump.edu.pl](mailto:citf@ump.edu.pl)  
telefon: +48 61 641 83 02, +48 61 641 85 97



➔ Zobacz w Internecie: strona CITF  
<https://citf.pl>

# *szósta edycja* **DNI JAKOŚCI UMP**

KOTWICA WIEDZY



DNI JAKOŚCI UMP 2025

DNI JAKOŚCI

# Nowa jakość edukacji: ludzie, projekty, technologie

W dniach 1–3 lipca 2025 roku odbyła się już szósta edycja Dni Jakości UMP, nad którą honorowy patronat objął rektor UMP prof. Zbigniew Krasiński. Rektor dokonał oficjalnego otwarcia spotkania.

TEKST: PROF. DR HAB. MAŁGORZATA KOTWICKA



▲ Dyrektor Uniwersyteckiego Centrum Kształcenia, inicjatorka i organizatorka Dni Jakości UMP prof. dr hab. Małgorzata Kotwicka

Tegoroczne Dni Jakości rozpoczął panel pt. „Dydaktyczny kompas władz uczelni” z udziałem prorektor ds. dydaktyki prof. Doroty Zozulińskiej-Ziółkiewicz, prorektora ds. studenckich dr. hab. Jakuba Żurawskiego, prorektora ds. studenckich prof. Tomasza Kotwickiego oraz prorektora ds. promocji i organizacji prof. Justyny Gornowicz-Porowskiej. Uczestnicy panelu przekazali zebrany informacje m.in. o programie Top Dydaktyk, programie minimalizowania zjawiska drop-outu wśród studentów, o cyfrowej transformacji UMP oraz szerokiej i nowoczesnej promocji kierunków studiów.

Prorektor ds. dydaktyki prof. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz już po raz drugi w historii UMP wręczyła statuetki Kotwica Wiedzy, które prorektor przyznaje osobom lub jednostkom wnoszącym istotny wkład w rozwój jakości kształcenia na UMP. Po raz pierwszy Kotwice Wiedzy zostały wręczone w 2024 roku podczas V Dni Jakości. W tym roku statuetki otrzymali: prof. Małgorzata Kotwicka – za szczególnie wkład w rozwój nowoczesnej dydaktyki na UMP oraz wszelkie działania pro-jakościowe zapewniające i doskonalące jakość kształcenia na UMP i w Polsce; prof. Andrzej Tykarski – za stworzenie na UMP nowoczesnej infrastruktury dającej możliwości osiągnięcia najwyższej jakości kształcenia oraz wdrożenie atrakcyjnej ścieżki kariery dla pracowników dydaktycznych; dr Beata Buraczyńska-Andrzejewska – za szczególnie wkład we

wdrażanie na UMP nowoczesnych technik kształcenia, narzędzi ewaluacji efektów uczenia się oraz zarażenie społeczności uniwersyteckiej pasją do ciągłego rozwoju w celu osiągnięcia najwyższej jakości kształcenia; Centrum Symulacji Medycznej – za zbudowanie i rozwijanie na UMP nowej jakości nauczania w warunkach symulowanych oraz ewaluacji efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji.

Pierwsza sesja wykładowa, prowadzona przez prof. Tomasza Kotwickiego, prof. Tomasza Gosińskiego oraz dr Beatę Buraczyńską-Andrzejewską, poświęcona możliwości wykorzystania sztucznej inteligencji w procesie nauczania wywołała żywą dyskusję. Uczyć z AI – o przyszłości, która już trwa, o łączeniu cyfrowych oczekiwań pokoleń Z i alfa z analogowymi formami kształcenia akademickiego, o tym, jak „myśli” sztuczna inteligencja, usłyszeliśmy na fantastycznych wykładach wygłoszonych przez: dr hab. Joannę Mytnik, profesor uczelni, liderkę zespołu Centrum Nowoczesnej Edukacji Politechniki Gdańskiej, ekspertkę z obszarów neuronauki, gamifikacji, wykorzystania AI w edukacji, oceniania bez stopni i aktywnych wykładów; dr. Marka Szczerbę (NTT DATA Business Solutions), specjalistę metodyki DrvOps, analizy danych Big Data, a także technologii SAP, w tym GenAI czy Spark/Databricks; mgr Magdalenę Kaletę-Kuzińską z Politechniki Bydgoskiej, specjalistkę od AI w edukacji, tłumacza przysięgłego.

W drugiej sesji, prowadzonej przez prof. Dorotę Zozulińską-Ziółkiewicz i prof. Małgorzatę Kotwicką, wysłuchaliśmy niezwykle ważnego i interesującego wykładu pt. „Prawa autorskie w dydaktyce: 6 pułapek, których możesz uniknąć” dr Katarzyny du Vall (du VALL Radcowie Prawni sp.p.; Uniwersytet



Jagielloński), specjalistki m.in. w zakresie prawa własności intelektualnej (przede wszystkim praw autorskich i praw znaków towarowych) oraz prawa konsumenckiego.

Z kolei prof. Małgorzata Kotwicka, mgr Elwira Litaszewska, Michał Owczarzak oraz dr Nadia Kruszyńska przekazali informacje o nowych projektach dydaktycznych Uniwersyteckiego Centrum Kształcenia, zasadach tworzenia i edukacyjnych doświadczeniach e-learningu oraz facylitacji i peer learning w kulturze kaskadowego rozwoju akademickiego. Nie zabrakło również opinii studentów wypowiedzianych głosami przedstawicieli RUSS.

Jak co roku, bardzo dużym zainteresowaniem cieszyły się skierowane zarówno do młodych, jak i doświadczonych nauczycieli akademickich warsztaty podnoszące kompetencje dydaktyczne. Początkowo warsztaty miały odbyć się tylko 2 lipca, jednak ze względu na duże zainteresowanie konieczne było zorganizowanie

dodatkowego dnia warsztatów. Ostatecznie wzięło w nich udział 85 nauczycieli akademickich. Przeprowadzono warsztaty:

- udzielania konstruktywnej informacji zwrotnej. Na warsztatach można było dowiedzieć się, jak udzielać informacji zwrotnej, która wspiera rozwój, motywuje i buduje relacje, oraz poznać sprawdzone zasady feedbacku i feedforwardu oraz nauczyć się, jak korzystać z nich w codziennej pracy dydaktycznej. Prowadząca: dr Beata Buraczyńska-Andrzejewska;
- zmniejszenia ryzyka porażek dydaktycznych. Każdy nauczyciel napotyka trudności – kluczem jest umieć sobie z nimi radzić. Na warsztatach można było nauczyć się identyfikować przyczyny niepowodzeń i dobierać strategie, które pomogą im zapobiec, a także poznać praktyczne sposoby reagowania na wyzwania w klasie i dowiedzieć się, jak działać konstruktywnie w trudnych sytuacjach. Warsztaty skierowane były do osób, które chcą uczyć lepiej – mimo przeszkód. Prowadząca: dr Karolina Szczeszek;

▲ Podczas wykładu prof. PG dr hab. Joanny Mytnik



▲ Podczas dyskusji. Od lewej: prof. Magorzata Kotwicka, prof. Justyna Gornowicz-Porowska, dr hab. Jakub Żurawski, prof. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz

- nawigacji do celu – warsztaty skutecznego zaangażowania. Na warsztatach można było zapoznać się z zasadami skutecznego działania opartego na filozofii 7 nawyków Coveya – od proaktywności po budowanie relacji; nauczyć się, jak wyznaczać cele, zarządzać czasem, rozwiązywać konflikty i dbać o równowagę. Warsztaty skierowane były do osób, które chcą pracować z sensem i w zgodzie ze sobą. Prowadząca: dr Barbara Purandare;
- samooceny kompetencji nauczyciela – refleksyjnego podejścia do własnej pracy. Cele szkolenia to: skłonienie do przyjrzenia się własnemu warsztatowi pracy nauczyciela, nauka analizowania swych kompetencji, rozpoznawania obszarów do rozwoju i planowania działania w zgodzie z własnym stylem nauczania, zainspirowanie do świadomego budowania swojej ścieżki zawodowej. Warsztaty skierowane były do nauczycieli, którzy chcą się rozwijać – mądrze i z celem. Prowadząca: mgr Elwira Litaszewska;
- rozwoju kompetencji cyfrowych nauczycieli w obszarze akwizycji oraz

dokumentacji danych eksperymentalnych. Cyfrowa dokumentacja prac badawczych to zagadnienie priorytetowe w środowisku akademickim oraz w przedsiębiorstwach prowadzących prace badawczo-rozwojowe w obszarze biotechnologii, farmacji i analityki medycznej. W czasie zajęć przedstawiono zasady dokumentacji prac badawczych z wykorzystaniem środowiska eLAB w aspekcie badań naukowych oraz procesu dydaktycznego. Warsztaty skierowane były do pracowników naukowo-dydaktycznych zaangażowanych w proces dydaktyczny na kierunkach: biotechnologia, farmacja oraz analityka medyczna. Prowadzący: dr Paweł Pięta.

Niestety nie dla wszystkich chętnych starczyło miejsc, dlatego UCK planuje kolejne edycje warsztatów.

Serdecznie dziękujemy uczestnikom Dni Jakości UMP oraz wszystkim osobom, które przyczyniły się do organizacji spotkania. Do zobaczenia na kolejnych Dniach Jakości UMP! ■



PREZENTACJA  
JEDNOSTKI

## II KLINIKA NEONATOLOGII UMP

Noworodek i jego rodzina  
w centrum uwagi

II Klinika Neonatologii, a w strukturze szpitala GPSK na Polnej – Oddział Neonatologiczny II im. WOŚP, to miejsce, gdzie trafiają noworodki wymagające wysokospecjalistycznej opieki. To tu pracują lekarze, położne, pielęgniarki i pozostały personel dbający o stan zdrowia najmniejszych pacjentów, często walczący o ich życie.

TEKST: PROF. DR HAB. TOMASZ SZCZAPA

We współczesnej neonatologii coraz szerzej uwzględnia się rodziny hospitalizowanych pacjentów, zarówno w zakresie ich potrzeb, jak również jako partnerów w opiece nad noworodkiem w oddziale.

Przedwczesne urodzenia wiążą się z dużym ryzykiem powikłań, dlatego rodzice wybierając szpital położniczy stawiają na ten, który ma nie tylko wybitnych specjalistów, ale też nowoczesną aparaturę i skuteczne

metody leczenia, o czym przekonuje prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczapa, Kierownik II Kliniki Neonatologii UMP, prezes Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego.

### Różne oblicza neonatologii

Należy pamiętać, że neonatologia ma różne oblicza. Z jednej strony, do zadań zespołu neonatologicznego należy nadzorowanie



▲ Prof. Tomasz Szczapa  
i Jurek Owsiak

stanu noworodków, urodzonych w dobrym stanie o czasie, które przebywają ze swoimi matkami na oddziałach położniczych. W tej grupie pacjentów priorytetem jest realizacja działań związanych z profilaktyką (m.in. badania przesiewowe, szczepienia) oraz wczesne wykrywanie ewentualnych nieprawidłowości w okresie adaptacji pourodzeniowej. Jednocześnie z drugiej strony, w oddziałach neonatologicznych zajmujemy się noworodkami wymagającymi zaawansowanych metod diagnostycznych i intensywnej terapii. W związku z tym, że GPSK jest ośrodkiem tzw. trzeciego poziomu referencji, odsetek pacjentów wymagających intensywnego nadzoru i leczenia jest stosunkowo wysoki.

Patrząc codziennie na ciężką pracę zespołu Kliniki, można potwierdzić – mamy świetnych specjalistów: lekarzy neonatologów, położne,

pielęgniarki i pozostały personel biorący udział w opiece nad pacjentami naszego oddziału. Zespół II Kliniki Neonatologii to młoda, ambitna ciągle doksztalająca się kadra. Dbamy o standaryzację postępowania zgodnie z wytycznymi EBM, jednocześnie pamiętając o indywidualizacji interwencji i dopasowania ich do potrzeb pacjenta. Wykorzystujemy również doświadczenia płynące ze współpracy z ośrodkami z zagranicy (wspólne projekty naukowe, staże). Nie bez znaczenia jest wyposażenie oddziału w najwyższej klasy nowoczesny sprzęt, który służy ratowaniu życia i zdrowia noworodków. Oddział zyskał wiele urządzeń i sprzętu dzięki m.in. Fundacji WOŚP, która jest patronem Oddziału. Nadanie imienia Fundacji WOŚP oddziałowi to dowód uznania wysokiej jakości opieki oraz dążeń do zapewnienia pacjentom ponadstandardowej opieki medycznej z wykorzystaniem przekazanego sprzętu.



### Postępowanie z wcześniakami

Postępowanie zależy od stopnia niedojrzałości. Wcześniak urodzony w 36 tygodniu zazwyczaj będzie mógł pozostać ze swoją matką w oddziale położniczym, natomiast w przypadku dziecka urodzonego w 26 tygodniu ciąży konieczna będzie hospitalizacja na oddziale intensywnej terapii. W przypadku tzw. „późnych” wcześniaków (tzn. urodzonych bliżej planowanego terminu porodu) w dużej mierze kładziemy nacisk na profilaktykę i czujny nadzór w okresie adaptacji pourodzeniowej. Skrajnie niedojrzały wcześniak będzie wymagał pomocy już od pierwszych minut życia – nasze działania zaczynają się już w obrębie sali porodowej.

Sposób zaopatrzenia takiego pacjenta bezpośrednio po urodzeniu może rzutować na jego przyszłe życie. Musimy działać sprawnie i efektywnie, a jednocześnie jak najmniej inwazyjnie, z uwzględnieniem fizjologicznych mechanizmów, tak aby zgodnie z zasadą „primum non nocere” minimalizować działania niepożądane. Kolejnym etapem jest przekazanie pacjenta na oddział intensywnej terapii, w którym

kontynuujemy leczenie. Stan takich skrajnie niedojrzałych pacjentów jest często bardzo niestabilny, dlatego wymagają ciągłego monitorowania parametrów życiowych oraz czujnego nadzoru personelu medycznego. Istotnym problemem wynikającym z niedojrzałości jest niewydolność oddechowa, która wymaga zastosowania odpowiednich metod wentylacji. Monitorowanie i diagnostyka echokardiograficzna pozwalają na wczesną identyfikację pacjentów wymagających również wsparcia układu krążenia. Kolejne wyzwanie to odpowiednia podaż płynów i substancji odżywczych – w pierwszych dobach życia wcześniaki wymagające intensywnej terapii wymagają zazwyczaj żywienia pozajelitowego.

Wszystko po to, żeby zwiększyć szanse na przeżycie i ograniczyć ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań. Bardzo ważne jest ciągle dopasowywanie terapii do często bardzo dynamicznie zmieniających się potrzeb pacjenta. W tym celu stosujemy coraz bardziej zaawansowane metody monitorowania stanu noworodków. W ostatnich latach coraz szerzej stosujemy urządzenia dostarczające dodatkowych informacji na temat utlenowania

i funkcji bioelektrycznej mózgu, monitorujemy prężność gazów oddechowych metodą przezskórną oraz parametry funkcji płuc. Takie nieinwazyjne monitorowanie pozwala na ciągły pomiar ocenianych parametrów, a ponadto pozwala na rzadsze wykonywanie badań laboratoryjnych wymagających pobierania krwi. W efekcie redukujemy ilość bolesnych procedur, ograniczamy ilość pobieranej krwi oraz ryzyko zakażeń szpitalnych.

### Optymalizacja i indywidualizacja opieki dzięki nauce

Największy sukces to pacjenci, których udaje się uratować i wypisać do domu. Sposób postępowania powinien ulegać ciągłej ewolucji w oparciu o nowe dane z badań naukowych. Dobrym przykładem są regularnie aktualizowane wytyczne resuscytacji noworodka Europejskiej Rady Resuscytacji, których ostatnie dwie edycje (opublikowane w czasopiśmie *Resuscitation*) współtworzył Prof. Tomasz Szczapa, oraz wytyczne Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, którego jest Prezesem. II Klinika Neonatologii uczestniczy w licznych projektach naukowych, przy czym priorytetem są badania, których wyniki mogą udoskonalić codzienną praktykę kliniczną. Z tego punktu widzenia szczególnie znaczenie ma udział w międzynarodowych projektach wieloośrodkowych. Przykładem może być badanie CORSAD zrealizowane we współpracy z kolegami z Uniwersytetu Karolinska w Sztokholmie. Jego wyniki opublikowane w prestiżowym czasopiśmie *JAMA Pediatrics* potwierdziły przydatność kliniczną nowego systemu do prowadzenia wentylacji wcześniaków na sali porodowej. Prof. Szczapa był także głównym badaczem w międzynarodowych projektach dotyczących nowoczesnych metod monitorowania utlenowania tkankowego mózgu w kooperacji z ośrodkami w Danii i Austrii (publikacje m.in. w *New England Journal of Medicine* oraz *British Medical Journal*). Prof. Szczapa i jego doktorantka dr Neumann-Klimasińska jako jedni z niewielu badaczy na świecie prowadzili badania nad wykorzystaniem specjalnej mieszanki tlenu i helu do wentylacji noworodków. Zespół II Kliniki Neonatologii uczestniczył także w międzynarodowych badaniach dotyczących wentylacji mechanicznej, w tym oceny modułów do automatycznej regulacji stężenia tlenu w mieszaniu oddechowej. Prof. Szczapa jest regularnie zapraszany jako wykładowca na międzynarodowe konferencje takie jak *European Academy of Pediatric Societies*, *Neonatal Hemodynamics* czy *Joint European Neonatal Societies* jednak bardzo ważna jest również aktywność i zaangażowanie młodej kadry w działalność naukową. Doktoranci II Kliniki Neonatologii realizują projekty z udziałem zagranicznych promotorów: lek. Justyna Rogulska pod wspólnym nadzorem Pani Prof. Fenton z Uniwersytetu w Calgary (autorki siatek centylowych dla

wcześnieaków) i Pani Doc. Wróblewskiej-Seniuk; lek. Patryk Kwapien pod wspólnym nadzorem Prof. Marka Johnsa z Uniwersytetu w Southampton i Prof. Szczapy, w kooperacji z Prof. Jennifer Beck i Prof. Christerem Sinderby z Toronto (gdzie realizował prace badawcze w ramach stypendium Walczak-NAWA). Lekarze II Kliniki Neonatologii (doc. Katarzyna Wróblewska-Seniuk, dr Greta Sibrecht, lek. Franciszek Borys) od lat współpracują również z organizacją Cochrane co przyniosło liczne publikacje. Dr Sibrecht wspólnie z Prof. Szczapą jest zaangażowana we współpracę z europejską siecią Neonatal Transfusion Network (publikacje m.in. w *Lancet Reg Health Eur* i *JAMA Netw Open*). II Klinika Neonatologii jest również zaangażowana w interdyscyplinarne projekty np. badanie dotyczące rzadkich wrodzonych wad płuc realizowanym we współpracy z dr hab. Justyną Karolak dzięki grantowi NCN. Innym przykładem jest finalizowany obecnie przez mgr inż. Piotra Pawalowskiego z Poznańskiego Centrum Superkomputerowo- Sieciowego doktorat wdrożeniowy dotyczący systemu telemedycznego dla neonatologii.

### Zmiana roli rodzica w oddziale neonatologicznym

Przez lata normą było to, że noworodki, wymagające intensywnej terapii, były w znacznym stopniu odizolowane od rodziców, a czas odwiedzin limitowany. Obecnie wiemy, że powinniśmy starać się minimalizować tę rozłąkę. Coraz lepiej rozumiemy jak ważne jest zachowanie bliskości pomiędzy hospitalizowanymi dziećmi i rodzicami. Współcześnie coraz częściej mówi się o tzw. opiece skoncentrowanej na rodzinie. Rodzice przestają być traktowani jak „odwiedzający” – ich rola ewoluje w stronę partnerów w opiece nad noworodkiem. GPSK jako jedyny ośrodek z Polski brał udział w wieloośrodkowym projekcie grupy badawczej SCENE (*Separation, Closeness Experiences in Neonatal Environment*). Badaniem objęto ponad 1000 rodziców noworodków hospitalizowanych w oddziałach intensywnej terapii z 15 krajów. Opublikowane w *Journal of Advanced Nursing* wyniki badania wskazują, że większe zaangażowanie rodziców w opiekę nad wcześniakami oraz wsparcie emocjonalne personelu wiązało się z mniejszym nasileniem objawów depresji. Modele opieki oraz czas spędzany przez rodziców z dziećmi na oddziale różnią się istotnie w zależności od kraju. Celem jest oczywiście promowanie bliskości jednak wyzwaniem są ograniczenia organizacyjne związane m.in. z architekturą oddziałów noworodkowych oraz liczbą personelu. Między innymi dlatego tak ważna jest decyzja JM Rektora UMP Prof. Zbigniewa Krasińskiego o rozbudowie II Kliniki Neonatologii.



### Działalność organizacyjna

Od kilkunastu lat Klinika jest organizatorem corocznej, międzynarodowej konferencji naukowej „Stany Naglące w Neonatologii”. Jest to jedno z największych w Polsce wydarzeń naukowo-szkoleniowych poświęconych terapii noworodków organizowane pod tą nazwą od 2013 roku. Konferencja jest skierowana do lekarzy pediatrów-neonatólogów, położnych i pielęgniarek oraz innych specjalistów zajmujących się noworodkami. Tematyką konferencji jest diagnostyka i leczenie noworodków, ze szczególnym uwzględnieniem wcześniaków. Wśród wykładowców znajdują się czołowi eksperci z Europy, Stanów Zjednoczonych, Australii reprezentujący wiodące ośrodki (m.in. Oxford University, Cambridge University, Imperial College, Charite, Baylor College of Medicine, Karolinska University) oraz najlepsi polscy neonatólogi. W czasie pandemii konferencja została przeniesiona do przestrzeni wirtualnej zyskując jeszcze większe grono odbiorców z kraju i zagranicy (realizacja we współpracy z Poznańskim

Centrum Superkomputerowo-Sieciowym). Obecnie jest realizowana w dwujęzycznym formacie hybrydowym przyciągając w ostatnich latach nawet 900 uczestników.

Prof. Tomasz Szczapa z racji pełnionej funkcji Prezesa Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego nadzoruje m.in. obszar rekomendacji PTN; jest także zaangażowany we współpracę z innymi Towarzystwami i organizacjami pozarządowymi takimi jak European Foundation for the Care of Newborn Infants i Koalicja dla Wcześnieńiaka. Wśród przykładów warto wspomnieć zakończone sukcesem starania o wprowadzenie dodatkowego urlopu macierzyńskiego dla rodziców wcześniaków, czy starania o wdrożenie nowego programu profilaktyki zakażeń RSV. Prof. Tomasz Szczapa jest też członkiem rady naukowej programu nieinwazyjnego wspomaganie oddychania noworodków Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy.

Ponadto Profesor od lat współpracuje z jednym z najstarszych europejskich towarzystw pediatrycznych, prestiżowym



European Society of Pediatric Research (ESPR): wcześniej jako Officer for Training and Education (koordynacja szkoleń NOTE), obecnie jako Teaching Officer European School of Neonatology i członek sekcji naukowych (m.in. pulmonologicznej i hemodynamiki). Inni pracownicy Kliniki również aktywnie działają w ESPR – np. doc. Wróblewska-Seniuk oraz dr Greta Sibrecht.

Profesor Tomasz Szczapa jest współautorem europejskiego programu specjalizacji w neonatologii (UEMS – Union of European Medical Specialists) oraz członkiem zespołu ekspertów odpowiedzialnych za polski program specjalizacji w neonatologii. Ponadto jako jedyny dotąd Polak – jest współautorem europejskich wytycznych resuscytacji (European Resuscitation Council – ERC). Jest też członkiem Komitetu ds. Nauki i Edukacji ERC. Na podstawie wspomnianych wytycznych Prof. Szczapa wspólnie z zespołem organizuje od kilkunastu lat certyfikowane kursy resuscytacji noworodka Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC NLS). Wśród

innych realizowanych przez II Klinikę Neonatologii działań edukacyjnych warto wymienić szkolenia z leczenia zespołu zaburzeń oddychania, neuromonitorowania, NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program – we współpracy z UZ Leuven w Belgii), czy kursy echokardiografii dla neonatologów NPE (we współpracy z ESPR).

Współczesna neonatologia to z jednej strony wąska, dynamicznie rozwijająca się specjalizacja, a z drugiej dziedzina, która wymaga interdyscyplinarnego podejścia i dobrej współpracy w zespole oraz dobrej komunikacji z rodziną pacjenta. Dla dalszego rozwoju, tej stosunkowo młodej specjalizacji niezbędne są jednak nakłady na badania pozwalające na lepsze zrozumienie patofizjologii noworodka, rozwój nowych technologii oraz ocenę efektów ich stosowania, jak również rozbudowę dostępnego zaplecza instytucjonalno-kadrowego i zachęcanie młodych lekarzy do wyboru fascynującej, ale i trudnej specjalizacji jaką jest neonatologia. ■



NOWE TECHNOLOGIE

# Heidi na dyżurze

---

*Dzięki zastosowaniu AI zespół oszczędza łącznie 480 minut, czyli aż 8 godzin pracy dziennie, które można przeznaczyć na kontakt z pacjentem i lepszą opiekę.*

---

## Sztuczna inteligencja wspiera lekarzy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Lekarze pracujący na SOR zyskali nową asystentkę – sztuczną inteligencję. System Heidi nie tylko „słucha” rozmów z pacjentem, ale też automatycznie tworzy dokumentację medyczną. Efekt? Więcej czasu dla pacjentów, mniej stresu i osiem godzin pracy odzyskanych każdego dnia.

TEKST: REDAKCJA

Na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym USK wprowadzono nowoczesne narzędzie, które może diametralnie zmienić codzienną pracę lekarzy. Chodzi konkretnie o sztuczną inteligencję, a dokładniej system ambient-scribe heidi, który wspiera tworzenie dokumentacji medycznej w czasie rzeczywistym. – Oprogramowanie „nasłuchuje” rozmowy lekarza z pacjentem, rozpoznaje, kto mówi, i automatycznie tworzy gotową notatkę według ustalonego wzorca. Jeśli zauważy, że jakiś istotny element wywiadu lub badania został pominięty, podpowiada, co warto jeszcze dopisać – wyjaśnia dr Patryk Konieczka z SOR USK.

To rozwiązanie, znane już w najlepszych ośrodkach medycznych na świecie, pojawiło się teraz także w Poznaniu. I – jak zapewniają lekarze – przynosi natychmiastowe efekty. SOR to miejsce, gdzie liczy się każda minuta. Dziennie trafia tu nawet 240 pacjentów. Przy takiej skali każde usprawnienie ma znaczenie. – Dzięki zastosowaniu AI przygotowanie epikryzy zajmuje nam średnio o 2 minuty mniej na pacjenta. Dla całego zespołu to łącznie 480 minut, czyli aż 8 godzin pracy dziennie, które

◀ Dr Patryk Konieczka z małym pacjentem (fot. Katarzyna Lasota)



(fot. rawpixel.com / Freepik)

możemy przeznaczyć na kontakt z pacjentem i lepszą opiekę – podkreśla dr Konieczka.

To jednak nie tylko kwestia czasu. Badania prowadzone na świecie pokazują, że wdrożenie narzędzi typu ambient-scribe poprawia jakość dokumentacji, skraca pobyt pacjentów, a także – co niezwykle istotne – zmniejsza ryzyko wypalenia zawodowego wśród lekarzy nawet o 30%.

Nowy system działa w sposób bezpieczny i zgodny z przepisami o ochronie danych. Nie jest powiązany z systemem HIS, nie zapisuje ani nie przetwarza danych osobowych. – Heidi nie „konfabuluje” ani nie dodaje nic od siebie. Tworzy notatkę na podstawie faktycznie przekazanych informacji. Teksty są poprawne językowo i pozbawione błędów – mówi dr Konieczka. Taki sposób działania pozwala lekarzom zachować pełną kontrolę nad dokumentacją i gwarantuje rzetelność zapisu.

Nowe narzędzie najpierw trafiło do grupy ochotników. – Już po tygodniu pilotażu wszyscy określili to rozwiązanie jako „rewolucję”. Nie było mowy o oporze – wręcz przeciwnie, lekarze sami domagali się, by system jak najszybciej udostępnić wszystkim – wspomina dr Konieczka. Aktualnie AI jest już powszechnie wykorzystywana przez pracowników SOR. Ale to dopiero początek cyfrowej transformacji. Zespół przygląda się alternatywnym, bardziej ekonomicznym narzędziom, które w przyszłości mogłyby pozyskać szpital. Równolegle trwają prace nad autorskimi rozwiązaniami, m.in. nad kioskami umożliwiającymi pacjentom samodzielne wprowadzanie danych o dolegliwościach, alergiach czy przyjmowanych lekach jeszcze w trakcie oczekiwania na wizytę.

Wprowadzenie AI do dokumentacji to nie tylko technologiczna ciekawostka. To realna pomoc w codziennej walce z czasem, zmęczeniem i biurokracją, a dla pacjentów większa satysfakcja oraz gwarancja, że lekarz może poświęcić im pełną uwagę. ■



## WYDARZENIA

## Prof. Rodryg Ramlau sygnatariuszem Manifestu 180 Dni

### Apel w walce z rakiem płuca

Rak płuca pozostaje największym wyzwaniem onkologicznym w Polsce, pod względem zarówno liczby zachorowań, jak i umieralności. Co roku diagnozowany jest u tysięcy pacjentów, a wielu z nich trafia do specjalistów zbyt późno, gdy możliwości terapeutyczne są już ograniczone.

TEKST: JOANNA TYKARSKA-RADZIO

▲ Od lewej: poseł na Sejm RP Norbert Pietrykowski, wicemarszałek Sejmu RP Monika Wielichowska, prof. Rodryg Ramlau (fot. Anna Strzyżak / Kancelaria Sejmu)

Jeden z kluczowych problemów to dramatycznie długi proces diagnostyczny: od pierwszych objawów do rozpoczęcia leczenia mija często nawet pół roku. Każdy rok opóźnień we wprowadzaniu zmian oznacza kolejne tysiące pacjentów pozbawionych szansy na skuteczne leczenie.

Odpowiedzią na te wyzwania jest Manifest 180 Dni, opracowany w ramach ogólnopolskiej akcji edukacyjnej #PłucaSejmu, zainicjowanej przez Fundację Zdrowego Postępu

i parlamentarzystów zaangażowanych w poprawę opieki onkologicznej. Liczba „180” symbolicznie odnosi się do średniej długości ścieżki diagnostycznej w Polsce, ale jednocześnie stanowi apel o podjęcie konkretnych działań w ciągu pół roku, tak aby w przyszłości maksymalnie skrócić czas potrzebny na postawienie diagnozy i wdrożenie leczenia.

Wśród 64 sygnatariuszy Manifestu 180 Dni znaleźli się posłowie oraz eksperci kliniczni. Jednym z nich został prof. Rodryg



Ramlau, od lat zaangażowany w rozwój nowoczesnej onkologii płuca w Polsce. Prof. Ramlau aktywnie wspiera inicjatywy na rzecz poprawy diagnostyki i dostępu do nowoczesnych terapii w leczeniu raka płuca.

Kluczowym elementem zmian musi być skrócenie ścieżki diagnostycznej – obecnie trwającej nawet pół roku – oraz zapewnienie pacjentom szerokiego dostępu do badań molekularnych i innowacyjnych terapii. Głos prof. Ramlau jako praktyka i badaczka jest wyrazem troski o pacjentów i dążenia do wprowadzenia zmian systemowych, które pozwolą na skuteczniejsze leczenie raka płuca. Jednocześnie wzmacnia apel środowiska parlamentarnego i organizacji pacjenckich, które wskazują, że pacjenci nie mogą dłużej czekać na systemowe decyzje.

Postulaty zawarte w manifestie koncentrują się na kluczowych obszarach poprawy opieki onkologicznej, a mianowicie na:

- inwestycji w profilaktykę pierwotną, w tym działania antynikotynowe,
- wdrożeniu badań przesiewowych w grupach wysokiego ryzyka,
- uproszczeniu i przyspieszeniu diagnostyki,

- refundacji badań molekularnych i dostępie do innowacyjnych terapii w pierwszej linii leczenia,
- lepszej koordynacji procesu leczenia i monitorowaniu efektów terapii.

Manifestowi towarzyszy szeroka kampania edukacyjna. We wrześniu w Sejmie otwarto wystawę „Wewnątrz przyczyny”, przynoszącą widzów – dzięki wykorzystaniu sztucznej inteligencji – w głąb ludzkich płuc. Ekspozycja, otwarta przez wicemarszałek Sejmu Monikę Wielichowską, parlamentarzystów oraz ekspertów klinicznych, miała wymiar nie tylko symboliczny, ale i praktyczny – zwracała uwagę na konieczność przyspieszenia diagnostyki i wprowadzenia spójnych rozwiązań systemowych.

Jak podkreślają organizatorzy, rak płuca to dziś najczęstszy nowotwór złośliwy i główna przyczyna zgonów onkologicznych w Polsce. Każdy miesiąc opóźnienia w diagnostyce oznacza utratę szansy na skuteczne leczenie. Manifest 180 Dni to apel do decydentów, by w najbliższych miesiącach dokonać przełomu i podjąć realne działania, które mogą uratować życie tysiącom pacjentów. ■

▲ Prof. Rodryg Ramlau składa podpis poparcia pod Manifestem 180 Dni (fot. Fundacja Zdrowego Postępu)

# MANIFEST 180 DNI

Rak płuca pozostaje najgroźniejszym nowotworem w Polsce – każdego roku zabija blisko 20 tysięcy osób, a 80–90% przypadków tej choroby można by uniknąć dzięki skutecznej prewencji.

Dlatego apelujemy o **zdecydowane inwestycje w profilaktykę pierwotną:**

- **systemowe działania antynikotynowe** (w tym: przekazywanie dochodów z podatku nakładanego na wyroby tytoniowe na finansowanie opieki zdrowotnej, zapewnienie porady antynikotynowej w punktach aptecznych i dalszego zaostrzania przepisów antynikotynowych w Polsce),
- powszechną edukację zdrowotną w szkołach oraz kampanie **społeczne budujące świadomość ryzyka palenia wyrobów tytoniowych**, w tym także elektronicznych papierosów i przyjmowania woreczków nikotynowych.

Jednocześnie konieczne jest rozwinięcie **profilaktyki wtórnej:**

- poprzez **szeroki dostęp do niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK) dla osób z grupy ryzyka** (badania przesiewowe muszą być realnie dostępne, finansowane z koszyka świadczeń gwarantowanych i aktywnie promowane, tak jak ma to miejsce w innych krajach UE).

**Chorzy w Polsce czekają zbyt długo na diagnozę.** Średni czas od podejrzenia nowotworu do rozpoczęcia leczenia sięga na od 4,5 do nawet 6 miesięcy, co oznacza utratę szansy na skuteczne leczenie.

Apelujemy o:

- **uproszczenie i przyspieszenie ścieżki diagnostycznej** poprzez wdrożenie ośrodków kompleksowej opieki w ramach Lung Cancer Units (LCU),
- wprowadzenie **powszechnie dostępnej refundowanej metody diagnostyki molekularnej opartej na sekwencjonowaniu nowej generacji (NGS) w raku płuca** (diagnostyka molekularna musi stać się standardem, ponieważ dzisiaj zbyt wielu pacjentów nie otrzymuje leczenia zgodnego z profilem molekularnym guza).

Leczenie raka płuca w Polsce rozwija się dynamicznie – rośnie liczba refundowanych terapii celowanych i immunoterapii, ale system nie nadąża za potrzebami pacjentów. Pomimo postępu, potrzeba jednak kolejnych, bardziej skutecznych terapii celowanych w I linii leczenia.

Apelujemy o:

- dalsze systematyczne włączanie do programu lekowego B.6 **nowych terapii**, zgodnych z najnowszymi wytycznymi ESMO i rekomendowanych przez towarzystwa naukowe,
- dostęp **do skutecznych terapii celowanych w I linii leczenia**,
- utworzenie wyspecjalizowanych, wielodyscyplinarnych ośrodków poświęconych wyłącznie pacjentom z rakiem płuca w ramach Lung Cancer Units (LCU),
- oraz o wdrożenie systemu rejestracji efektów leczenia raka płuca, które ma kluczowe znaczenie dla poprawy jakości opieki onkologicznej i efektywnego wykorzystania zasobów systemu ochrony zdrowia w Polsce.





WYDARZENIA

## Jubileusz lekarzy dentystów z rocznika 1975

W dniu 19 września 2025 roku w Sali Senatu naszej uczelni odbyła się Uroczystość Odnowienia Dyplomu po 50 latach pracy lekarza dentysty. Z jubilatami, lek. dent. Haliną Wołoszyńską, dr. hab. Mariuszem Prylińskim oraz lek. dent. Lilianą Stefańską, rozmawia o ich wrażeniach i związanych z uroczystością wspomnieniach Łucja Stasiak.

PROWADZENIE ROZMÓW: MGR ŁUCJA STASIAK

W wydarzeniu uczestniczyli: prorektor ds. nauki prof. Michał Nowicki, reprezentujący JM prof. Zbigniewa Krasieńskiego, prodziekan Wydziału Medycznego: prof. Agata Czajka-Jakubowska i prof. Tomasz Szczapa, prezes Okręgowej Izby Lekarskiej dr Krzysztof Kordel oraz bliscy jubilatów. W spotkaniu wzięło udział 31 spośród 70 absolwentów, którzy ukończyli studia w 1975 roku.

Wiele można by pisać o tej uroczystości – o odczycaniu i wręczeniu dyplomów,

radosnych spotkaniach, wspomnieniach, wspólnych fotografiach i kwiatkach, ale oddajmy głos jubilatowi, ponieważ to był przede wszystkim ich dzień.

» *Co pierwsze przychodzi Państwu do głowy, kiedy myślicie o Państwie o swoich studiach?*

**Halina Wołoszyńska:** To, że ten nasz rok był rokiem wyjątkowym. Rocznik 1951 był ostatnim, którego obowiązywała siedmioletnia klasówka. Kolejny rocznik chodził już



do ośmioklasowej szkoły podstawowej. W związku z tym w jednym roku nie było matur. Na naszym roku znalazły się osoby, które starały się o przyjęcie na studia dwa lub trzy razy, dlatego rozbieżność roczników między nami była duża, niekiedy nawet 4 lata. Poza tym byli to absolwenci, którzy wiedzieli, że chcą studiować, bo jeżeli ktoś zdaje po raz drugi czy trzeci, to wiadomo, że jest zdeterminowany. Byliśmy też zintegrowani, bo było nas mało.

**Mariusz Pryliński:** Nie chce mi się wierzyć, że minęło już 50 lat. Studia to był wspaniały, piękny czas. Człowiek nie miał żadnych trosk. Zajmował się tylko nauką, ewentualnie przyjemnościami. Studiowaliśmy w budynku na Święcickiego 4 obok Collegium Anatomicum. Tam był wtedy instytut.

**Liliana Stefańska:** Studia były bardzo pracowite. Szczególnie pierwszy i drugi rok. Właściwie od trzeciego roku zaczęliśmy się czuć studentami, bo na początku częściej słyszeliśmy, że nie wszyscy muszą być doktorami. Byłam starościną od połowy pierwszego roku. Pani dziekan z opiekunką roku mnie wybrały. Nie wiem dlaczego, bo byłam chyba najmłodszą osobą na roku.

» Czy mieszkali Państwo w akademiku?

**H.W.:** Mieszkaliśmy przez pierwszy rok w akademiku na Wawrzyniaka. Warunki były ciężkie, bo to był mały pokój na cztery osoby, łóżko przy łóżku. Łazienka znajdowała się na piętrze. Tak samo kuchnia. Był też tzw. ryjec, czyli miejsce, do którego chodziło się uczyć.

**M.P.:** Ja mieszkaliśmy na stacji, ale większość naszego roku mieszkaliśmy w akademikach – na Mielżyńskiego i na Wawrzyniaka, który działa do dzisiaj.

**L.S.:** Mieszkaliśmy w akademiku na Wawrzyniaka od drugiego roku. Wolałam akademik niż stację, bo byli znajomi, mieliśmy jakiś kontakt. Nie lubiłam samotności.

» Czy był czas na życie towarzyskie?

**H.W.:** Był, ale życie towarzyskie rozwinęło się bardziej na trzecim roku. Wtedy to już były fajfy. W związku z tym, że mieszkaliśmy rok w akademiku, to wszystkich znałam i byłam tam stałym bywalcem. Po ćwiczeniach spotykaliśmy się w akademikach, w Kociaku. Chodziło się na bitą śmietanę. Niektóre dziewczyny miały bony i wtedy zamiast iść na obiad, to się kupowało śmietankę czy ciasta.

**M.P.:** Oczywiście! Potrafiliśmy się bawić chyba nawet lepiej niż dzisiejsza młodzież.



**L.S.:** Szaleństwa nie było niestety. Nauki było dużo. Na szczęście udawało się zdawać egzaminy, więc była przerwa semestralna. Mieszkalam 340 km od Poznania, więc nie jeździłam często do domu – na Wszystkich Świętych, Boże Narodzenie, podczas przerwy semestralnej, na Wielkanoc i w wakacje.

» Czy jakieś osoby spośród kadry zapadły Państwu w pamięć?

**H.W.:** Tak – prof. Miętiewski, prof. Pilawski z fizyki. Były również postaci, które nas stresowały, jak prof. Karoń. Gdy ktoś zdał biochemię, to już jakby dyplom miał w kieszeni.

**M.P.:** Oj tak – Pan prof. Woźniak, Pan prof. Kasprzak z biologii, Pan prof. Włoch, Pani prof. Kobylańska, z lekarskiego Pan prof. Fibak, który miał z nami chirurgię, i Pan prof. Zakrzewski z laryngologii, na której trup padał niestety gęsto.

**L.S.:** Z doc. Woźniakiem miałam ćwiczenia z anatomii. Był ostry, ale jak się logicznie odpowiadało, to nie było problemu. Kiedyś mu powiedziałam, że jedna z koleżanek bardzo się go boi i się stresuje, to mnie zapytał, czy ja też. Powiedziałam, że nie,

a on na to: „Widzę!”. Z histopatologii doc. Petelski zwolnił nas za dobre kolokwia. Przed egzaminem z anatomii rozchorowałam się i napisałam podanie z prośbą o przełożenie. Potem dostałam informację z Dziekanatu, że trzeba zanieść mój indeks na egzamin. Zestresowałam się. Okazało się, że prof. Gabryel postawił mi piątkę, bo miałam dobre stopnie z kolokwium.

» Gdyby mieli Państwo jeszcze raz wybierać, to wybraliby Państwo tę samą drogę?

**H.W.:** Tak, tę samą.

**M.P.:** Nie. Chyba wybrałbym kierunek lekarski, bo stomatologia to nie tylko praca umysłowa, ale i ciężka praca fizyczna.

**L.S.:** Tak. Zrobiłam specjalizację ze stomatologii ogólnej i ortodoncji. Pracuję do tej pory. Kończąc studia, miałam propozycję od prof. Wierzbickiej. Wezwała mnie do siebie i zaczęła opowiadać, jakie to ja mam dobre cechy. Odpowiedziałam: „Pani Doktor” – bo wtedy była doktorem – „ja sobie chyba nagram to, co Pani mówi i w chwilach załamań będę słuchać”. Podziękowałam jej wtedy za propozycję

▲ Od lewej: lek. dent. Halina Wołoszyńska, dr hab. Mariusz Pryliński, lek. dent. Liliana Stefańska (fot. Karolina Dopierała)



▲ Jubilaci absolwenci rocznika 1975 wraz z prorektorem ds. nauki prof. Michałem Nowickim (pośrodku na pierwszym planie), prodziekanami Wydziału Medycznego: prof. Agatą Czajką-Jakubowską i prof. Tomaszem Szczapą oraz prezesem Okręgowej Izby Lekarskiej dr. Krzysztofem Kordelem (pierwszy z lewej)

asystentury. Myślała, że żartuję. Proponowała mi to jeszcze dwa razy, ale zawsze odmawiałam. Później spotkałyśmy się jeszcze, gdy robiłam specjalizację. Była już wtedy konsultantem krajowym ds. stomatologii zachowawczej. Byłam na jej wykładzie. Potem rozmawiałyśmy chwilę i kiedy zdała sobie sprawę, że to ja, to zaczęła krzyczeć na całą salę: „Proszę Państwa, ta Pani jest jedyną osobą, która podziękowała za asystenturę w Poznaniu”. Wtedy to był wielki zaszczyt i wyróżnienie. Dla mnie było to po prostu za daleko. Jako osoba bardzo zżyta z rodziną chciałam wracać w moje strony. Nigdy tego nie żałowałam. Teraz podjęłabym taką samą decyzję.

» Czy w trakcie studiów pojawił się pomysł dalszej kariery naukowej?

**M.P.:** Tak, miałem indywidualny tok studiów z chirurgii. Potem Pan prof. Włoch zaproponował mi etat. Tych etatów było

mało, nie tak jak teraz, że jest więcej etatów niż chętnych. Wtedy po prostu biliśmy się o to, żeby zostać na uczelni.

» Czy znajomości ze studiów przetrwały?

**H.W.:** Tak. Ja po skończeniu stomatologii studiowałam jeszcze na kierunku lekarskim. W związku z tym, że stomatologia to były moje pierwsze studia, i dlatego że było nas mało, więcej kontaktu utrzymuję właśnie z tymi kolegami. Mamy tutaj znajomości 55-letnie. Dzieci się dziwią, że znamy się tak długo i utrzymujemy kontakt. Spotykamy się dość często, gdy ktoś przyjeżdża do Poznania, idziemy na kawę w Starym Browarze czy na Starym Mieście. Mam sentyment do stomatologii.

**M.P.:** Tak. Pochodzę z Kalisza, do którego często jeżdżę, więc tam to koleżeństwo kaliskie często się spotyka, ale tutaj z kolegami z Poznania również się widzimy. ■



POLITECHNIKA POZNAŃ

Poznań  
MATU  
17-18



POLITECHNIKA POZNAŃ

## WYDARZENIA

# Salon maturzystów

czyli jak uczelnie łączą siły, by wesprzeć młodych w postawieniu kroku w przyszłość

TEKST: MGR KAROLINA DOPIERAŁA



Po latach kwestia wyboru studiów wydaje się nieco trywialna i zapomina się, ile włosów wypadło wówczas ze stresu. Dla maturzystów to decyzja, która spędza sen z powiek. „Jakie studia najbardziej do mnie pasują? Czy to jest przyszłościowy kierunek? Jaka uczelnia najlepiej mnie przygotuje do zawodu?” – to niektóre z wielu pytań, które kłębią się w głowie młodych osób. By wesprzeć ich w procesie podjęcia decyzji, Fundacja Edukacyjna „Perspektywy” co roku organizuje Salon Maturzystów w największych miastach w Polsce. W dniach 17 i 18 września 2025 roku Politechnika Poznańska ponownie weszła w rolę regionalnego gospodarza wydarzenia. W uroczystej inauguracji Salonu Maturzystów wzięli udział reprezentanci poznańskich uniwersytetów; w imieniu naszej uczelni wystąpiła prorektor ds. promocji i organizacji prof. Justyna Gornowicz-Porowska.

Przez dwa dni wielkopolscy maturzyści mieli okazję przyjrzeć się ofercie edukacyjnej polskich uczelni publicznych i niepublicznych, poznać bliżej poszczególne kierunki czy zrozumieć zasady rekrutacji. Na uczestników czekali także eksperci OKE, którzy na licznych wykładach przekazywali maturzystom informacje o zmianach w maturze

w 2026 roku oraz podpowiadali słuchaczom, jak przygotować się do matury z języka polskiego, angielskiego i matematyki. Dawali im też cenne rady, jak zaplanować naukę. Również doradcy zawodowi dzielili się z maturzystami swoim doświadczeniem.

Na posterunku, jak zawsze, nie zabrakło ambasadorów UMP. Kto opowie na temat wykładów, praktyk, egzaminów, zawłości rekrutacji, życia w akademiku i poza salami uczelni lepiej niż studenci? Członkom Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego, którzy tłumaczyli specyfikę poszczególnych kierunków, rozwiewali wątpliwości uczniów oraz wprowadzali ich w życie akademickie, dziękujemy za zaangażowanie. Wszystko przebiegło wzorowo pod czujnym okiem pracowników Centrum Promocji i Komunikacji.

Wydarzenie z jednej strony pomaga uczniom w podjęciu decyzji związanej z przyszłością, z drugiej zaś umożliwia uczelniom poznanie przyszłych pokoleń studentów oraz ich potrzeb. W tym roku korytarze Politechniki Poznańskiej pękały w szwach. Mimo tak rozbudowanych ofert edukacyjnych w wersji online niezastąpiony pozostaje w dalszym ciągu bezpośredni kontakt z drugą osobą. ■





# KIERUNEK NA UMP

## program dostosowania kierunków kształcenia do potrzeb gospodarki oraz zielonej i cyfrowej transformacji

... czyli jak projekt dydaktyczny finansowany z Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego wsparł studentów, pracowników oraz potencjał naszej uczelni w pierwszym roku realizacji.

TEKST: PROF. MAŁGORZATA KOTWICKA, KIEROWNIK PROJEKTU

Za nami rok intensywnej pracy nad realizacją zadań projektowych, w którym studenci, kadra oraz pracownicy wspierający proces dydaktyczny wspólnie eksplorowali nowe możliwości rozwoju, od atrakcyjnych kursów i staży począwszy, przez udział w międzynarodowych konferencjach, po zakup i wdrożenie nowoczesnego sprzętu, który już dziś podnosi jakość kształcenia na naszej uczelni.

Systematycznie zapraszamy społeczność uniwersytecką do wspólnych działań. Poniżej zestawiliśmy dane, które pokazują ogrom wykonanej pracy. Dziękuję wszystkim, którzy zaangażowali się w realizację projektu. Nie byłoby w tym miejscu, gdyby nie determinacja i profesjonalizm Pani dr Beaty Buraczyńskiej-Andrzejewskiej. To przyjemność współpracować z Panią mgr Agatą Ozgą i mgr Ewelina Czaplińską z Działu Nauki, Innowacji i Zarządzania Projektami, którego kierownikiem jest Pani mgr Paulina Kobelska. Mimo iż musieliśmy w sierpniu zmierzyć się z 3-dniową, bardzo szczegółową kontrolą z NCBiR, przy takim zaangażowaniu jestem spokojna o jej wynik.

### Fakty

W okresie od 1 września 2024 roku do 31 sierpnia 2025 roku projekt realizowany

był poprzez działania o charakterze zarówno miękkim, jak i twardym. W ramach szkoleń, warsztatów, kursów i konsultacji wsparciem objęto łącznie **416** osób, w tym **282** studentów oraz **134** członków kadry dydaktycznej i eksperckiej. Równolegle zrealizowano istotne inwestycje infrastrukturalne – zakupy sprzętu i oprogramowania oraz modernizację zaplecza dydaktycznego, co pozwala zapewnić trwałość rezultatów projektu i ich wykorzystanie w procesie kształcenia kolejnych roczników studentów.

- Liczba zadań w projekcie: **15**
- Liczba podzadań: **85**
- Liczba koordynatorów podzadań: **79** osób z kadry akademickiej i administracyjnej
- Liczba kierunków objętych wsparciem: **11**
- Łączne wydatkowanie na infrastrukturę: **1 012 828,09 PLN**

Mamy nadzieję, że tak zorganizowane działania projektowe zapewniają zarówno krótkoterminowe wsparcie uczestników, jak i trwałą rozwój kompetencji studentów, kadry oraz całej uczelni, wzmacniając jej potencjał akademicki oraz gotowość do reagowania na dynamiczne potrzeby rynku pracy i wymogi współczesnej edukacji medycznej.

Zapraszamy do współpracy i udziału w kolejnych zadaniach projektowych! ■



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską





## Wsparcie dla studentów

### Kursy i szkolenia

| Nazwa kursu/szkolenia                                                                                  | Liczba uczestników | Uwagi                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| Kurs wyrównawczy z fizyki – forma online                                                               | 68                 | Studenci I roku, kierunek lekarski, protetyka słuchu        |
| Zajęcia wyrównawcze z chemii                                                                           | 25                 | Studenci I roku, farmacja, analityka medyczna, kosmetologia |
| Szkolenia USG – kierunek lekarski – Centrum Symulacji Medycznej                                        | 65                 | Studenci VI roku, kierunek lekarski,                        |
| Szkolenie Edukacja zdrowotna w aptece – kierunek farmacja – Centrum Symulacji Medycznej                | 9                  | Studenci kierunku farmacja                                  |
| Szkolenie „Od bibliotek do związków biologicznie aktywnych”                                            | 7                  | Studenci kierunku biotechnologia                            |
| Szkolenie „Zajmij się uzależnieniem”                                                                   | 8                  | Studenci kierunku terapia zajęciowa                         |
| Szkolenie „CPC – czyste przerywane cewnikowanie cewnikami hydrofilowymi” – Centrum Symulacji Medycznej | 24                 | Studenci kierunku pielęgniarstwo                            |

### Płatne staże zawodowe dla studentów

| Kierunek                | Liczba studentów | Uwagi                           |
|-------------------------|------------------|---------------------------------|
| Farmacja                | 11               | kolejne edycje w styczniu 2026  |
| Analityka medyczna      | 9                | kolejne edycje w styczniu 2026  |
| Biotechnologia medyczna | 3                | kolejne edycje we wrześniu 2025 |
| Protetyka słuchu        | 4                | kolejne edycje w styczniu 2026  |

### Wsparcie psychologiczne dla studentów

| Wsparcie psychologiczne  | Liczba uczestników | Godziny konsultacyjne |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| Konsultacje indywidualne | 63                 | 410                   |



## Wsparcie dla kadry akademickiej

### Kursy i szkolenia dla kadry

| Nazwa kursu/szkolenia                                                                 | Liczba uczestników | Pracownicy UMP                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|
| Udzielanie konstruktywnej informacji zwrotnej                                         | 36                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Samoocena kompetencji nauczyciela                                                     | 28                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Zmniejszenie ryzyka porażek dydaktycznych                                             | 34                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Nawigacja do celu – warsztaty skutecznego zaangażowania                               | 31                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Rozwój kompetencji cyfrowych – akwizycja i dokumentacja danych eksperymentalnych eLAB | 6                  | Nauczyciele akademicki                                  |
| Taksonomia Blooma w e-learningu                                                       | 17                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Mikrolearning w e-learningu                                                           | 14                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Skale osiągnięć w e-learningu                                                         | 17                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Scenario-based learning w asynchronicznym modelu                                      | 23                 | Nauczyciele akademicki                                  |
| Program certyfikacji Kirkpatrick – poziom brązowy                                     | 2                  | Szkolenie dla ekspertów UCK                             |
| Kurs tyflopedagogiki                                                                  | 4                  | Kurs dla kadry dydaktycznej, kierunek terapia zajęciowa |
| Kurs integracji sensorycznej                                                          | 5                  | Kurs dla kadry dydaktycznej, kierunek terapia zajęciowa |
| Kurs „Terapia ręki”                                                                   | 5                  | Kurs dla kadry dydaktycznej, kierunek terapia zajęciowa |
| Szkolenie z zakresu dostępów naczyniowych (pielęgniarstwo)                            | 6                  | Kurs dla kadry dydaktycznej, kierunek pielęgniarstwo    |
| Szkolenie z administrowania środowiskiem Docker                                       | 2                  | Sekcja Obsługi Sieci i Serwerów                         |

### Facylitowany peer-mentoring

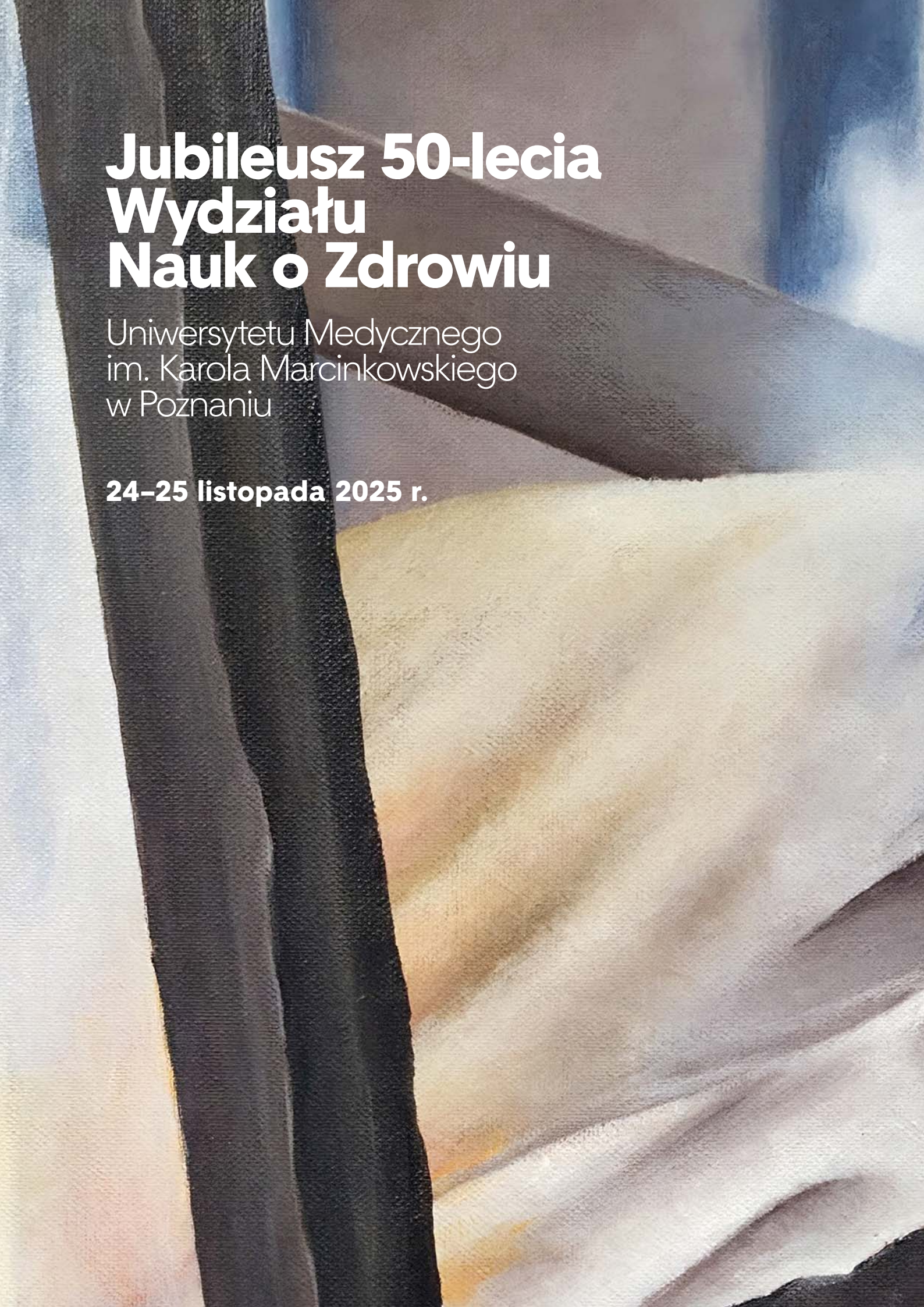
| Pracownicy UMP – kadra | Liczba uczestników |
|------------------------|--------------------|
| Liderzy                | 3                  |
| Facylitatorzy          | 15                 |
| Mentorzy               | 41                 |

### Wyjazdy studyjne i konferencje dla kadry akademickiej i ekspertów Uniwersyteckiego Centrum Kształcenia

| Rodzaj wyjazdu                                                                   | Liczba uczestników | Lokalizacja/formy udziału                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Konferencja AMEE                                                                 | 5                  | Barcelona, Hiszpania (2 os. udział zdalny, 3 os. udział stacjonarny)    |
| XI Kongres Tutoringu                                                             | 3                  | Wrocław, Polska – udział zdalny                                         |
| Konferencja Ideatorium                                                           | 4                  | Politechnika Gdańska, Gdańsk, Polska – udział stacjonarny               |
| MoodleMoot                                                                       | 2                  | Hucisko, Polska – udział stacjonarny                                    |
| Wizyta studyjna – zdrowie publiczne                                              | 3                  | Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, Bytom, Polska                 |
| Wizyta studyjna – pielęgniarstwo                                                 | 4                  | Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Wydział Nauk o Zdrowiu, Lublin, Polska |
| Konferencja Audiofon2025 – protetyka słuchu                                      | 2                  | Warszawa, Polska – udział stacjonarny                                   |
| International Symposium on Auditory and Audiological Research – protetyka słuchu | 2                  | Nyborg, Dania – udział stacjonarny                                      |

### Wsparcie infrastruktury UMP

| Zakup/inwestycja                         | Kwota (PLN) | Uwagi      |
|------------------------------------------|-------------|------------|
| Serwer do środowiska wirtualizacji       | 69 987,00   | Zadanie 4  |
| Oprogramowanie VMWare z licencjami       | 72 430,64   | Zadanie 4  |
| Sprzęt do studia nagrań CEL              | 44 044,87   | Zadanie 7  |
| Zestawy komputerowe do szkoleń           | 57 005,58   | Zadanie 7  |
| Dwie półki dyskowe do rozbudowy macierzy | 295 200,00  | Zadanie 7  |
| Dwa aparaty USG                          | 299 160,00  | Zadanie 8  |
| Inne zakupy do CSM                       | 172 759,17  | Zadanie 13 |



# Jubileusz 50-lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu

Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu

**24–25 listopada 2025 r.**



Szanowni Państwo,

z ogromną radością zapraszam do udziału w obchodach 50-lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu UMP. Ten Jubileusz jest wyjątkową okazją do wspólnego świętowania naszych osiągnięć, a także podziękowania wszystkim, którzy tworzyli i nadal tworzą naszą uniwersytecką społeczność. To również dobry moment by spojrzeć w przyszłość z wiedzą, pasją, zaangażowaniem rodzącym nadzieję na kolejne owocne lata.

Minione pół wieku to czas, który ukształtował naszą tożsamość jako wydział, był pełen wyzwań. Dziś możemy z dumą patrzeć na to, co udało się wspólnie osiągnąć. To zaszczyt, że przypadło mi w udziale podziękować wszystkim, którzy się przyczynili do sukcesów naukowych, dydaktycznych i organizacyjnych.

Spotkajmy się w tym wyjątkowym czasie, by dzielić się wspomnieniami. Wykorzystajmy jednak ten Jubileusz także na refleksję o perspektywach rozwoju, nie tylko w aspekcie nowoczesnych metod terapeutycznych obecnych w naukach o zdrowiu i poszczególnych zawodach medycznych, ale także, a może przede wszystkim, o miejscu i znaczeniu wartości ogólnoludzkich w opiece nad pacjentem.

Do miłego zobaczenia!

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu  
**prof. Ewa Baum**



**Szczegółowe informacje oraz program konferencji:**

<https://www.termedia.pl/Konferencja-Jubileusz-50-lecia-Wydzialu-Nauk-o-Zdrowiu-Intro,2711,38748.html>





## KONFERENCJE

## POWIKŁANIA WARTĘ POZNANIA ZROZUMIEĆ NIEPRZEWIDYWALNE

Powikłania leczenia onkologicznego to temat, który jeszcze niedawno funkcjonował gdzieś na marginesie głównego nurtu dyskusji o postępie w onkologii. Dziś wiadomo już, że bez świadomego zarządzania skutkami ubocznymi nawet najbardziej nowoczesne terapie mogą przynieść więcej szkód niż pożytku.

TEKST: JOANNA TYKARSKA-RADZIO

▲ Od lewej: prof. Rodryg Ramlau, prof. PP dr hab. inż. Dariusz Brzeziński oraz gość honorowy konferencji Piotr Tomala

◀ Ratusz w Poznaniu  
(fot. Diego Delso/delso.photo)

Powikłania leczenia przeciwnowotworowego to dziś jedno z najpoważniejszych wyzwań współczesnej onkologii. W miarę jak terapie stają się coraz bardziej precyzyjne i skuteczne, rośnie też świadomość, że zarządzanie powikłaniami jest integralną częścią procesu leczenia. Każdy etap opieki nad pacjentem – od wczesnego rozpoznania, przez reagowanie na działania niepożądane, aż po wsparcie psychologiczne – wymaga czujności i współpracy wielu specjalistów. Właśnie wokół tej idei koncentrowała się tegoroczna edycja konferencji „Powikłania Warte Poznania”, która odbyła się w dniach 3–4 października

w hotelu Andersia w Poznaniu. Wydarzenie już po raz trzeci zgromadziło lekarzy różnych specjalności: onkologów, hematologów, ginekologów onkologicznych, a w tym roku także psychiatrów i psychologów klinicznych.

Choć zakres podjętej podczas konferencji problematyki powikłań w onkologii i hematologii był bardzo szeroki, to szczególny nacisk położono na bezpieczeństwo nowych terapii oraz opiekę wielodyscyplinarną. Omówiono zagadnienia potencjalnego ryzyka oraz działań niepożądanych radioterapii czy terapii celowanych. Podczas sesji



hematoonkologicznej wystąpiła m.in. prof. Lidia Gil, która podzieliła się doświadczeniami w leczeniu zmian powikłaniowych u pacjentów z przeszczepami, zwracając uwagę na ryzyko zakażeń i trudności w terapii u osób immunosupresyjnych. Z kolei prof. Iwona Hus skoncentrowała się na temacie często pomijanym, choć kluczowym w codziennej praktyce, a mianowicie odniosła się do zagadnień szczepień u pacjentów hematologicznych. W części poświęconej rakowi piersi prof. Renata Duchnowska i dr Daria Świniuch omówiły m.in. toksyczność immunoterapii, działania niepożądane terapii hormonalnej, mechanizmy oporności i kwestie bezpieczeństwa nowych schematów leczenia.

Znaczącą nowością tej edycji była wyraźna obecność psychiatrii i tematów psychologicznych w programie. Dr Mariola Kosowicz, prof. Adam Wichniak i prof. Filip Rybakowski podjęli zagadnienie udzielania pacjentowi onkologicznemu wsparcia psychicznego, omówili problematykę zaburzeń snu oraz przybliżyli kwestię depresji w onkologii. W swych wystąpieniach prelegenci ci podkreślali, że powikłania mają wymiar somatyczny i psychospołeczny, a opieka musi być interdyscyplinarna.

Silnym akcentem emocjonalnym był wykład specjalny Piotra Tomali, himalaisty i alpinisty, dla którego trudne warunki i ryzyko są codziennością. Gość honorowy opowiedział o swojej drodze w górach, o kalkulowaniu niebezpieczeństw i podejmowaniu decyzji w warunkach ekstremalnego wysiłku. W opowieści tej wybrzmiało, że tak jak w alpinistyce, także w onkologii powikłania to wyzwania, które trzeba podejmować z pełną świadomością i odpowiedzialnością, a tam, gdzie pojawiają się trudności, należy szukać rozwiązań.

„Powikłania Warte Poznania” to nie klasyczny przegląd przypadków ani przepis na konkretne ścieżki postępowania. To raczej otwarta rozmowa o tym, co w onkologii trudne, nieoczywiste i wrażliwe. Jak mówi prof. Rodryg Ramlau, konferencja powstała „z potrzeby dyskusji o trudnych przypadkach, potrzeby wspólnego szukania odpowiedzi na pojawiające się wyzwania, tak aby to, co nieprzewidywalne, stało się możliwe do zrozumienia”. Powikłania to nieodłączny element terapii, a umiejętność ich przewidywania i łagodzenia staje się jednym z najważniejszych mierników jakości opieki onkologicznej. Dzięki interdyscyplinarnej dyskusji można znaleźć skuteczne rozwiązania. ■

▲ Rektor UMP prof. Zbigniew Kasiński (z prawej) i prof. Rodryg Ramlau



## KONFERENCJE

## KOLEJNY ETAP PROJEKTU HEAL ERASMUS+

W dniach od 7 do 9 lipca 2025 roku odbyła się, zorganizowana w ramach projektu Erasmus+, konferencja wraz ze spotkaniem roboczym „HEAL – Enhancement of special oral healthcare practice and lifelong learning among dental practitioners in Georgia”.

TEKST: PROF. KAROLINA GERRETH, PROF. ELŻBIETA PASZYŃSKA

▲ Prof. Karolina Gerreth (z prawej)  
i prof. Elżbieta Paszyńska (z lewej)  
w towarzystwie prof. Tengiza  
Lobzhanidze z UM w Kutaisi

Gospodarzem wydarzeń był Uniwersytet Medyczny (Akaki Tsereteli State University) w Kutaisi (Gruzja). W zgromadzeniu uczestniczyli, oprócz dwóch pracowników Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przedstawiciele czterech uniwersytetów medycznych z Gruzji (European University w Tbilisi, Batumi Shota Rustaveli State University w Batumi, Akaki Tsereteli State University w Kutaisi, Ivane Javakhishvili Tbilisi State University w Tbilisi), reprezentant National Center for Educational Quality Enhancement (NCEQE), a także osoby z partnerskich uniwersytetów medycznych z Bułgarii (Medical University of Sofia) oraz Turcji (Istanbul Aydin University).

Na spotkaniach omówiono postęp prac poczynionych w ramach projektu Erasmus+ HEAL EU, w tym m.in. szczegółowo przedyskutowano modyfikację efektów kształcenia studentów, sylabusy już istniejących oraz nowych kursów na kierunku lekarsko-dentystycznym ww. uniwersytetów gruzińskich, planowanie narzędzi edukacyjnych dla szkolenia podyplomowego, ustalenie działań informacyjnych w gruzińskiej służbie zdrowia. Rozważano również sposoby promowania w mediach świadomości problemów zdrowotnych osób z niepełnosprawnościami oraz ich opiekunów, przy czym szczególny

nacisk położono na zdrowie jamy ustnej i dostępność usług stomatologicznych. W praktyce był to istotny etap w procesie analizy standaryzacji wiedzy i kompetencji nabywanych przez studentów w Gruzji, a także oceny potencjału działań promujących zdrowie jamy ustnej oraz działań prewencyjnych skierowanych do pacjentów z niepełnosprawnościami w tym kraju. Mimo krótkiego czasu wizyty jej przebieg był bardzo intensywny. Istniała możliwość złożenia wizyty w instytucjach zajmujących się terapią osób z niepełnosprawnościami, w tym w ośrodku rehabilitacyjnym dla dzieci Fundacji Myelin oraz Bridge for Social Inclusion czy w centrum świadczącym usługi leczenia stomatologicznego w znieczuleniu ogólnym.

Mamy nadzieję, że analizy poczynione w trakcie długich dyskusji, ale także bezpośredni kontakt z nauczycielami akademickimi, będącymi lekarzami dentystami z czterech uniwersytetów gruzińskich, zaowocują rozwojem kadry stomatologicznej w instytucjach szkolnictwa wyższego oraz udoskonaleniem realizowanych zajęć dydaktycznych poprzez wdrożenie nowych przedmiotów w trakcie kształcenia przeddyplomowego oraz aktywizacji środowiska lekarzy dentystów w Gruzji. ■

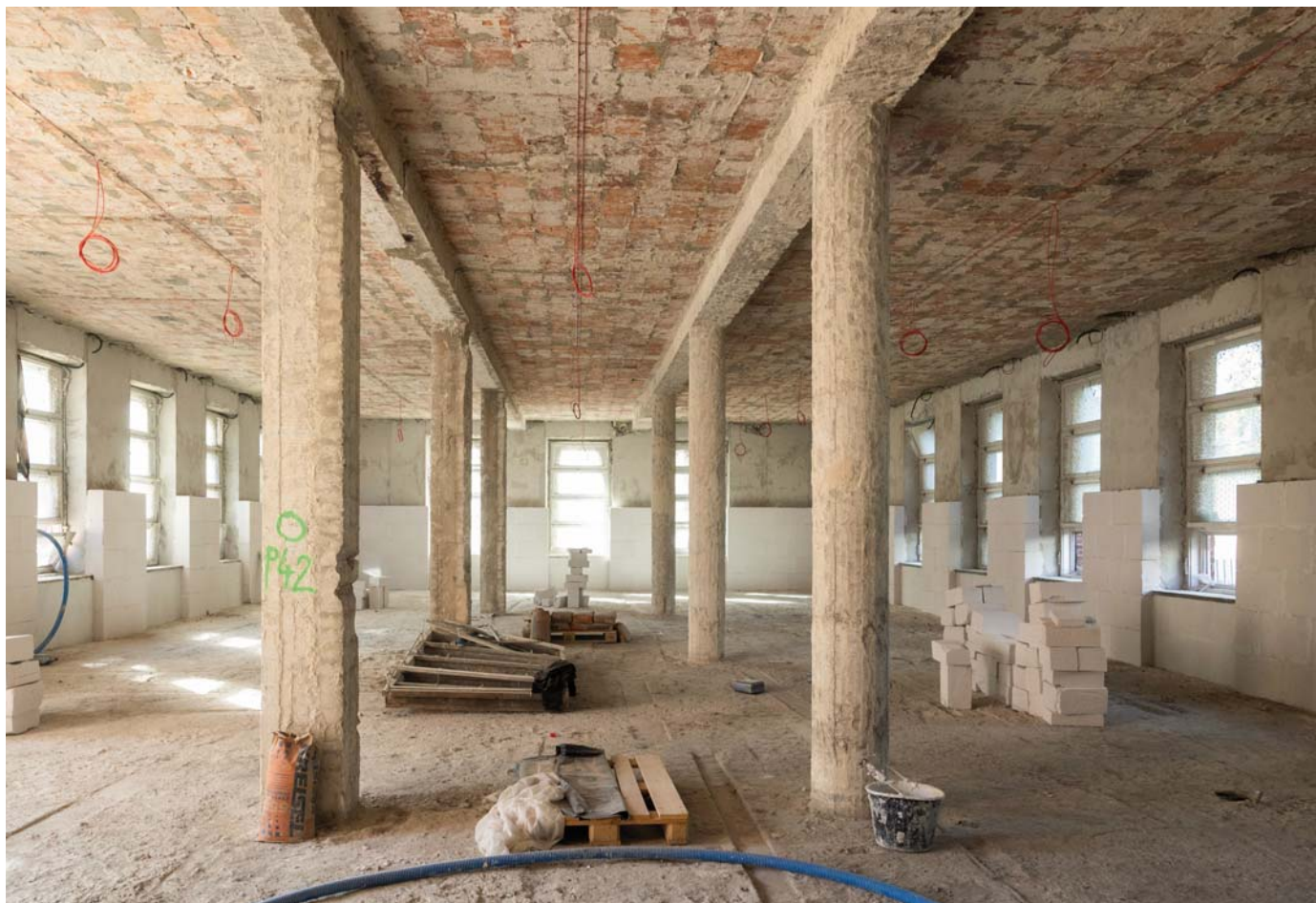
INWESTYCJE

# Remont Zakładu Patomorfologii Klinicznej *w obiektywie*









Z ŻYCIA SZPITALI  
KLINICZNYCH

# UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU

TEKST: BEATA KALUPA, KAROLINA MOSZYŃSKA, INEZ OSMOLAK, BARTOSZ SOBAŃSKI



▲ Rejestracja i poczekalnia  
KOP w USK

## Koordynowana Opieka Przedoperacyjna w USK

Opieka koordynowana nad pacjentem zyskuje coraz większe poparcie zarówno w środowisku medycznym, jak i wśród zarządzających ochroną zdrowia. Model udzielania świadczeń medycznych przesunął się w stronę opieki ambulatoryjnej i pobytów jednodniowych, co umożliwia realizację większej liczby procedur przy jednoczesnym obniżeniu kosztów. Najważniejsze jednak jest to, że opieka koordynowana zaspokaja potrzeby i oczekiwania pacjentów. W ten trend doskonale wpisuje się Koordynowana Opieka

Przedoperacyjna (KOP) wprowadzona w 2024 roku w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym przy ul. Przybyszewskiego w Poznaniu.

## Kompleksowe przygotowanie przez hospitalizacją

Celem KOP jest planowanie i koordynowanie działań, które zapewniają pacjentowi kompleksową opiekę jeszcze przed przyjęciem na oddział. Czas pomiędzy diagnozą a hospitalizacją wykorzystywany jest na działania wspierające, modyfikujące i edukacyjne w możliwie najbardziej



▲ Konsultacje farmaceutyczne  
w ramach KOP w USK

efektywny sposób. Optymalny czas przygotowania do zabiegu to 4–6 tygodni, ale nawet krótsze przygotowanie jest celowe i uzasadnione i może przynieść efekt. W przypadku pacjentów ze znacznym niedożywieniem lub otyłością czas ten może być wydłużony nawet do kilku miesięcy.

Każdy pacjent jest traktowany indywidualnie, zgodnie ze swymi aktualnymi potrzebami i rodzajem zabiegu, do którego jest przygotowywany. Proces przygotowania organizowany jest tak, aby był zarówno efektywny, jak i komfortowy dla pacjenta. Wizyty ustalone są na konkretny dzień i godzinę, a nierzadko jednego dnia osoba objęta opieką spotyka się nawet z pięcioma specjalistami.

### Interdyscyplinarny zespół

Nad przygotowaniem pacjenta do zabiegu pracuje zespół pasjonatów i ekspertów w swoich dziedzinach. Tworzą go: anestezjology, dietetyczki, fizjoterapeuci, psychologowie, farmaceuci kliniczni, pielęgniarki/ratownicy medyczni, pielęgniarka stomijna oraz lekarze z oddziałów szpitalnych.

Właściwie zaplanowane i skoordynowane działania na rzecz pacjenta na wielu płaszczyznach z wykorzystaniem potencjału Poradni Anestezjologicznej i Poradni Prehabilitacyjnej dają zdecydowanie dobre rezultaty i pozwalają szybciej doprowadzić do wyznaczonego celu.

### Poradnia anestezjologiczna i poradnia prehabilitacyjna

Lekarze Poradni Anestezjologicznej przygotowują do bezpiecznej premedykacji i znieczulenia. Opieką obejmują wszystkich chorych przyjmowanych w trybie planowym do zabiegów operacyjnych i badań endoskopowych wymagających obecności anestezjologa. Przed rozmową z anestezjologiem odbywa się badanie EKG oraz pomiar ciśnienia tętniczego, saturacji, temperatury, wzrostu i masy ciała.

Poradnia Prehabilitacyjna działa na rzecz pacjentów kierowanych na rozległe zabiegi operacyjne oraz leczenie onkologiczne. Pacjent w Poradni Prehabilitacyjnej otrzymuje wsparcie dietetyczne, psychologiczne, opiekę

lepsz terapia

14 KOLACJA  
CHARYTATYWNA  
AKCJA CHARYTATYWNA PAXMAN  
06.12.2024

ŻEBY Z GŁOWY NIE SPADŁ ANI JEDEN

PARTNERZY I SPONSORZY WYDARZENIA

POZnań

PHOENIX

REVU

żabka

OLANDIA

GUTTA DEVELOPMENT

WISNIOŁA 4108

plus

1007

PGE

W

Rakuje-y jak ch

PATRONAT MEDIALNY

EMAUS

R

TV P POZNAŃ

SKŁ WIELKOPOLSKI

PAXMAN<sup>®</sup>  
PIONEERS IN SCALP COOLING

fizjoterapeutyczną, pomoc w eliminacji nałogów a także, w razie potrzeby, opiekę pielęgniarki stomijnej oraz konsultacje farmaceutyczne. Na każdym etapie pobytu pacjenta prowadzone są także działania edukacyjne.

### Specjalistyczne wsparcie

Konsultacje dietetyczne mają na celu przygotowanie żywieniowe pacjenta, zwłaszcza w kontekście osób zdiagnozowanych pod kątem obecności niedożywienia lub zagrożonych jego wystąpieniem. Celem konsultacji jest też kształtowanie zdrowych nawyków żywieniowych oraz praca nad redukcją bądź przyrostem masy ciała.

Fizjoterapeuci oceniają wydolność organizmu każdego pacjenta i na bazie jego aktualnych potrzeb opracowują indywidualny plan działania z naciskiem na ćwiczenia oddechowe, pracę z raną, wzmacnianie odpowiednich partii mięśni pod kątem rodzaju planowanego zabiegu. Pacjenci objęci są wsparciem psychologicznym, które stanowi istotny element przygotowania do zabiegu operacyjnego, szczególnie w odniesieniu do pacjentów z chorobą onkologiczną. Farmaceuci kliniczni identyfikują interakcje lekowe pomiędzy preparatami stosowanymi przez pacjentów, których problemem jest polipragmazja. Tym samym działania farmaceutów stanowią nieocenione wsparcie dla lekarzy oddziałów, na które trafia pacjent. Każdy pacjent, u którego istnieje prawdopodobieństwo wyłonięcia stomii, jest edukowany i instruowany w obsłudze sprzętu stomijnego oraz ma wyznaczane miejsce wyłonięcia stomii przez pielęgniarkę stomijną.

Wychodząc naprzeciw identyfikowanym na bieżąco potrzebom, zespół pracuje nad stworzeniem szybkiej ścieżki konsultacji specjalistycznych, np. kardiologicznych, endokrynologicznych czy pulmonologicznych. Są one szczególnie ważne dla pacjentów, którzy nie mogą odbyć wizyt we własnym zakresie, a ich brak staje się powodem warunkowej premedykacji anestezjologicznej. Stanowią też warunek utrzymania bądź konieczności zmiany wyznaczonego terminu zabiegu operacyjnego.

### Korzyści dla pacjenta i szpitala

Udział pacjenta w prehabilitacji stanowi wartość dodaną do procesu leczenia, zdrowienia i rehabilitacji. Dzięki prehabilitacji pacjent może skorzystać z szerokiego zakresu wsparcia. Do jej najważniejszych zalet z punktu widzenia pacjenta należą: pobyt w naturalnym środowisku domowym podczas przygotowań do zaplanowanego leczenia, brak ograniczenia aktywności zawodowej, rodzinnej czy społecznej, ograniczenie kosztów własnych, redukcja stresu, szybsze gojenie się ran i zespołen,

wzmocnienie układu odpornościowego, szybszy powrót do zdrowia.

Prehabilitacja to także edukacja prozdrowotna, kształtowanie zdrowych nawyków żywieniowych czy eliminacja nałogów. Wiedza i umiejętności nabyte przez pacjenta w trakcie prehabilitacji to багаż dobra na dalsze życie już po pobycie w szpitalu.

Także personel medyczny i szpital odnoszą korzyści z prehabilitacji, albowiem zmotywowany, wyedukowany pacjent staje się partnerem w leczeniu i rehabilitacji. Mniej zakażeń i powikłań to z reguły krótsza hospitalizacja, a tym samym możliwość właściwego planowania przyjęć innych pacjentów, a w rezultacie – płynność funkcjonowania oddziałów i redukcja kosztów.

### Liczy mówią same za siebie

Stopniowo rośnie zainteresowanie ze strony jednostek szpitala, a jednocześnie obserwuje się gwałtowny wzrost świadomości i chęci korzystania ze wsparcia przez pacjentów. W roku 2024 w ramach Koordynowanej Opieki Przedoperacyjnej odbyło się 10 588 wizyt, co średnio daje ok. 80 wizyt dziennie. Analiza za pierwszy kwartał roku 2025 wykazała, że możemy się spodziewać znacznego wzrostu liczby wizyt w stosunku do roku poprzedniego.

Pomimo iż eksperci różnych specjalności związanych z prehabilitacją są zgodni, że powinna ona stanowić integralną część przygotowania pacjenta do zabiegu, nadal brak jest właściwych rozwiązań systemowych i refundacji, które umożliwiłyby jej powszechne stosowanie. **B.K.**

### Czepek chłodzący – innowacja w trosce o komfort pacjenta podczas chemioterapii

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu jako jeden z nielicznych w Polsce dysponuje nowoczesnymi czepkami chłodzącymi używanymi przez pacjentów poddawanych chemioterapii. To innowacyjne rozwiązanie, które znacząco poprawia komfort pacjentów w trakcie leczenia, ponieważ daje szansę na zniwelowanie utraty włosów, co często towarzyszy stosowaniu terapii.

### Jak to działa

Czepek delikatnie schładza skórę głowy, co prowadzi do zwężenia naczyń krwionośnych. Dlatego do mieszków włosowych dociera mniejsza ilość chemioterapeutyku. Dzięki temu ograniczone zostaje wypadanie włosów, a więc zmniejsza się jeden z najbardziej widocznych i stresujących skutków ubocznych terapii onkologicznej.



### Liderzy wartości dodanej

Dysponując największą liczbą czepków w Polsce, możemy zaoferować tę formę wsparcia większej grupie pacjentów jednocześnie. To realna pomoc w zachowaniu nie tylko zdrowia, ale i lepszego samopoczucia podczas trudnego etapu leczenia.

Zakup dwóch nowych czepków chłodzących, zrealizowany w ramach przedsięwzięcia pn. „Rozwój i zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie onkologii poprzez wymianę aparatury, doposażenie oddziałów i innych jednostek organizacyjnych Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu”, został sfinansowany z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO). Kolejny, trzeci czepiek chłodzący, który w ostatnim czasie powiększył nasze zasoby na Oddziale Chemioterapii, zakupiony został dzięki wsparciu miasta Poznania.

Wiedząc, że utrata włosów w wyniku chemioterapii powoduje u pacjentów obniżenie samopoczucia, staramy się oferować terapię z użyciem onkoczepków

zawsze, gdy pozwala na to stan chorego i rodzaj stosowanej terapii. Dzięki temu rozwiązaniu Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu wyznacza nowe standardy opieki onkologicznej – stawiając pacjenta i jakość jego życia w centrum uwagi. **K.M.**

### Bieg Motyli – poznańska wizytówka

Historia Biegu Motyli sięga 2018 roku. Pomysłodawcą tej inicjatywy była grupa projektowa z IX LO w Poznaniu, przygotowująca się do ogólnopolskiej olimpiady Zwolnieni z Teorii. Głównym celem Biegu Motyli od zawsze jest pomoc Hospicjum Palium. Chcieliśmy, aby tradycją stało się to, że wydarzenie jest organizowane co roku przez młodych wolontariuszy, którzy w praktyce mają możliwość badać i rozwijać swój potencjał w zakresie przedsiębiorczości, planowania, logistyki, poszukiwania rozwiązań i uzgadniania kompromisów.

W 2019 roku współpracowaliśmy z VIII LO. Druga edycja podwoiła liczbę



uczestników i pozwoliła zebrać kwotę ponad 14 000 zł, która została przeznaczona na rzecz Hospicjum Palium.

W 2020 roku rozpoczęliśmy współpracę z VI LO, jednak pandemia brutalnie przerwała w marcu nasze działania. Postanowiliśmy przenieść bieg na jesień, jednak również wtedy ograniczyły nas obowiązujące obostrzenia, które nie pozwoliły na organizację stacjonarnej formy biegu. Rejestracja imprezy została przeniesiona do świata wirtualnego. Bieg zakończył się wielkim sukcesem, bo choć był wirtualny, przyniósł realny efekt. Z darowizn, które wtedy wpłynęły, zakupiliśmy sześć nowych materaców przeciwoleżynowych, które przekazano na Oddział Medycyny Paliatywnej.

W 2021 roku wróciliśmy do tradycyjnej formy biegu – i tak już zostało. Nad Jeziorem Maltańskim zebrało się 700 uczestników! Wspólnie udało nam się zebrać 27 500 zł na nowe łóżka rehabilitacyjne dla pacjentów Hospicjum Palium.

Corocznie wydarzenie przyciąga coraz więcej uczestników. W roku 2023 w biegu wzięło udział prawie 1500 osób! W tym roku bieg odbył się 14 września, gromadząc liczną rzeszę biegaczy, którzy nie tylko realizują swą sportową pasję, ale także są ambasadorami wspierania naszego hospicjum. **B.S.**

### Innowacyjne zabiegi wykonywane przez zespół I Kliniki Kardiologii USK

Dzień 4 lipca 2025 roku obfitował w innowacyjne zabiegi wykonane przez zespół I Kliniki Kardiologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

### Pierwszy zabieg przezcewnikowej implantacji zastawki trójdzielnej Evoque w Poznaniu

Po długich przygotowaniach i intensywnym szkoleniu udało się nam wykonać po raz pierwszy w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu – jako drugim polskim ośrodku – zabieg przezcewnikowej implantacji zastawki trójdzielnej Evoque (firmy Edwards Lifesciences). Zabieg był możliwy dzięki doskonałej współpracy dwóch zespołów I Kliniki Kardiologii oraz Kliniki Kardiologii i Transplantologii oraz wsparciu i życzliwości administracji szpitala. Operatorzy prof. Marek Grygier i dr Sebastian Stefaniak wraz z echokardiografistkami dr Agatą Markiewicz i dr hab. Zofią Oko-Sarnowską przy wsparciu anestezjologicznym dr. Marcina Ligowskiego i całego zespołu pielęgniarsko-technicznego implantowali zastawkę Evoque o wymiarze 44 mm, skutecznie redukując niedomykalność



📺 Zobacz na YouTube:  
relacja z VIII Biegu Motyli:  
<https://youtu.be/KD2Q1EDkme4>



zastawki trójdzielnej z ciężkiej do śladowej u 74-letniej chorej, u której wyczerpały się inne opcje terapeutyczne – uprzednio pacjentka przeszła dwie operacje kardiochirurgiczne implantacji protezy zastawki mitralnej oraz plastykę zastawki trójdzielnej.

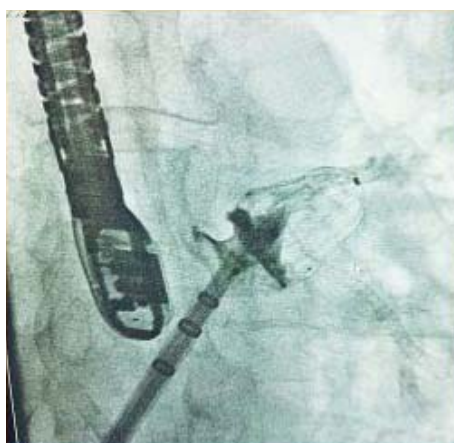
Cieszymy się, iż odtąd w Poznaniu dysponujemy pełnym spektrum przezcewnikowych zabiegów zastawkowych, czym mogą pochwalić się wiodące ośrodki światowe. Wyniki ostatnio opublikowanego badania TRISCEND II Pivotal Trial wskazują, iż polscy pacjenci powinni mieć szeroki dostęp do tej nowatorskiej formy terapii. **K.M.**

#### **Pierwszy zabieg przezcewnikowego leczenia niedomykalności zastawki trójdzielnej systemem CroiValve DUO w Poznaniu**

Po długich staraniach dołączyliśmy do badania TANDEM II, co dało nam możliwość przeprowadzenia w Poznaniu pierwszego zabiegu przezcewnikowego leczenia niedomykalności zastawki trójdzielnej systemem CroiValve DUO. To nowatorskie rozwiązanie łączące naprawę i wymianę. System składa

się z dwóch zintegrowanych komponentów: zastawki koaptacyjnej i systemu kotwiczącego. Zastawka koaptacyjna, wypełniająca ujście trójdzielne w miejscu niedomykalności i współpracująca z zastawką natywną, zawiera samo urządzenie koaptacyjne wykonane z tkanki osierdzia oraz protezę zastawki, która wspomaga przepływ rozkurczowy. System kotwiczący łączy się z zastawką koaptacyjną. Zawiera on zakotwiczony w żyłę głównej górnej za pomocą stentu cewnik podtrzymujący, który reguluje położenie zastawki koaptacyjnej.

Operatorzy prof. Marek Grygier i dr Sebastian Stefaniak wraz z echokardiografistką dr Agatą Markiewicz przy wsparciu anestesjologicznym dr. Marcina Ligowskiego i całego zespołu pielęgniarско-technicznego implantowali zastawkę koaptacyjną CroiValve DUO, skutecznie redukując niedomykalność zastawki trójdzielnej z supermasywnej do łagodnej/umiarkowanej (z V na I/II) u 67-letniej pacjentki, u której objawy choroby były bardzo nasilone. U pacjentki wcześniej wykonano zabieg brzeg-do-brzegu na zastawce mitralnej (M-TEER) i zamknięcie ASD-II. Z uwagi na schorzenia współistniejące wyczerpały się inne opcje



terapeutyczne leczenia operacyjnego czy interwencyjnego. W trakcie zabiegu jako pierwsi na świecie zastosowaliśmy nową konstrukcję stentu systemu kotwiczącego dopiero co zaakceptowaną przez FDA.

Po kilku tygodniach obserwacji odnotowano zdecydowaną poprawę samopoczucia chorej, lepszą tolerancję wysiłku i ustąpienie masywnych obrzęków i wodobrzusza. Zabieg przyniósł korzystny efekt echokardiograficzny. Cieszymy się, iż taka nowatorska forma terapii może być dostępna także dla naszych pacjentów. **K.M.**

#### Pierwszy zabieg Watchman FLX Pro w Europie przeprowadzony w Poznaniu

Z dumą informujemy, że w USK w Poznaniu z powodzeniem przeprowadzono pierwsze w Europie komercyjne zabiegi zamknięcia uszka lewego przedsionka (LAA) za pomocą

urządzenia Watchman FLX Pro, co stanowi znaczący krok naprzód w profilaktyce udarów mózgu u pacjentów z migotaniem przedsionków. Zabiegi te, przeprowadzone przez zespół kardiologów interwencyjnych (prof. Marek Grygier i prof. Aleksander Araszkievicz) oraz specjalistów echokardiografii (dr Agata Markiewicz), zostały wykonane z użyciem najnowszej generacji urządzenia Watchman firmy Boston Scientific. Watchman FLX Pro oferuje powłokę przeciwzakrzepową, która wspomaga szybszą i pełną endotelializację, trzy nowe znaczniki radiocieniujące dla lepszej wizualizacji i precyzyjnego umiejscowienia urządzenia oraz nowy rozmiar – 40 mm – który umożliwia szersze możliwości zastosowania. To osiągnięcie nie tylko podkreśla kompetencje poznańskiego zespołu w zakresie zamykania uszka lewego przedsionka, ale także umacnia pozycję Polski w innowacyjnej opiece kardiologicznej w Europie. Gratulujemy wszystkim zaangażowanym w postawienie tego kamienia milowego! **K.M.**



## Dzień Bezpieczeństwa

Druga edycja Dnia Bezpieczeństwa za nami. Tym razem Dzień Bezpieczeństwa zorganizowano 5 września 2025 roku w szpitalu przy ul. Szamarzewskiego 84. Główne cele wydarzenia to zwiększenie świadomości, edukacja na temat istniejących i nowych zagrożeń w środowisku pracy oraz promowanie działań na rzecz bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Każdy pracownik otrzymał swoją imienną kartę uczestnictwa, na której potwierdzane było przez koordynatorów zaliczenie danego obszaru. Nagrodą za

ukończenie pełnego instruktażu było losowanie na kole fortuny upominku sygnowanego logotypem szpitala.

W wydarzeniu wzięło udział 93 pracowników szpitala, na których czekały rozmaite atrakcje, takie jak przyjazd pojazdu pożarniczego czy koło fortuny z nagrodami. Uczestnicy ćwiczyli pracę na wysokości z wykorzystaniem „trójnoga”, postępowanie w sytuacji powstania urazu i gaszenie pożaru za pomocą gaśnic. Jednym z zadań było przejście toru przeszkód w alkogoglach. Uczestnikom zaoferowano indywidualne konsultacje dietetyczne z analizą składu ciała i oceną wieku metabolicznego. **I.O. ■**



Z ŻYCIA SZPITALI  
KLINICZNYCH

# GINEKOLOGICZNO- -POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO

TEKST: MAŁGORZATA KOLCZYŃSKA



▲ Dyrektor Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu dr hab. Radosław Mądry

## Nowy dyrektor szpitala na Polnej

1 sierpnia 2025 roku stanowisko dyrektora Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu objął dr hab. Radosław Mądry, ceniony ginekolog, położnik i onkolog, doświadczony

menedżer, nauczyciel akademicki oraz naukowiec. Dotychczas kierował Kliniką Ginekologii Onkologicznej UMP.

Dyrektor Radosław Mądry jest przewodniczącym Polskiej Grupy Onkologii Ginekologicznej ds. Badań Klinicznych przy Polskim Towarzystwie Ginekologii Onkologicznej. Pełni również funkcję



przewodniczącego Grupy ds. Raka Jajnika przy PTGO, jest także prezesem elektem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej.

Jest autorem i współautorem ponad 90 publikacji naukowych i wykładowcą na kursach specjalizacyjnych z ginekologii onkologicznej. Aktywnie uczestniczy w wydarzeniach poświęconych problematyce ginekologii onkologicznej, organizowanych przez krajowe i międzynarodowe towarzystwa naukowe.

### **Spotkanie dla młodych rodziców w ogrodzie GPSK**

Spotkania edukacyjne dla młodych i przyszłych rodziców cieszą się wyjątkowym zainteresowaniem. Dlatego frekwencja na nich dopisuje. Tak było i tym razem. 27 lipca 2025 roku w ogrodzie szpitala na Polnej prawie 200 osób wzięło udział w praktycznych warsztatach, których celem było przybliżenie porodu na Blok Porodowym GPSK. Dodatkowo była to też okazja do rozmów ze specjalistami ze szpitala, którzy

na co dzień opiekują się zarówno kobietami w ciąży i po porodzie, jak i maluszkami.

Dzień otwarty na Polnej rozpoczęła sesja jogi, potem odbywały się wykłady: panel o ciąży, porodzie siłami natury oraz o cesarskim cięciu, o metodach łagodzenia bólu i indukcji porodu oraz służących do tego dostępnych środkach, o pozycjach porodowych. Nie zabrakło porad z zakresu pielęgnacji noworodka. Odbył się też całodzienny, praktyczny pokaz udzielania pierwszej pomocy, w którym rodzice wzięli czynny udział.

Cały czas trwania wydarzenia przyszłe mamy miały okazję zapoznawać się ze sprzętem z Bloku Porodowego, chętni mogli zwiedzić także „porodówkę”. Dzień zakończyła sesja jogi i relaksacji dla ciężarnych kobiet, w której uczestniczyło także wielu ojców.

Takie spotkania pokazują, że mądra edukacja nigdy nie traci na znaczeniu i wciąż jest potrzebna. Przed nami jesienne edycje spotkań organizowanych z myślą o rodzicach i maluchach, w tym także zwiedzanie Bloku Porodowego oraz warsztaty.



## Drugi etap diagnostyczny Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy

Statystyki są porażające. Codziennie 10 Polek dowiaduje się, że zachorowała na raka szyjki macicy, a 5 Polek umiera z powodu tej choroby. Za niemal 99% zachorowań na ten nowotwór odpowiada onkogenny wirus brodawczaka ludzkiego, HPV. Regularne badanie w kierunku HPV może uratować nie tylko zdrowie, ale i życie. Badanie to – prosty test – można od 1 września 2025 roku wykonać w Poradni GPSK.

O szczegółach programu, a także o tym, jak ważna jest profilaktyka i świadomość, że wcześniej wykryta choroba ma ogromne szanse na wyleczenie, mówił 10 września 2025 roku, podczas briefingu prasowego, kierownik Poradni Patofizjologii Szyjki Macicy oraz Kliniki Ginekologii UMP prof. Witold Kędzia. „Mamy w Polsce dwa przełomowe lata w profilaktyce raka szyjki macicy – prowadzony od 2023 roku program bezpłatnych szczepień przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego, HPV, dla dzieci i młodzieży w wieku 9–14 lat. Niestety mimo możliwości zainteresowanie jest niewielkie. Odsetek zaszczepionych dzieci nie przekracza bowiem 20%” – komentował

prof. W. Kędzia. – „Druga rewolucja to finansowanie przez NFZ w programie profilaktyki raka szyjki macicy testu HPV HR. To rozwiązanie wprowadzono niedawno. Zastępuje standardową cytologię. W szpitalu na Polnej od 1 września kobiety mogą bezpłatnie zrobić to badanie. Przebieg badania jest taki sam, ale z pobranego materiału wykonujemy nie wymaz cytologiczny, lecz analizę molekularną na obecność DNA wirusa. Test HPV DNA (HR) jest dwukrotnie skuteczniejszy od tradycyjnej cytologii”.

Wszystkie informacje o zasadach uczestnictwa w badaniach w programie profilaktycznym i o zapisach znajdują się na stronie internetowej GPSK UMP. ■

▲ Kierownik Poradni Patofizjologii Szyjki Macicy oraz Kliniki Ginekologii UMP prof. Witold Kędzia



➔ Zobacz w Internecie:  
informacje o Programie Profilaktyki  
Raka Szyjki Macicy:  
<https://www.gpsk.ump.edu.pl/pl/start-programu-profilaktyki-raka-szyjki-macicy-etap-diagnostyczny-ii>

Z ŻYCIA SZPITALI  
KLINICZNYCH

# ORTOPEDYCZNO- -REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI

TEKST: LEK. MICHAŁ GÓRECKI, KATARZYNA KRZYŻAGÓRSKA, DR MAŁGORZATA REYSNER

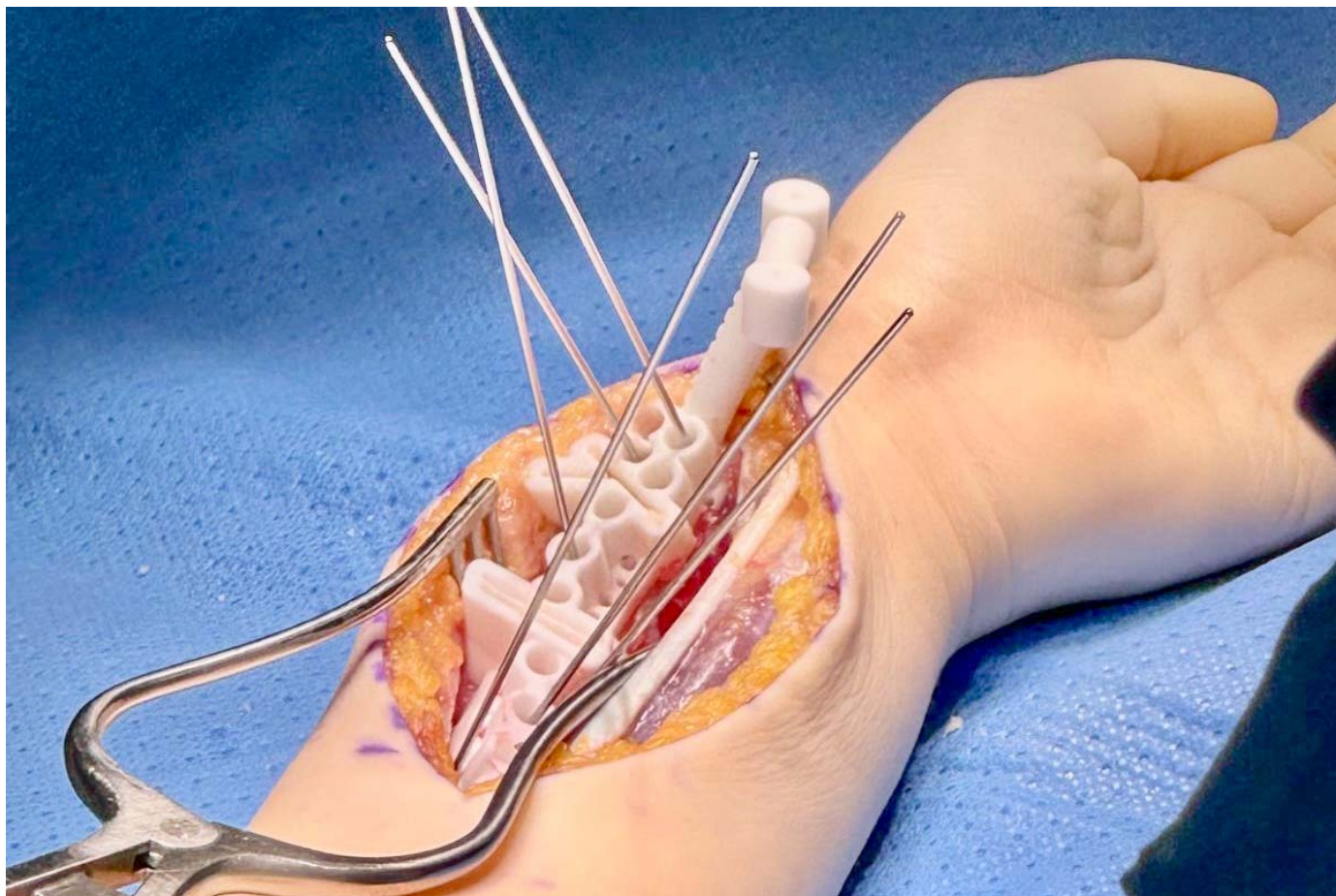


## Pierwsza w Polsce innowacyjna operacja korekcji wrodzonej deformacji nadgarstka u dziecka

W dniu 17 października br. w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu przeprowadzono pierwszy w Polsce, innowacyjny zabieg operacyjny u 16-letniej pacjentki z wrodzoną deformacją nadgarstka, spowodowaną chorobą Madelunga. Operację przeprowadził zespół kierowanej

przez prof. Leszka Romanowskiego Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki.

Choroba Madelunga to rzadkie schorzenie o podłożu wrodzonym, polegające na nieprawidłowym wzroście i rozwoju dalszej nasady kości promieniowej. Skutkuje to zniekształceniem nadgarstka i przedramienia, ograniczeniem ruchomości, dolegliwościami bólowymi oraz zaburzeniem funkcji kończyny górnej. Deformacja postępuje wraz z wiekiem, a leczenie operacyjne jest szczególnie wymagające



ze względu na złożoną anatomię i konieczność bardzo precyzyjnej korekcji osi kości.

Wykonany zabieg stanowił nowatorską, dwupoziomową osteotomię korekcyjną dalszego końca kości promieniowej. Operacja została przeprowadzona z wykorzystaniem indywidualnie zaprojektowanego przymiaru oraz systemu zespolenia (płyty i śrub), przygotowanych specjalnie dla pacjentki. Dzięki zastosowaniu nowoczesnych technologii obliczenia anatomiczne oraz model przymiaru zostały wykonane komputerowo i wydrukowane w technologii 3D. Proces planowania odbywał się we współpracy z technikiem oraz przy użyciu precyzyjnego oprogramowania inżynierskiego, co pozwoliło na uzyskanie idealnego dopasowania i dokładności w zakresie milimetrów.

Operacja została przeprowadzona przez dr. Piotra Czarneckiego, lek. Michała Góreckiego oraz lek. Martę Kazarców przy zastosowaniu dedykowanego instrumentarium – po raz pierwszy w Polsce w tego typu procedurze. Zabieg przebiegł pomyślnie, bez komplikacji. Uzyskano planowaną korektę ustawienia

nadgarstka oraz poprawę zakresu ruchomości już w trakcie operacji.

To wyjątkowe przedsięwzięcie jest przykładem, jak nowoczesne technologie, takie jak druk 3D, planowanie komputerowe i indywidualne implanty, mogą realnie zwiększyć precyzję i skuteczność leczenia skomplikowanych deformacji układu kostnego u dzieci. Zespół kliniki pod kierownictwem prof. Leszka Romanowskiego po raz kolejny udowodnił, że innowacyjność, doświadczenie i współpraca interdyscyplinarna stanowią klucz do rozwoju nowoczesnej ortopedii dziecięcej w Polsce i stawia Klinikę Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki w Poznaniu na światowym poziomie.

Dyrektor szpitala dr hab. Przemysław Daroszewski po raz kolejny potwierdził, iż zasadne było utworzenie w 2018 roku w strukturach Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki Oddziału Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki dla Dzieci, co spowodowało zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie chirurgii dziecięcej w wielu skomplikowanych zabiegach kończyn górnych. **M.G.**

▲ Innowacyjna operacja u 16-letniej pacjentki z wrodzoną deformacją nadgarstka spowodowaną chorobą Madelunga

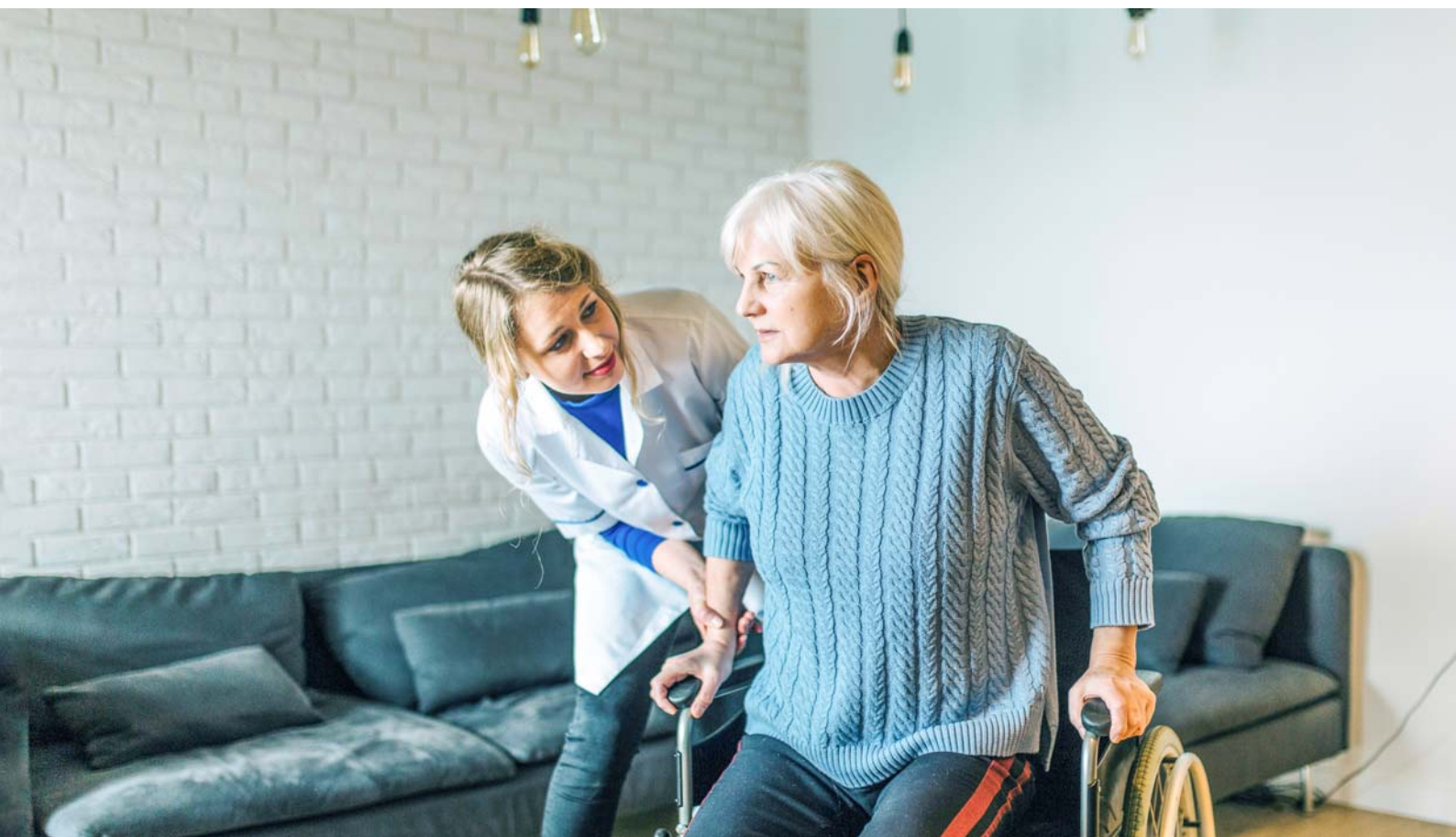
### „Ból nie doPOZNANIA”

Dnia 17 października 2025 roku w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym UMP odbyło się pierwsze z cyklu wydarzeń edukacyjnych „Ból nie doPOZNANIA”. Konferencja skierowana była do lekarzy rodzinnych oraz środowisk ogólnomedycznych.

Konferencję w imieniu rektora UMP prof. Zbigniewa Kasińskiego otworzył i gości powitał prorektor ds. rozwoju prof. Tomasz Kotwicki. Następnie w imieniu współorganizatorów konferencji – Ortopedyczno-Rehabilita-

wiele leków. Następnie prof. Katarzyna Wieczorowska-Tobis przeanalizowała bezpieczeństwo stosowania standardowych dawek leków przeciwbólowych u osób starszych. Omówiła też wpływ zmian stężenia zażywanych leków na ich wchłanianie, dystrybucję, metabolizm i wydalanie przez organizmy osób starszych.

Kolejna część spotkania dotyczyła leczenia bólu przewlekłego u osób starszych, nie tylko za pomocą leków. Prof. Agnieszka Neuman-Podczaska skupiła się na metodzie stosowania niesteroidowych leków



cyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi UM w Poznaniu oraz Fundacji Neurostart – zabrał głos dr hab. Przemysław Daroszewski, który powitał uczestników konferencji i odczytał list prezydenta Poznania.

Pierwszy blok konferencji był poświęcony farmakoterapii bólu w geriatrici. Omówione zostały niebezpieczeństwa polipragmazji, czyli nieprawidłowego przyjmowania co najmniej pięciu różnych leków jednocześnie, w leczeniu bólu u seniorów. Dr hab. Ewa Deskur-Śmielecka wskazała słuchaczom, jak unikać błędów terapeutycznych i w jaki sposób zmniejszyć występowanie działań niepożądanych oraz poważnych powikłań zdrowotnych u osób starszych stosujących

przeciwzapalnych w bólu przewlekłym. Opowiedziała, jak prawidłowo dokonać ich prawidłowego wyboru, jakie są między nimi różnice i czym się charakteryzują. Dr hab. Aleksandra Kotlińska-Lemieszek opowiedziała o możliwościach zastosowania opioidów w leczeniu bólu przewlekłego, o tym, u jakich pacjentów, kiedy i jak można je stosować. Ostatni wykład w tej sesji wygłosił prof. Przemysław Lisiński, który przybliżył rolę rehabilitacji w leczeniu bólu przewlekłego i drogę od diagnostyki do terapii.

Kolejny moduł poświęcony był inwazyjnym metodom leczenia bólu. O blokadach nerwowych w leczeniu



bólu przewlekłego i ich skuteczności opowiedziała dr Małgorzata Reysner, a dr Tomasz Reysner omówił neuromodulację i techniki zabiegowe w leczeniu bólu.

Ostatnia część konferencji dotyczyła psychologii bólu i jej wpływu na skuteczność terapii. Mgr Katarzyna Stachnik opowiedziała uczestnikom konferencji, jak umysł wpływa na odczuwanie bólu, natomiast mgr Marta Fludra skupiła się na wsparciu psychicznym w leczeniu bólu, jako niezbędnym elemencie terapii, i przedstawiła uczestnikom kilka technik mogących wpływać na łagodzenie bólu przewlekłego u pacjentów.

Konferencja odbyła się pod patronatem honorowym prezydenta miasta Poznania Jacka Jaśkowiaka i rektora UMP prof. Zbigniewa Krasińskiego. Patronat nad wydarzeniem objęły również: Polskie Towarzystwo Gerontologii, Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Polskie Towarzystwo Anestezjologii Regionalnej i Leczenia Bólu, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, Polskie Towarzystwo Ortopedyczne i Traumatologiczne oraz Towarzystwo Chirurgów Polskich.

Konferencja była pierwszym z cyklu spotkań edukacyjnych „Ból nie doPOZNANIA”,

poświęconych tematyce leczenia bólu u osób starszych. Kolejną częścią tego długofalowego projektu był zorganizowany 25 października br. wykład otwarty pt. „Jak skutecznie leczyć ból u osób starszych?”. Na wykład szczególnie serdecznie zapraszamy seniorów. Wstęp na to wydarzenie jest wolny. 5 i 6 grudnia zaprosimy lekarzy specjalistów: ortopedów, chirurgów i anestezjologów oraz lekarzy rezydentów, studentów i personelu medycznego zaangażowanego w leczenie bólu oraz opiekę okołooperyacyjną osób starszych. Udział w tym wydarzeniu wymaga rejestracji na stronie [www.bolniedopoznania.pl](http://www.bolniedopoznania.pl).

Organizatorami powyższych przedsięwzięć są: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi UM w Poznaniu, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Miasto Poznań i Fundacja NeurOstArt. W konferencji wzięło udział ponad 100 lekarzy pierwszego kontaktu, pielęgniarek/pielęgniarzy, opiekunów medycznych, fizjoterapeutów, farmaceutów, psychologów i studentów.

Komitety Naukowy cyklu wydarzeń: dr n. med. Małgorzata Reysner (przewodnicząca Komitetu Naukowego i Organizacyjnego), prof. dr hab. n. med. Zbigniew Krasiński, prof.

▲ Prorektor ds. rozwoju  
prof. Tomasz Kotwicki



▲ Dr n. med. Małgorzata Reysner,  
dr n. med. Tomasz Reysner

dr hab. n. med. Katarzyna Wieczorowska-Tobis, prof. dr hab. n. med. Tomasz Banasiewicz, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Kusza, prof. dr hab. n. med. Przemysław Lisiński, prof. dr hab. n. med. Agnieszka Neuman-Podczaska, dr hab. n. med. Tomasz Trzeciak, dr hab. n. med. Przemysław Daroszewski, dr n. med. Wojciech Gola, dr n. med. Grzegorz Kowalski, dr n. med. Tomasz Reysner, mgr inż. Hanna Dziewiecka

Komitety Organizacyjny: dr hab. n. med. Przemysław Daroszewski, dr n. med. Małgorzata Reysner, dr n. med. Tomasz Reysner, mgr Katarzyna Krzyżagórska. **K.K.**

### Sukces na 42<sup>nd</sup> ESRA Annual Congress w Oslo

W dniach 10–13 września 2025 roku w Oslo odbył się 42. Coroczny Kongres European Society of Regional Anaesthesia and Pain Therapy (ESRA) – jedno z najważniejszych wydarzeń naukowych na świecie poświęconych anestezjologii regionalnej i leczeniu bólu.

Zespół reprezentujący Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu oraz Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital

Kliniczny im. Wiktora Degi UM w Poznaniu zaprezentował podczas kongresu cztery prace naukowe, z których dwie znalazły się w sesji Best Free Paper – Regional Anesthesia oraz dwie w sesji Best Free Paper – Chronic Pain. Wystąpienia te były efektem ścisłej współpracy zespołów anestezjologów, ortopedów i geriatrów, prowadzących wspólne badania nad nowoczesnymi metodami leczenia bólu i poprawy jakości życia pacjentów w wieku podeszłym.

Wysokie drugie miejsce w konkursie Best Abstract Award – ESRA 2025 zajęła praca naukowa OP10 – Chemical ablation of pericapsular nerve group (PENG) with 95% ethanol for pain relief and quality of life in patients with hip osteoarthritis: a prospective, double-blinded, randomized, controlled trial (Małgorzata Reysner, Tomasz Reysner, Grzegorz Kowalski, Aleksander Mularski, Przemysław Daroszewski, Katarzyna Wieczorowska-Tobis, „Regional Anesthesia & Pain Medicine”, Sep 2025, 50 (Suppl 1) A8–A9, DOI: 10.1136/rapm-2025-ESRA.10). Badanie dotyczyło nowatorskiej metody chemicznej neurolyzy grupy nerwów okołokapsularnych (PENG) z zastosowaniem 95-proc. etanolu u pacjentów z chorobą zwyrodnieniową stawu biodrowego. Uzyskane wyniki potwierdziły wysoką skuteczność tej techniki



w redukcji bólu i poprawie jakości życia, przy zachowaniu bezpieczeństwa procedury.

Zespół przedstawił ponadto prace naukowe:

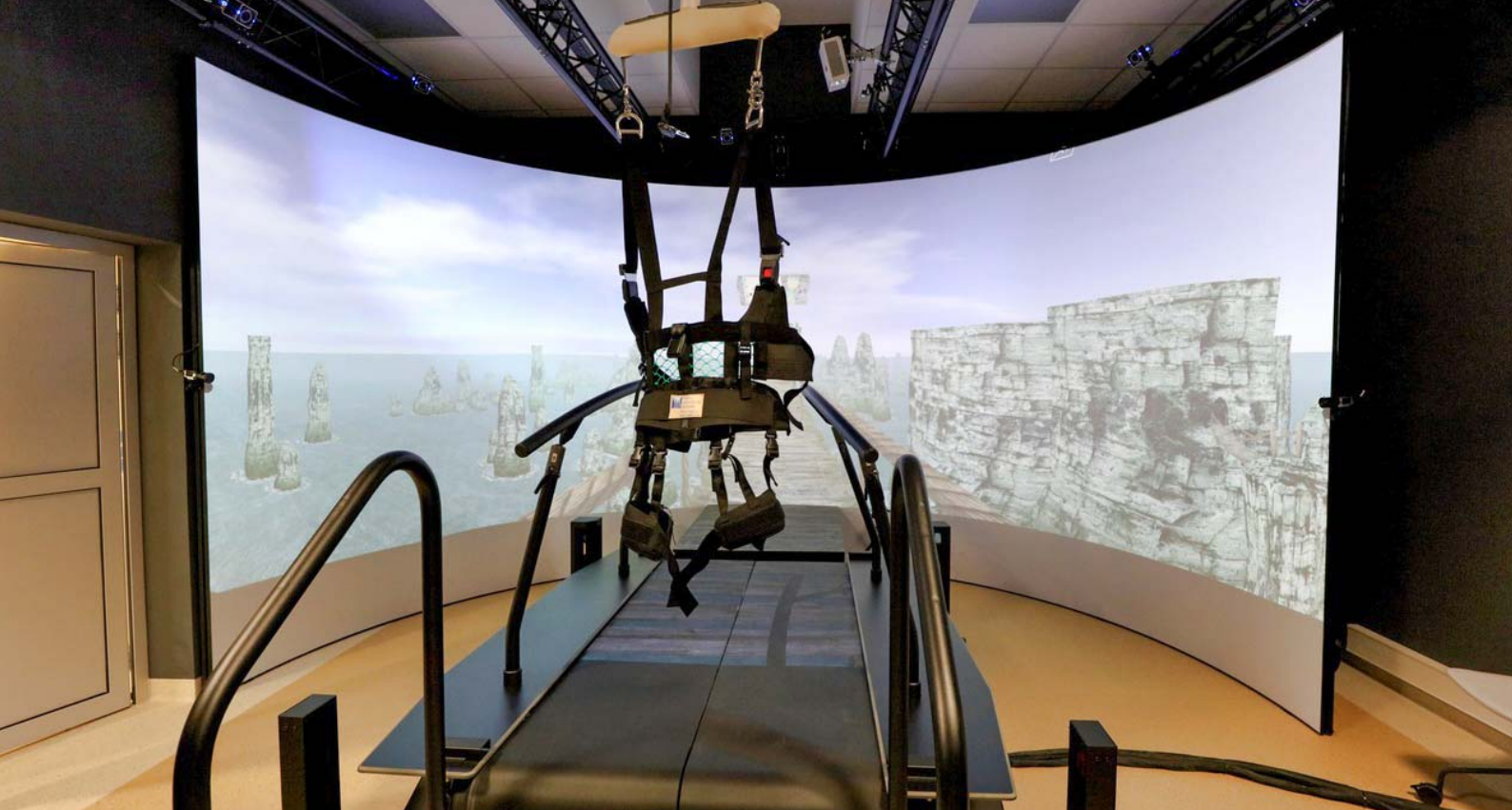
- OP01 – The impact of perineural dexamethasone and dexmedetomidine on neuromonitoring in pediatric scoliosis surgery (Małgorzata Reysner, Juliusz Huber, Tomasz Reysner, Piotr Janusz, Grzegorz Kowalski, Przemysław Daroszewski, Katarzyna Wieczorowska-Tobis, Tomasz Kotwicki, „Regional Anesthesia & Pain Medicine”, Sep 2025, 50 (Suppl 1) A1, DOI: 10.1136/rapm-2025-ESRA.1);
- OP02 – Perineural dexamethasone for PENG block in geriatric patients undergoing total hip arthroplasty: a randomized, double-blinded clinical trial (Tomasz Reysner, Grzegorz Kowalski, Aleksander Mularski, Monika Grochowicka, Przemysław Daroszewski, Małgorzata Reysner, „Regional Anesthesia & Pain Medicine”,

Sep 2025, 50 (Suppl 1) A2–A3, DOI: 10.1136/rapm-2025-ESRA.2);

- OP11 – Chemical ablation of genicular nerves with 95% ethanol for pain relief and quality of life in patients with knee osteoarthritis: a prospective, double-blinded, randomized, controlled trial (Małgorzata Reysner, Tomasz Reysner, Grzegorz Kowalski, Aleksander Mularski, Przemysław Daroszewski, Katarzyna Wieczorowska-Tobis, „Regional Anesthesia & Pain Medicine”, Sep 2025, 50 (Suppl 1) A9–A10, DOI: 10.1136/rapm-2025-ESRA.11).

Udział poznańskiego zespołu w kongresie ESRA 2025 stanowi potwierdzenie wysokiego poziomu badań naukowych prowadzonych w Polsce w dziedzinie anestezjologii regionalnej, geriatry i leczenia bólu przewlekłego, natomiast zdobycie drugiego miejsca w konkursie Best Abstract Award jest wyrazem międzynarodowego

▲ Wyróżnienie „Budowa XXI wieku” w kategorii „obiekty sportu, zdrowia i rekreacji” dla Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu



▲ W nowym Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji Ogólnoustrojowej dla Dzieci

uznania dla interdyscyplinarnej współpracy naukowej prowadzonej w Poznaniu.

Szczegółowe informacje o kongresie:  
<https://esracongress.com>. **M.R.**

### **Sukces naukowy naszego zespołu – publikacja cytowana przez NYSORA**

Z dumą informujemy, że artykuł naukowy współautorstwa lekarzy z naszego szpitala (Reysner M, Reysner T, Kowalski G, Mularski A, Daroszewski P, Wieczorowska-Tobis K. Chemical ablation of pericapsular nerve group with 95% ethanol for pain relief and quality of life in patients with hip osteoarthritis: a prospective, double-blinded, randomised, controlled trial. *British Journal of Anaesthesia*. 2025 Aug;135(2):382–389. <https://doi.org/10.1016/j.bja.2025.04.045>) został cytowany przez NYSORA (New York School of Regional Anesthesia) – jedną z najbardziej prestiżowych instytucji edukacyjnych na świecie w dziedzinie anestezjologii regionalnej. Wyróżnienie to świadczy o międzynarodowym uznaniu dla jakości prowadzonych przez nas badań oraz ich praktycznym znaczeniu w nowoczesnej medycynie klinicznej.

### **Nasz szpital z wyróżnieniem w ogólnopolskim konkursie Modernizacja Roku & Budowa XXI w.**

Z dumą informujemy, że Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im.

Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu został wyróżniony w 29. edycji ogólnopolskiego konkursu Modernizacja Roku & Budowa XXI w. Kapituła konkursu doceniła nasz projekt pn. „Budowa Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji Ogólnoustrojowej dla Dzieci”, będący istotną częścią rozbudowy szpitala.

W ramach inwestycji powstał nowoczesny, trzykondygnacyjny budynek z pełnym zapleczem technologicznym i infrastrukturalnym, zlokalizowany w wewnętrznym dziedzińcu istniejącego już kompleksu. Projekt uwzględnia również przebudowę części już funkcjonujących obiektów, tak aby kompleksowo dostosować je do potrzeb nowo powstałego ośrodka.

Nowe Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji to miejsce, w którym zaawansowane technologie wspierają proces rehabilitacji ogólnoustrojowej dzieci. Dzięki tej inwestycji znacząco zwiększyliśmy możliwości diagnostyczne i terapeutyczne naszej placówki, co przekłada się na jeszcze wyższy poziom opieki nad najmłodszymi pacjentami z całej Polski.

To wyróżnienie jest potwierdzeniem naszego zaangażowania w rozwój nowoczesnej medycyny, ciągłe podnoszenie jakości świadczonych usług oraz realizację misji szpitala, jaką jest opieka ortopedyczno-rehabilitacyjna w oparciu o najwyższe standardy.

Dziękujemy wszystkim osobom, które przyczyniły się do realizacji tej ważnej inwestycji. ■



KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE

## strefa **PO DYPLOMIE**

W tym cyklu przedstawiamy aktualne wydarzenia, nabory i zapowiedzi nowych kierunków studiów w obszarze kształcenia podyplomowego i specjalizacyjnego.

TEKST: ANNA LEWCZUK

**Uroczyste inauguracje studiów podyplomowych: „MBA w ochronie zdrowia” oraz „Innowacyjna edukacja medyczna w symulacji medycznej” w ramach dofinansowania Agencji Badań Medycznych**

Już po raz drugi zainaugurowaliśmy zajęcia w ramach studiów podyplomowych prowadzonych dzięki dofinansowaniu przez Agencję Badań Medycznych projektu „Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”.

W sobotę 3 października 2025 roku zajęcia w ramach drugiej edycji SP „Master of Business Administration (MBA) w systemie ochrony zdrowia z elementami badań klinicznych” rozpoczęło 30 słuchaczy, których uroczyste powitali: prorektor ds. promocji i organizacji prof. Justyna Gornowicz-Porowska, kierownik studiów prof. Monika Urbaniak, dr Federica Morandi z Uniwersytetu Cattolica del Sacro Cuore w Rzymie (partner studiów)

oraz kanclerz UMP dr Rafał Staszewski. Wykład inauguracyjny poprowadził dr hab. Grzegorz Juszczyk z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Natomiast 27 września 2025 roku odbyła się uroczysta inauguracja drugiej edycji SP „Innowacyjna edukacja medyczna w symulacji medycznej”. Uczestników zajęć przywitała prorektor ds. promocji i organizacji prof. Justyna Gornowicz-Porowska wraz z kierownikami studiów: zastępcą kanclerza ds. administracji mgr. Piotrem Ziemakiem, oraz dyrektorem Centrum Adaptacji i Wsparcia Psychicznego Prof. dr Marią Nowosadko. W inauguracji wzięli udział również kanclerz UMP dr Rafał Staszewski oraz dyrektor Centrum Studiów Podyplomowych i Kształcenia Ustawicznego mgr Anna Lewczuk. Pierwsze zajęcia poprowadził prorektor ds. nauki prof. Michał Nowicki. Naukę rozpoczęło 30 słuchaczy, a dzięki dofinansowaniu z Agencji Badań Medycznych udział w studiach jest bezpłatny. ■



# strefa PUMS

TEKST: GRZEGORZ CHEWUSZ



*this article  
is also available  
in English*

## Zakończenie rekrutacji

W połowie sierpnia zakończyła się rekrutacja na kierunki anglojęzyczne. Poza koniecznością dostarczenia świadectw z ocenami z przedmiotów ścisłych kandydaci musieli zdać egzamin potwierdzający znajomość języka angielskiego z zakresu nauk przyrodniczych, a także odbyć rozmowę kwalifikacyjną. Sesje egzaminacyjne rozpoczęły się w marcu i odbywały się stacjonarnie w Poznaniu, jak również w innych krajach: USA, Kanadzie, Norwegii, Anglii, Irlandii, Niemczech, RPA, ZEA i Tajlandii. Kandydaci, którzy nie mogli dojechać do żadnej z tych lokalizacji, mieli możliwość zdawania egzaminu zdalnie, z wykorzystaniem oprogramowania zapobiegającego nieuczciwym praktykom.

W tegorocznym egzaminie wstępnym wzięło udział łącznie 314 kandydatów, spośród których 254 osoby ubiegały się o miejsce na kierunku lekarskim, a 60 osób chciało studiować na kierunku lekarsko-dentystycznym. Pozytywne decyzje i oferty rozpoczęcia studiów otrzymało łącznie 250 osób, w tym 205 na medycynie i 45 na stomatologii. Ostatecznie 191 zaakceptowanych kandydatów, w tym 156 osób na kierunek

## Admission Cycle Concluded

In mid-August, admissions for the Fall 2025 entry to our programs in English has ended. In addition to providing transcripts with science grades, candidates had to take an exam confirming their knowledge of English in the field of natural sciences, as well as attend an interview. The exam sessions began in March and were held in person in Poznan, as well as in several other countries: the US, Canada, Norway, England, Ireland, Germany, South Africa, UAE, and Thailand. Candidates who were unable to travel to any of these locations had the option of taking the exam remotely, using proctoring software.

A total of 314 candidates took part in this year's entrance exam, of which 254 applied for a place in medicine and 60 for dentistry. A total of 250 applicants received positive decisions and offers to begin their studies, including 205 in medicine and 45 in dentistry. Ultimately, 191 accepted candidates, including 156 in medicine and 35 in dentistry, expressed their willingness to begin their studies. The students come from 34 different countries, arriving in



▲ Przywitanie nowych studentów –  
Orientation Week

lekarski i 35 na lekarsko-dentystyczny, wyraziło chęć rozpoczęcia studiów. Studenci pochodzą z 34 różnych krajów – przybywają do Poznania z tak odległych miejsc jak Kanada, USA, Irlandia, Indie, Norwegia, Wielka Brytania czy Mjanma. Nowi studenci rozpoczęli swoją przygodę w Poznaniu od tygodnia adaptacyjnego, a już 15 września ruszyły pierwsze regularne zajęcia.

Z początkiem września uruchomiony został nowy nabór na kolejny cykl studiów rozpoczynający się we wrześniu 2026 roku. Serdecznie zapraszamy kandydatów do zgłaszania się poprzez nasz portal [applicant.ump.edu.pl](https://applicant.ump.edu.pl) – pierwsze sesje egzaminacyjne odbędą się w marcu.

### Przywitanie nowych studentów – Orientation Week

Pierwsza połowa września na UMP to już tradycyjny Orientation Week, czyli czas adaptacji dla nowo przyjętych studentów anglojęzycznych. Jest to seria wydarzeń informacyjnych i towarzyskich, mających na celu zapoznanie studentów z kampusem, przekazanie najważniejszych informacji związanych z niezbędnymi formalnościami i codziennym życiem w Poznaniu,

Poznań from places as far away as Canada, the USA, Ireland, India, Norway, Great Britain, and Myanmar. The new students began their adventure in Poznań with orientation week, and the first in-person classes started on September 15.

At the beginning of September, a new admission cycle was started for the Fall 2026 intake. We cordially invite candidates to apply via our portal [applicant.ump.edu.pl](https://applicant.ump.edu.pl) – the first exam sessions will take place in March.

### Orientation Week for New Students

The first half of September at PUMS means that it's time for the Orientation Week, a period of introduction for 1<sup>st</sup> year English-speaking students. It is a series of informational and social events aimed at familiarizing students with the campus, providing them with the most important information related to necessary formalities and everyday life in Poznań, as well as

a także integrację zarówno w ramach grupy, jak i ze studentami starszych roczników. Tegoroczne wydarzenia zostały przygotowane przy wydatnym udziale organizacji studenckich English Programs' Student Union (EPSU), Residential Advisors (RA) oraz Class Representative Council (CRC).

Dni Adaptacyjne rozpoczęły się w poniedziałek 8 września oficjalnym przywitaniem przez dyrekcję Centrum Nauczania w Języku Angielskim. Krótkie przemówienie do zgromadzonych wygłosiła zastępczyni dyrektora CNJA prof. Adrianna Mostowska. Ponadto do studentów zwracali się zaproszeni goście: dr David Solomonsen, absolwent stomatologii UMP z 2022 roku, obecnie pracujący jako dentysta w Szwecji, przedstawiciele Ambasady Kanady w Polsce: wicekonsul Gabriel Mainville i koordynatorka konsularna Joanna Mikulska, szef Wydziału Spraw Politycznych Ambasady Irlandii w Polsce Dermot Fitzpatrick, agentka konsularna USA w Poznaniu Monika Piotrowska oraz pełnomocniczka prezydenta miasta Poznania ds. młodzieży i współpracy akademickiej Anna Wawdysz. Swoją obecnością wydarzenie zaszczylił również drugi sekretarz ds. prasowych, informacyjnych i kulturalnych Ambasady Indii w Polsce Satyasheel Lall.

Po zakończeniu oficjalnej części odbyła się sesja informacyjna, podczas której studenci mieli okazję rozmawiać z pracownikami administracji i przedstawicielami ambasad, a po południu zostali oprowadzeni po kampusie.

W kolejnych dniach odbyły się prezentacje dotyczące legalizacji pobytu w Polsce i ubezpieczenia zdrowotnego, a studenci mieli również możliwość rozmowy z przedstawicielami NFZ, Urzędu Wojewódzkiego oraz Migrant Info Point.

Pozostałe sesje obejmowały prezentacje struktury organizacji studenckich, wprowadzenie do specyfiki zwyczajów i regulacji akademickich polskich uczelni oraz zagadnienia bezpieczeństwa na kampusie i poza nim. Ponadto omówiono możliwości wsparcia psychologicznego (CAPS i Mental Wellness Center) oraz inicjatywy przeciwdziałania przejawom agresji w środowisku akademickim, takim jak molestowanie, nękanie i zastraszanie (HASA). Odbyły się również prowadzone przez Manuellę Plizgę warsztaty dotyczące różnorodności i wrażliwości kulturowej. Studenci wzięli także udział we wprowadzającym wykładzie i pierwszej lekcji języka polskiego. Pomysłem na lepsze zapoznanie studentów z budynkami uczelni była gra terenowa – *scavenger hunt* – na kampusie.

Całość zakończyła seria wydarzeń integracyjnych, takich jak oprowadzenie po Poznaniu, „targi” klubów studenckich i organizacji naukowych, a także impreza taneczna.

Warto dodać, że tegorocznej imprezie towarzyszył konkurs. Studenci, którzy wzięli udział we wszystkich wydarzeniach i zebrali komplet pieczętek, mieli szansę wziąć udział w losowaniu nagród, w tym odzieży i gadżetów z oznakowaniem uczelni.

Życzymy wszystkim nowym studentkom oraz studentom powodzenia w nauce i przyjemnie spędzonego czasu w Polsce!

integrating them both within the group and with their upper-classmen. This year's events were prepared with the significant participation of the student organizations: English Programs' Student Union (EPSU), Residential Advisors (RA), and Class Representative Council (CRC).

The Orientation Week began on Monday, September 8, with an official welcome by the authorities of the Center for Medical Education in English. Prof. Adrianna Mostowska, Vice-Director of CMEE, gave a short speech to inaugurate the event. In addition, the students were addressed by invited guests: Dr. David Solomonsen, a 2022 graduate of Dentistry at PUMS, currently working as a dentist in Sweden, Representatives of the Canadian Embassy in Poland: Viceconsul Gabriel Mainville and Consular Coordinator Joanna Mikulska, Head of Political Affairs of the Embassy of Ireland to Poland – Dermot Fitzpatrick, US Consular Agent in Poznan – Monika Piotrowska, and the Mayor of Poznan's Proxy for Youth and Academic Cooperation – Anna Wawdysz. The event was also honored by the presence of Satyasheel Lall, Second Secretary for Press, Information, and Culture at the Embassy of India to Poland.

After the official part, there was an information session during which students had the opportunity to talk to administration staff and embassy representatives, and in the afternoon took part in a campus tour.

The following days featured presentations on legalizing residence in Poland and health insurance, and students also had the opportunity to talk to representatives of the National Health Fund, the immigration office, and Migrant Info Point.

Other sessions included presentations on the structure of student organizations, an introduction to the specific customs and academic regulations of Polish universities, and issues of safety on and off campus. In addition, psychological support resources (CAPS and Mental Wellness Center) and initiatives to counteract bullying harassment, assault, and intimidation (HASA), were discussed. There were also workshops on diversity and cultural sensitivity led by Manuela Plizga. The students also took part in an introductory lecture and their first Polish language class. To help them get to know the university buildings better, a scavenger hunt game was organized on campus.

The event ended with a series of integration activities, such as a city tour, a student club fair, and a dance party.

It is worth noting that this year's event was accompanied by a raffle. Students who took part in all events and collected a set of stamps had the chance to participate in a prize draw to win university merch gift bags.

We wish all new students good luck in their studies and a wonderful time in Poland!



### Szkoła letnia

Od 7 do 16 lipca 2025 roku mieliśmy przyjemność gościć grupę 32 osób, które zgłosiły się na prowadzoną w języku angielskim szkołę letnią dla osób zainteresowanych kierunkami medycznymi. Uczestnicy, pochodzący z USA i Norwegii – w tym z naszych uczelni partnerskich Bradley University, Grove City College i Kristiania University College – mieli okazję wysłuchać wykładów z zakresu nauk medycznych, nabywali praktycznych umiejętności w Centrum Symulacji Medycznej oraz w laboratoriach biologicznych, mogli obserwować na żywo operację, a także spróbowali swoich sił w szyciu chirurgicznym i obsłudze USG na тренаżerach. Nie zabrakło również programu socjalnego oraz możliwości zwiedzania kampusu i Poznania z profesjonalnym przewodnikiem.

Spotkania towarzyskie w akademiku organizowane przez wolontariuszy – studentów UMP – posiłki w Campus Bistro i inne wspólne zajęcia w czasie wolnym dały grupie okazję do poznania się bliżej oraz do nawiązania znajomości z osobami studiującymi w Poznaniu w pełnym wymiarze.

Projekt szkoły letniej był koordynowany przez prof. Łukasza Gąsiorowskiego

### Summer Program

During the week of July 7-16, 2025, we had the pleasure of hosting a group of 32 participants of the Pre-medical Summer Program for students interested in the medical field. The students, who came from the US and Norway – including from our partner schools Bradley University, Grove City College, and Kristiania University College – had the opportunity to attend lectures on medical topics, acquire practical skills at the Medical Simulation Center and in biological laboratories, observe a live surgery, and try their hand at surgical suturing and ultrasound devices. There was also a social program and an opportunity to tour the campus and Poznań with a professional guide.

Social meet-ups in the dormitory organized by student volunteers, meals at Campus Bistro, and other activities during free time gave the group an opportunity to get to know each other better and to make friends with PUMS full-time students.

The summer program project was coordinated by Prof. Łukasz Gąsiorowski and Assoc. Prof. Joanna Budna-Tukan, with the help of the staff of the Center for Medical



i dr hab. Joannę Budną-Tukan z pomocą pracowników Centrum Nauczania w Języku Angielskim i przy znaczącym wsparciu studentów – wolontariuszy.

Kolejna edycja szkoły letniej odbędzie się w dniach 7–16 lipca 2026 roku – chętnych zapraszamy do zapoznania się z ofertą na anglojęzycznej stronie uczelni pod adresem: <https://pums.ump.edu.pl/admissions/summer-program.html>.

### **Zwycięski projekt w ramach programu NAWA „Partnerstwa strategiczne 2024”**

(z notatki prasowej UMP)

Projekt przygotowany przez dyrektora Aleksandrę Uruską oraz zespół Centrum Nauczania w Języku Angielskim, we współpracy z Działem Współpracy Międzynarodowej, znalazł się w elitarnym gronie jednostek, które otrzymały dofinansowanie w ramach programu Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (NAWA) „Partnerstwa strategiczne 2024”. Spośród 142 zgłoszonych wniosków finansowanie przyznano zaledwie 11 instytucjom akademickim i badawczym z całej Polski.

Celem programu NAWA jest wspieranie polskich uczelni w budowaniu długofalowych,

Education in English, and with significant support from student volunteers.

The next edition of the summer program will take place on July 7-16, 2026. More information is available at: <https://pums.ump.edu.pl/admissions/summer-program.html>.

### **Successful Grant Application for NAWA's “Strategic Partnerships 2024” Program**

(PUMS press release)

The project, prepared by Director Aleksandra Uruska, and the team of the Center for Medical Education in English, in cooperation with the International Relations Office, is among the select group of institutions approved for funding under the National Agency for Academic Exchange's “Strategic Partnerships 2024” program. Out of 142 applications submitted, funding was awarded to only eleven academic and research institutions from all over Poland.

The aim of the NAWA program is to support Polish universities in building long-term,



systemowych relacji z wiodącymi ośrodkami naukowymi na świecie. Partnerstwa obejmują współpracę badawczą, dydaktyczną oraz wymianę doświadczeń w zakresie administracji i zarządzania uczelnią. Tego typu współdziałanie ma służyć trwałemu umiędzynarodowieniu polskiej nauki i szkolnictwa wyższego.

Nasz projekt zatytułowany „College-to-career: International university partnership towards improved quality of education and students' pathway to professional success” będzie realizowany we współpracy z trzema zagranicznymi instytucjami: norweskim Kristiania University College (School of Health Sciences) oraz amerykańskimi: Hospital Internal Medicine Department (Mayo Clinic Florida) oraz Grove City College.

Celem projektu jest stworzenie – poprzez ustanowienie strategicznych partnerstw – trwałych ram dla doskonałości dydaktycznej, umożliwiających instytucjom edukacyjnym ciągłą ewolucję w odpowiedzi na zmieniające się potrzeby studentów i społeczeństwa. Projekt opiera się na czterech głównych zadaniach: organizacji szkół letnich, wdrożeniu egzaminów OSCE (Obiektywny Ustrukturyzowany Egzamin Kliniczny, czyli standaryzowana metoda oceny praktycznych umiejętności klinicznych studentów), opracowaniu nowych materiałów dydaktycznych przygotowujących do studiów medycznych i stworzeniu systemu analizy danych dydaktycznych.

Dzięki udziałowi w programie UMP zyska możliwość współtworzenia innowacyjnych rozwiązań medycznych, prowadzenia wspólnych badań nad nowymi terapiami, modelami opieki zdrowotnej i działaniami profilaktycznymi, a także wdrażania najnowszych osiągnięć nauki do programu kształcenia przyszłych lekarzy, farmaceutów i specjalistów ochrony zdrowia. Realizacja projektu wzmocni także kompetencje zespołów naukowych i dydaktycznych oraz przyczyni się do rozwoju nowoczesnych metod nauczania, w tym edukacji międzykulturowej, pracy w zespołach

systemic relationships with leading research centers around the world. The partnerships include research and teaching cooperation, as well as the exchange of experiences in the field of university administration and management. This type of cooperation is intended to contribute to the lasting internationalization of Polish science and higher education.

Our project entitled “College-to-career: International university partnership towards improved quality of education and students' pathway to professional success” will be implemented in cooperation with three institutions: Kristiania University College – School of Health Sciences in Norway, the Hospital Internal Medicine Department at Mayo Clinic Florida, and Grove City College in the United States.

The aim of the project is to establish strategic partnerships to create a sustainable framework for teaching excellence, enabling educational institutions to continuously evolve in response to the changing needs of students and society. The project is based on four main tasks: organizing summer programs, implementing OSCE exams (Objective Structured Clinical Examination, i.e., a standardized method of assessing students' practical clinical skills), developing new teaching materials, and creating a system for analyzing teaching data.

Thanks to its participation in the program, PUMS will gain the opportunity to co-create innovative medical solutions, conduct joint research on new therapies, healthcare models, and preventive measures, as well as implement the latest scientific achievements into the education program for future doctors, pharmacists, and healthcare professionals. The implementation of the project will also strengthen the competences of research and teaching teams and contribute to the development of modern teaching methods,



międzynarodowych i wykorzystania technologii cyfrowych w medycynie.

Dzięki dofinansowaniu z NAWA uniwersytet będzie mógł rozwijać nowoczesne formy współpracy międzyinstytucjonalnej, wzmacniać mobilność naukowców i studentów, a także wdrażać dobre praktyki w zakresie zarządzania i organizacji pracy naukowej. Program przyczyni się do dalszego wzrostu jakości działalności badawczej i dydaktycznej oraz ugruntowania pozycji uczelni jako jednego z liderów akademickiej medycyny w Europie Środkowo-Wschodniej.

### PKA z certyfikatem WFME

Polska Komisja Akredytacyjna spełniła kryteria programu uznawania akredytacji the World Federation for Medical Education (WFME) i na mocy decyzji z dnia 12 września 2025 roku uzyskała pełny status uznawalności tej organizacji do dnia 30 września 2035 roku. Przyznany certyfikat jest poświadczaniem najwyższych standardów jakości w zakresie oceny programów medycznych, a dla Polskiej Komisji Akredytacyjnej stanowi potwierdzenie jej wiarygodności i międzynarodowej pozycji w systemie zapewniania jakości kształcenia. Status uznawalności przyznany przez WFME oznacza, że jakość kształcenia medyków w akredytowanych przez PKA uczelniach spełnia najwyższe i rygorystyczne standardy. Ułatwia on również w znacznej mierze podejmowanie przez absolwentów polskich uczelni medycznych ścieżki zawodowej w licznych krajach, których izby lekarskie współpracują z WFME, w tym m.in. w USA, Kanadzie czy Tajlandii.

Pozytywna decyzja jest wynikiem wieloletnich starań zespołu Polskiej Komisji Akredytacyjnej, przy wydatnym wsparciu uczelni medycznych – z wiodącą rolę uniwersytetów medycznych w Lublinie i Poznaniu. Z ramienia UMP wsparcie prac zapewniały władze rektorskie oraz dyrekcja CNJA, ze szczególnym udziałem dr hab. Aleksandry Uruskiej i członków zespołu do spraw koordynacji procesu uzyskania przez Polską Komisję Akredytacyjną statusu podmiotu działającego zgodnie ze standardami wyznaczonymi przez Światową Federację Edukacji Medycznej przy Ministerstwie Edukacji i Nauki: prof. Grzegorza Dworackiego, prof. Katarzyny Ziemińskiej i Katarzyny Żukowskiej.

including intercultural education, work in international teams, and the use of digital technologies in medicine.

Thanks to funding from NAWA, the University will be able to develop modern forms of inter-institutional cooperation, strengthen the mobility of researchers and students, and implement good practices in the management and organization of scientific work. The program will contribute to further improving the quality of research and teaching activities and consolidating the University's position as one of the leaders in academic medicine in Central and Eastern Europe.

### Polish Accreditation Committee (PKA) recognized by the World Federation for Medical Education (WFME)

The Polish Accreditation Committee has met the criteria of the World Federation for Medical Education (WFME) accreditation recognition program and, pursuant to the decision of September 12, 2025, has been granted full recognition status by this organization until September 30, 2035. The Certificate awarded is a confirmation of the highest quality standards in the evaluation of medical programs, and for the Polish Accreditation Committee, it confirms its credibility and international position in the education quality assurance system. The recognition status granted by the WFME means that the quality of medical education at PKA-accredited universities meets the highest and most rigorous standards. It also greatly streamlines the professional career pathways of graduates of Polish medical universities in numerous countries whose medical boards cooperate with the WFME, including the USA, Canada, and Thailand.

The positive decision is the result of many years of efforts by the Polish Accreditation Committee team, with significant support from medical universities, led by the medical universities in Lublin and Poznań. On behalf of PUMS, support was provided by the Rector's Office and the authorities of CMEE, with particular involvement from Director Aleksandra Uruska, as well as by members of the governmental Task force for the coordination of the process of obtaining the status of an entity operating in accordance with the standards set by the World Federation for Medical Education by the Polish Accreditation Committee (by



School of Continuous  
Professional  
Development

WFME to międzynarodowa organizacja non profit, której celem jest podnoszenie jakości edukacji na kierunkach lekarskich na całym świecie. WFME opracowuje globalne standardy dla szkół medycznych, programów kształcenia i agencji akredytacyjnych, a także wspiera wdrażanie tych standardów poprzez system uznawania agencji akredytacyjnych. Akceptacja przez WFME otwiera drogę do międzynarodowego uznawania dyplomów medycznych i przyczynia się do mobilności zawodowej absolwentów.

### **Mayo Clinic International Hospital Internal Medicine Conference 2025**

W tym roku nasi absolwenci z Mayo Clinic – dr Aleksandra Murawska Baptista oraz dr Abhinav Singla – pełnili funkcję przewodniczących komitetu organizacyjnego Mayo Clinic International Hospital Internal Medicine Conference 2025. Spotkanie odbyło się w Rzymie we Włoszech. Wydarzenie, w którym wzięli udział uczestnicy z całego świata oraz nasi cenieni wykładowcy, spotkało się z dużym uznaniem za jakość i organizację. Przedstawiono tematy związane z opieką szpitalną, w tym chorobami zakaźnymi, leczeniem ran, kardiologią i nefrologią. Omawiane zagadnienia zostały pozytywnie odebrane przez uczestników. Oprócz wykładów o najnowszych innowacjach, takich jak opieka szpitalna w domu, podczas konferencji odbyły się również praktyczne warsztaty ultrasonografii przyłóżkowej, POCUS (*point-of-care ultrasound*), dające możliwość doskonalenia umiejętności w tym zakresie.

Pięciodniowa konferencja w samym sercu pięknego Rzymu wyznaczyła nowy coroczny punkt spotkań dla profesjonalistów z dziedziny ochrony zdrowia z całego świata, zainteresowanych medycyną wewnętrzną w szpitalach – już teraz możemy poinformować, że przyszłoroczna konferencja odbędzie się w Londynie, a jej uczestnicy mogą się spodziewać zupełnie nowego programu.

the Ministry of Education and Science): Prof. Grzegorz Dworacki, Prof. Katarzyna Ziemińska, and Katarzyna Żukowska.

The World Federation for Medical Education is an international non-profit organization whose goal is to improve the quality of medical education around the world. The WFME develops global standards for medical schools, educational programs, and accreditation agencies, and supports their implementation through a system of accreditation agency recognition. Recognition by the WFME paves the way for international recognition of medical diplomas and professional mobility for graduates.

### **Mayo Clinic International Hospital Internal Medicine Conference 2025**

This year, our alumni from Mayo Clinic – Dr. Aleksandra Murawska Baptista, MD, FHM, and Dr. Abhinav Singla, MD, FACP – served as directors of the Hospital Internal Medicine International Conference, which was hosted in Rome, Italy. The event, attended by participants from around the world and our esteemed faculty, received high praise for its quality and organization. Topics central to hospital-based care, including infectious diseases, wound care, cardiology, and nephrology, were presented and well received by attendees. In addition to lectures on cutting-edge innovations such as hospital-at-home care, the conference also featured a hands-on POCUS (Point-of-Care Ultrasound) workshop, enhancing the practical learning experience.

Spanning five successful days in the heart of beautiful Rome, the conference has become a new annual meeting point for medical professionals from around the world who are interested in hospital internal medicine – we are excited to announce that next year's conference will take place in London, with a brand-new curriculum to look forward to.



### Pomoc w sprawach pozadydaktycznych

Z przyjemnością informujemy, że od tego miesiąca studenci kierunków w języku angielskim oraz stypendyści programu Erasmus+ mogą liczyć na dodatkowe wsparcie w sprawach pozadydaktycznych. Osobą do tego upoważnioną jest Claudia Dompé.

Punkt Kontaktowy dla Studentów Zagranicznych pełni funkcję neutralnego i poufnego źródła informacji dla studentów. Jego głównym celem jest pomoc studentom w poradzeniu sobie podczas pobytu w Polsce i Poznaniu. Do zadań pracownika punktu należą: udzielanie wsparcia w przyswajaniu zasad obowiązujących na uczelni oraz w uzyskaniu niezbędnych informacji i dokumentów potrzebnych do osiedlenia się w Polsce, takich jak wiza i ubezpieczenie, a także wysłuchiwanie i rozwiązywanie problemów studentów i wyjaśnianie przepisów obowiązujących w Polsce, Poznaniu i na uniwersytecie oraz ułatwianie komunikacji między studentami, organizacjami studenckimi i administracją.

Należy pamiętać, że osoba pracująca w Punkcie Kontaktowym dla Studentów Zagranicznych nie udziela porad prawnych, nie działa jako osobisty rzecznik ani nie ma uprawnień do zmiany ocen lub decyzji akademickich. Punkt ma służyć jako ważne źródło informacji dla studentów anglojęzycznych, zwłaszcza tych, którzy od niedawna przebywają w Polsce.

#### Punkt Kontaktowy dla Studentów Zagranicznych

Centrum Biologii Medycznej, pokój 10.58 (parter), drzwi oznaczone napisem „International Students' Point of Contact – Claudia Dompé”

Punkt czynny od wtorku do czwartku, w godz. od 15:00 do 17:00

e-mail: [student.support@ump.edu.pl](mailto:student.support@ump.edu.pl)  
tel.: +48 603 832 045  
Microsoft Teams: [p072344@ump.edu.pl](mailto:p072344@ump.edu.pl)

### Assistance with Non-Academic Matters

We are pleased to inform you that starting this month, students enrolled in English-language programs and Erasmus+ scholarship holders can count on additional support with non-academic matters. The designated contact person for this is Claudia Dompé.

The International Students' Point of Contact serves as a neutral and confidential source of information for students. Its main goal is to assist students in navigating their stay in Poland and Poznań. The responsibilities of the Contact Point staff include: providing support in understanding university regulations, helping obtain necessary information and documents required for settling in Poland—such as visas and insurance—listening to and resolving student concerns, explaining regulations applicable in Poland, Poznań, and at the university, and facilitating communication between students, student organizations, and university administration.

Please note that the person working at the International Students' Point of Contact does not provide legal advice, act as a personal advocate, or have the authority to change grades or academic decisions. The Contact Point is intended to serve as an important source of information for English-speaking students, especially those who are new to Poland.

#### International Students' Point of Contact

Medical Biology Center, room 10.58 (ground floor), the door will be marked with "International Students' Point of Contact – Claudia Dompé"

Availability: Office hours from Tuesday to Thursday, from 3 pm to 5 pm

e-mail: [student.support@ump.edu.pl](mailto:student.support@ump.edu.pl)  
phone: +48 603 832 045  
Microsoft Teams: [p072344@ump.edu.pl](mailto:p072344@ump.edu.pl)



## Promocja międzynarodowa i konferencje

W ramach działań nakierowanych na promocję uczelni za granicą zespół CNJA w ostatnich miesiącach wziął udział w wielu wydarzeniach informacyjnych i reklamowych. Były to m.in.:

- targi edukacyjne w szkołach średnich należących do Stowarzyszenia Niemieckich Szkół Międzynarodowych (AGIS) w miastach: Monachium, Stuttgart, Bonn, Brema, Berlin, i Lipsk,
- targi edukacyjne w Grove City College w Pensylwanii,
- wizyta medyków z bazy Armii Amerykańskiej w Powidzu (182<sup>nd</sup> Medical Company Area Support) na kampusie jako wstęp do rozmów o współpracy,
- webinar firmy LIEMG dla szkół średnich w Japonii,
- webinar skierowany do licealistów wybranych szkół średnich w Brazylii,
- przygotowanie podcastów promocyjnych „Behind the Scrubs”,
- rozwijanie i promocja programu stypendiów edukacyjnych we współpracy z Fundacją Kościuszkowską (<https://pums.ump.edu.pl/alumni-friends/give.html>).

W ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych, zarówno dydaktycznych, jak i medycznych, nauczyciele prowadzący zajęcia z zakresu chorób wewnętrznych dla studentów anglojęzycznych wzięli także udział w konferencji Mayo Clinic International Hospital Internal Medicine Conference 2025 w Rzymie oraz AMEE 2025 (Międzynarodowe Stowarzyszenie na rzecz Edukacji w Zawodach Medycznych) w Barcelonie. ■

## International Promotion and Conferences

As part of activities aimed at promoting the University internationally, the team at CMEE has participated in a number of informational and promotional events in recent months. These included:

- education fairs in secondary schools belonging to the Association of German International Schools (AGIS) in Munich, Stuttgart, Bonn, Bremen, Berlin, and Leipzig,
- education fairs in Grove City College in Pennsylvania,
- a visit by a group of medics from the US Army base in Powidz (182<sup>nd</sup> Medical Company Area Support) to the campus initiating cooperation talks,
- a LIEMG webinar for secondary schools in Japan,
- webinar for high school students from selected secondary schools in Brazil,
- preparation of promotional podcasts “Behind the Scrubs”,
- development and promotion of an educational scholarship program in cooperation with the Kosciuszko Foundation (<https://pums.ump.edu.pl/alumni-friends/give.html>).

As part of improving their professional qualifications, both teaching and clinical, teachers conducting classes in internal medicine for English-speaking students also took part in the Mayo Clinic International Hospital Internal Medicine Conference 2025 in Rome, and AMEE 2025 conference in Barcelona. ■

# STOPNIE NAUKOWE

## DOKTORATY

Stopień naukowy **doktora** w dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu**, w dyscyplinie: **nauki medyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych, następujące osoby:

- **lek. Katarzyna JOWIK-KRZEMIŃSKA.** Rozprawa doktorska: „Wybrane neuro-peptydy i funkcje poznawcze wśród adolescentek hospitalizowanych z powodu jadłowstrętu psychicznego” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Agnieszka Słopeń, promotor pomocniczy: dr hab. Marta Tyszkiewicz-Nwafor
- **lek. Maciej KASPRZYK.** Rozprawa doktorska: „Wpływ morfologii stawu biodrowego na objawy spastycznej choroby stawu biodrowego”. Promotor: prof. dr hab. Marek Józwiak, promotor pomocniczy: dr n. med. Aleksander Koch
- **lek. Katarzyna KORECKA.** Rozprawa doktorska: „Zastosowanie nieinwazyjnych metod obrazowych w leczeniu i monitorowaniu rógowacenia słonecznego” (rozprawa wyróżniona). Promotor: dr hab. Adriana Polańska, prof. UMP
- **lek. dent. Maciej OKŁA.** Rozprawa doktorska: „Opracowanie algorytmu stosowania terapii podciśnieniowej w powikłaniach gojenia ran w chirurgii szczękowo-twarzowej”. Promotor: prof. dr hab. Tomasz Banasiewicz

- **mgr Kamila OSTROWSKA.** Rozprawa doktorska: „Rola genu METLL3 oraz procesu metylacji RNA w rozwoju płaskonabłonkowego raka głowy i szyi” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Wojciech Golusiński, promotor pomocniczy: dr hab. Agnieszka Rawłuszek-Wieczorek

- **mgr biotechn. Kosma SAKRAJDA.** Rozprawa doktorska: „Zmiany ekspresji markerów związanych ze stanem zapalnym w przebiegu choroby afektywnej dwubiegunowej pod wpływem węglanu litu” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Aleksandra Szczepankiewicz

- **lek. Greta SIBRECHT.** Rozprawa doktorska: „Asymetria rytmu serca u osób zdrowych – analiza mikrostruktury, kompensacji, zmienności rytmu serca oraz jej związków z płcią na podstawie 48-godzinnych rejestracji elektrokardiograficznych”. Promotor: prof. dr hab. Przemysław Guzik, promotor pomocniczy: dr n. biol. Tomasz Krauze

- **lek. Joanna WITOSZYŃSKA-SOBKOWIAK.** Rozprawa doktorska: „Wpływ stanu zapalnego na metabolizm tryptofanu w przewlekłych chorobach reumatycznych”. Promotor: prof. dr hab. Dorota Sikorska

Stopień naukowy **doktora** w dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu**, w dyscyplinie: **nauki farmaceutyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Farmaceutycznych, następujące osoby:

- **mgr farm. Piotr Mariusz DWIECKI.** Rozprawa doktorska: „Opracowanie składu przeciugrzybczego produktu leczniczego z chlorowodorkiem terbinafiny w postaci kremu o/w” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Izabela Muszalska-Kolos, promotor pomocniczy: dr n. med. Tomasz Michalak
- **mgr farm. Kamil WDOWIAK.** Rozprawa doktorska: „Amorficzne rozproszenia polifenoli stabilizowane polimerami jako droga do poprawy właściwości fizyko-chemicznych i biologicznych” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Judyta Cielecka-Piontek

## HABILITACJE

Stopień naukowy **doktora habilitowanego** w dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu**, w dyscyplinie: **nauki medyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych, następujące osoby:

- **dr n. med. Mateusz SZEWCZYK.** Tytuł osiągnięcia naukowego: „Personalizacja leczenia raka jamy ustnej w oparciu o aspekty kliniczne, patomorfologiczne i molekularne”
- **dr n. med. Przemysław DAROSZEWSKI.** Tytuł osiągnięcia naukowego: „Modyfikacje neuromonitoringu śródoperacyjnego oraz znaczenie neurofizjologicznej oceny przewodnictwa impulsów nerwowych w leczeniu skolioz” ■





# *nadchodzące* **konferencje** ×

W CENTRUM KONGRESOWO-DYDAKTYCZNYM UMP

## 11<sup>th</sup> International Conference of Polish Metabolomic Society Metabolomics Circle 2025

& 5th Poznan Scientific Conference „Modern Pharmaceutical  
and Biomedical Analytics in Health Care”

Termin: 5–7 listopada 2025 roku

Strona: <https://metabolomics2025.bok-ump.pl>

## XIX Wielkopolskie Dni Hipertensjologii

Termin: 14–15 listopada 2025 roku

Strona: <https://www.termedia.pl/Konferencja-XIX-Wielkopolskie-Dni-Hipertensjologii-O-KONFERENCJI,2640,37343.html>

## Jubileusz 50-lecia Wydziału Nauk o Zdrowiu

Termin: 24–25 listopada 2025 roku

Strona: <https://www.termedia.pl/Konferencja-Jubileusz-50-lecia-Wydzialu-Nauk-o-Intro,2711,38748.html>

## Psychika w centrum uwagi – międzyuczelniana konferencja o pomaganiu i szukaniu pomocy. Edycja 2

Termin: 12 grudnia 2025 roku

## KONTAKT

Sekcja Organizacji Wydarzeń  
Centrum Promocji i Komunikacji  
[konferencje@ump.edu.pl](mailto:konferencje@ump.edu.pl)

Handwritten musical score on five staves. The notation includes various musical symbols such as notes, rests, and beams. The lyrics are written in a cursive script.

Staff 1: *Blasst die himm. Alle: 8.*

Staff 2: *Blasst die himm.*

Staff 3: *Blasst die himm. Alle: 8.*