

# Przemówienie inauguracyjne Rektora



Szanowni Państwo!

Rozpoczynamy 68 rok akademicki w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. Jest to rok, w którym nasza Uczelnia znalazła się na 10 miejscu w rankingu uczelni akademickich przeprowadzonym przez tygodnik *Polityka*, osiągając jednocześnie 2 miejsce wśród uczelni medycznych. Nieco gorzej wypadliśmy w ocenie przeprowadzonej przez *Rzeczpospolitą* i portal edukacyjny *Perspektywy*, bowiem

znaleźliśmy się na 12 miejscu wśród wszystkich uczelni akademickich oraz na 4 miejscu wśród uczelni medycznych. Pozycja naszej Uczelni w rankingach zmieniała się w ostatnich latach następująco:

## Polityka

- 2013 r. – 10 miejsce na 86 uczelni akademickich – 2 miejsce wśród uczelni medycznych

## Diamenty Forbesa

- 2011 r. – 22 miejsce wśród firm, których przychody na koniec roku 2009 wyniosły 5-250 mln zł

## Rzeczpospolita i Perspektywy

- 2010 r. – 17 miejsce na 89 uczelni akademickich i 6 wśród medycznych
- 2011 r. – 20 miejsce wśród 90 uczelni akademickich i 5 wśród medycznych
- 2012 r. – 18 miejsce wśród 88 uczelni akademickich i 6 wśród medycznych
- 2013 r. – 12 miejsce wśród 83 uczelni akademickich i 4 wśród medycznych – nagroda specjalna AWANS 2013

## Wprost

- 2011 r. – 5 miejsce wśród uczelni publicznych
- 2012 r. – 11 miejsce wśród uczelni publicznych

Pozwólcie Państwo, iż w tym miejscu gorąco podziękuję całą społeczność akademickiej za włożony trud i za sukces, jaki udało nam się osiągnąć.

Jednak na początku chciałbym chwilę poświęcić nauczycielom akademickim oraz pracownikom Uczelni, którzy odeszli od nas w minionym roku akademickim. Wymienię Ich w kolejności, w jakiej te smutne wiadomości docierały do nas.

Spośród pracowników byli to:

- dr Zenon Jakubowski – starszy wykładowca, Zakład Terapii Monitorowanej i Farmakogenetyki Katedry Analizy Klinicznej (†13.10.2012 r.),
- prof. dr hab. Henryk Lamparczyk – profesor, Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej (†16.11.2012 r.),
- dr med. Mariusz Sroka – adiunkt, Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży (†21.02.2013 r.),
- dr med. Dariusz Perkowski – starszy wykładowca, Katedra i Klinika Urologii (†3.09.2013 r.).

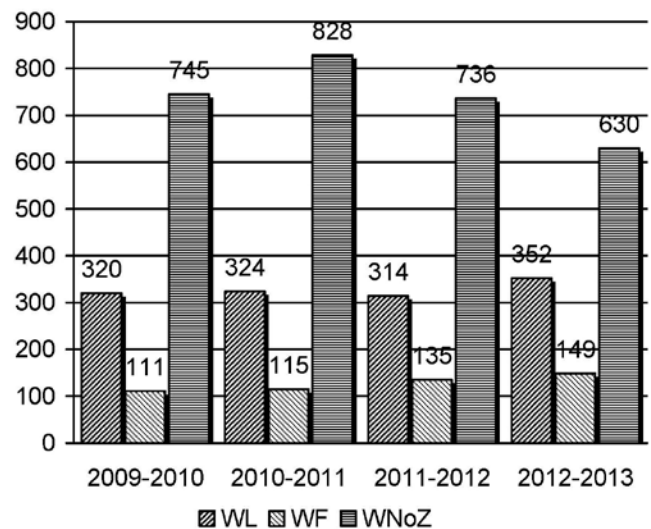
Spośród byłych pracowników byli to:

- mgr Stanisława Kaźmierczak, Studium Wychowania Fizycznego i Sportu (†9.10.2012 r.),
- lek. Marian Cimaszewski, Klinika Chirurgii Dziecięcej, Instytut Pediatrii (†28.12.2012 r.),
- dr med. Irena Mielnik-Sawicka, Klinika Chorób Oczu, Instytut Chorób Układu Nerwowego i Narządów Zmysłów (†29.12.2012 r.),

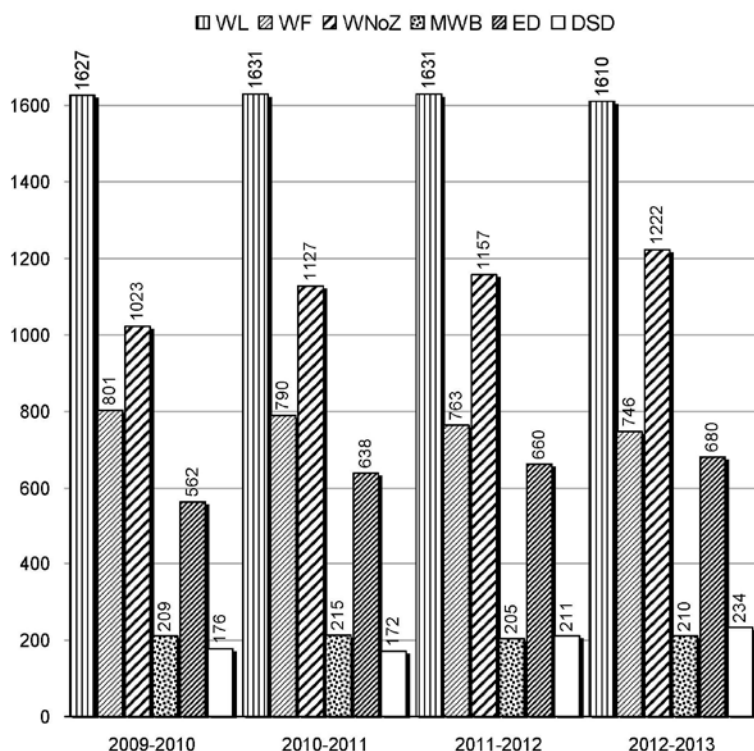
- prof. dr hab. Jerzy Lipiński, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Urazowej (†27.01.2013 r.),
- dr Wanda Dembińska-Migas, Katedra i Zakład Farmakognozji (†2.02.2013 r.),
- dr hab. Józef Zienkiewicz, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej (†24.02.2013 r.),
- Helena Weber, strażnik (†1.03.2013 r.),
- Władysław Stefanowicz, kierownik magazynu (†9.03.2013 r.),
- mgr Jerzy Szymendera, Katedra i Zakład Chemii Medycznej (†5.05.2013 r.),
- Bogumiła Jakubowicz, kierownik Sekcji Obsługi Środków Trwałych i Wyposażenia (†16.05.2013 r.),
- dr hab. Jadwiga Gromska, prof. nadzwyczajny, Klinika Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego (†18.07.2013 r.).

Proszę Państwa o powstanie i uczczenie Ich pamięci chwilą ciszy.

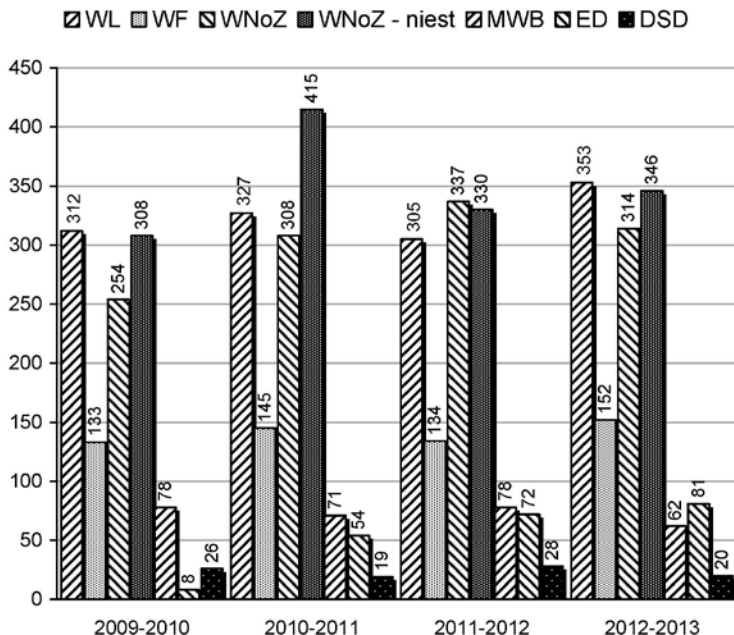
Misją Uczelni jest kształcenie kadr medycznych na najwyższym poziomie oraz wdrażanie nowych technologii w ochronie zdrowia. Aby mogło to być realizowane, niezbędna jest bardzo dobra kadra naukowo-dydaktyczna oraz studenci i kandydaci na studentów. Nadal nie musimy się jeszcze obawiać o kandydatów na studia, bowiem o jedno miejsce na niektóre kierunki w naszej Uczelni starało się po kilkanaście osób. Blisko 34 kandydatów na jedno miejsce ubiegało się o przyjęcie na pierwszy rok studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym. Oblegany był też kierunek lekarski, na który aplikowało 3750 osób, co stanowi 18 kandydatów na jedno miejsce. Dużym zainteresowaniem cieszyła się farmacja, analityka medyczna i dietetyka. Niepokojące jest jednak małe zainteresowanie kandydatów takimi kierunkami jak zdrowie publiczne i zdrowie środowiskowe. Doprowadziło to do zaniechania prowadzenia w roku akademickim 2013/2014 II stopnia studiów niestacjonarnych zdrowie publiczne oraz II stopnia studiów stacjonarnych zdrowie środowiskowe. Osoby przyjęte na te studia mają możliwość przejścia i rozpoczęcia studiów stacjonarnych II stopnia na kierunku zdrowie publiczne.



Ryc. 1. Liczba studentów studiów niestacjonarnych. Na Wydziale Lekarskim i Wydziale Farmaceutycznym obserwuje się niewielki wzrost liczby studentów, podczas gdy na Wydziale Nauk o Zdrowiu najkorzystniejszy pod względem liczby studentów był rok 2010/2011, później notujemy już systematyczne zmniejszanie zainteresowania tymi kierunkami studiów



Ryc. 2. Liczba studentów studiów stacjonarnych na poszczególnych wydziałach Uczelni, ED oraz na DSD (Dzienne Studia Doktoranckie). Warto zwrócić uwagę na niewielkie zmniejszenie liczby studentów na Wydziale Farmaceutycznym oraz wzrost liczby studentów na Wydziale Nauk o Zdrowiu



Ryc. 3. Liczba absolwentów na poszczególnych wydziałach Uczelni, ED oraz na DSD (Dzienne Studia Doktoranckie)

Coraz częściej zauważamy dramatyczne zmniejszanie się liczby chętnych na studia niestacjonarne za wyjątkiem kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. Jest to zrozumieliśmy jeżeli weźmiemy pod uwagę niż demograficzny i coraz łatwiejszy dostęp kandydatów do studiów stacjonarnych. W tej sytuacji konieczne staje się dokonanie analizy opłacalności części kierunków prowadzonych na naszej Uczelni. Nastąpi to w październiku br. na najbliższym posiedzeniu Senatu, tak aby pro-

pozycja przedstawiona na następny rok akademicki uwzględniła te niekorzystne trendy. Szczegółowy raport o wynikach tegorocznej rekrutacji prezentowany jest w tym numerze *Gazety AMG* na stronach 24-25.

## DYDAKTYKA

W naszej Uczelni studiuje aktualnie blisko 5850 studentów, kształcąc się na 19 kierunkach studiów stacjonarnych i 13 niestacjonarnych różnych stopni i trybów. Ich nauczaniem zajmuje się 947 pracowników naukowo-dydaktycznych (w tym 28 profesorów zwyczajnych, 80 profesorów nadzwyczajnych, 3 profesorów wizytujących, 383 adiunktów, 252 asystentów i 201 wykładowców, lektorów i instruktorów), 12 pracowników naukowych oraz 747 pracowników niebędących nauczycielami akademickimi. Liczba studentów utrzymuje się na podobnym poziomie na przestrzeni ostatnich lat. Aktualną liczbę studentów i tegorocznych absolwentów przedstawiają ryciny 1-3.

Bez wątpliwości wyzwaniem na najbliższą przyszłość dla wszystkich nauczycieli będzie podnoszenie jakości kształcenia oraz uatrakcyjnienie oferty dydaktycznej. Czekają nas zmiany w nauczaniu praktycznym naszych studentów, co wymagać będzie m.in. opracowania standardów procedur medycznych, które musi znać student kończący uczelnię medyczną, wprowadzenie nauczania na symulatorach medycznych i obiektywizacji zdawania egzaminów praktycznych o typie OSCE (ang. *Objective Structured Clinical Examination*).

Między innymi ma temu służyć ranking dydaktyczny jednostek organizacyjnych naszej Uczelni, w którym znaczącą rolę odgrywają studenci. Wyniki tegoroczego rankingu są opublikowane w aktualnym numerze *Gazety AMG* na str. 21-23. Oczywiście wzbudzą zapewne sporo dyskusji, tak jak to było na początku wprowadzanego rankingu naukowego, ale jednocześnie będą znaczącym pomocnym narzędziem w przyznawaniu nagród rektorskich dla nauczycieli za działalność dydaktyczną oraz przyznawaniu dodatkowych środków dydaktycznych na zakup pomocy i materiałów dydaktycznych dla najlepszych jednostek Uczelni.

## FINANSE UCZELNI

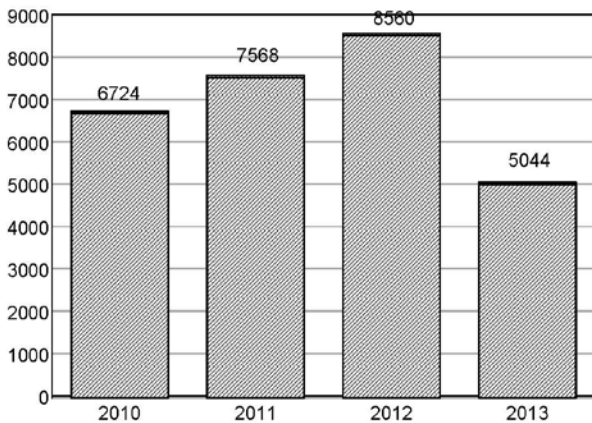
Sytuacja finansowa Uczelni nie przedstawia się źle. Wynik finansowy za rok 2012 został przedstawiony w tabeli 1. Wynik finansowy netto roku 2012 był dodatni (zysk netto) i wynosił +646 606,69 zł; jest to wynik lepszy o 48,2% w stosunku do roku 2011.

Warto przypomnieć, iż jest to pierwszy od wielu lat rok, w którym doszło do zwiększenia wynagrodzenia pracowników o 11,5% dla profesorów tytularnych oraz o 11% dla wszystkich pozostałych pracowników w stosunku do wynagrodzenia podstawowego. Należy wyraźnie podkreślić, że zostało to połączone z ograniczeniem odpisu od podatku z tytułu praw autorskich. Jakież więc będą finalne koszty poniesione przez pracowników naukowo-dydaktycznych okaże się na koniec roku kalendarzowego.

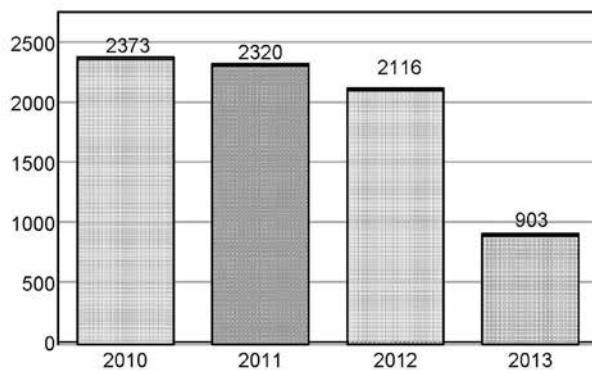
Tabela 1. Koszty działalności dydaktycznej GUMed w latach 2011-2012

Wyszczególnienie	Poniesione koszty (zł)	
	2011 r.	2012 r.
Osobowy fundusz płac (ofp)	76.026.829,03	77.075.369,45
Narzuły na ofp	16.708.315,31	13.724.234,37
Koszty rzeczowe, w tym: bezosobowy fundusz płac	37.198.561,81 7.009.245,92	41.621.263,97 6.146.270,60
Amortyzacja	9.177.109,09	7.869.665,29
Pozostałe koszty (operacyjne, finansowe)	1.597.232,8	1.932.682,27
<b>RAZEM</b>	<b>140.708.048,04</b>	<b>142.223.215,35</b>

Bardzo niepokojące informacje docierają do Uczelni z Ministerstwa Finansów, które planuje wydanie nakazu przeniesienia kont bankowych do Banku Gospodarki Krajowej. Będzie to powiązane ze znacznymi kosztami, jakie będzie musiała ponieść każda uczelnia oraz co gorsze BGK nie jest przystosowany do naszych systemów informatycznych oraz tzw. masowej obsługi kont. Spowoduje to trudne do przewidzenia problemy oraz znacząco wydłuży czas obsługi dla studentów. Już został złożony przez KRASP oficjalny protest do rządu RP ze zwróceniem uwagi na fakt ingerowania przez planowane zmiany w autonomię uczelni oraz w prawo o zamówieniach publicznych.



Ryc. 4. Liczba cytowań za ostatnie 4 lata. Należy pamiętać, że bieżący rok jeszcze się nie zakończył



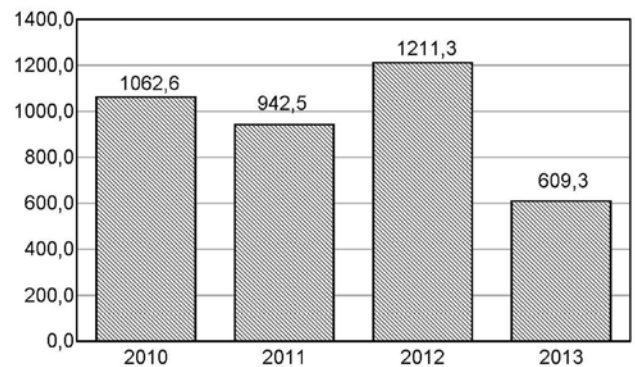
Ryc. 5. Liczba publikacji z afiliacją GUMed. Należy pamiętać, że bieżący rok jeszcze się nie zakończył

## DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA

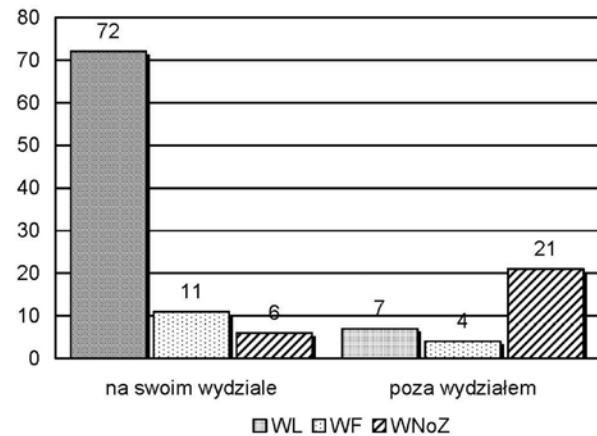
Działalność naukowa zawsze zajmowała znaczące miejsce w aktywności kadry naukowo-dydaktycznej naszej Uczelni, co przekłada się na konkretne wskaźniki nauko-metryczne. Obecnie H-indeks dla całej Uczelni wynosi 87, a liczba cytowań publikacji naszych pracowników sięga 66 301 (ryc. 4, 5, 6).

O rozwoju poszczególnych pracowników naukowo-dydaktycznych świadczy również liczba uzyskanych stopni i tytułów naukowych. Ryciny 7, 8, 9 przedstawiają zestawienie liczby pracowników na poszczególnych wydziałach, którzy uzyskali stopień doktora i doktora habilitowanego oraz tytuł profesora w roku akademickim 2012/2013.

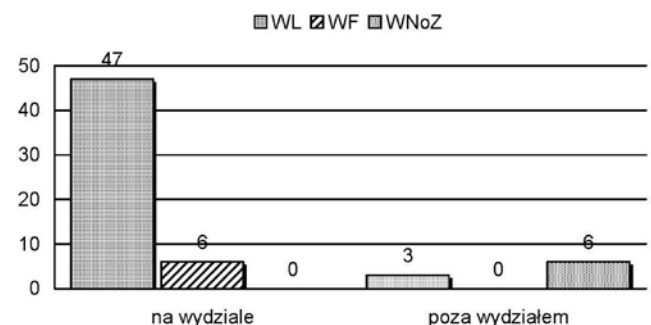
Kolejnym wskaźnikiem opisującym aktywność naukową zespołów badawczych Uczelni jest liczba pozyskanych projektów badawczych oraz związana z nimi wysokość



Ryc. 6. Sumaryczny Impact Factor za prace z afiliacją Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Należy pamiętać, że bieżący rok jeszcze się nie zakończył

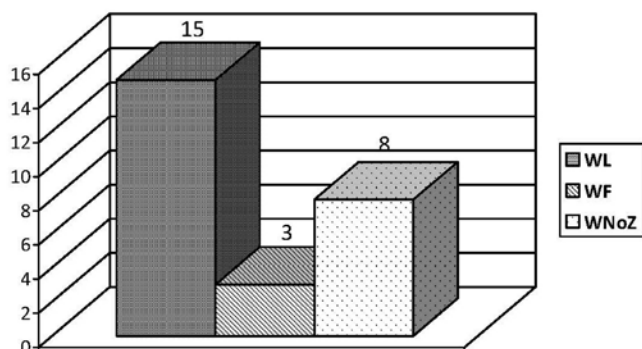


Ryc. 7. Liczba pracowników GUMed, którzy uzyskali stopień naukowy doktora w okresie od 1.10.2012 – 30.08.2013 r.



Ryc. 8. Liczba pracowników GUMed, którzy uzyskali stopień naukowy doktora habilitowanego w okresie od 1.10.2012 – 30.08.2013 r.





Ryc. 9. Liczba pracowników GUMed, którzy uzyskali tytuł naukowy profesora w okresie od 1.10.2012 – 30.08.2013 r.

Tabela 2. Liczba grantów zagranicznych oraz wysokość przyznanej finansowania

Wydział	Liczba realizowanych grantów	Środki przyznane na realizację grantów
Wydział Lekarski	26	12.483.732,72
Wydział Farmaceutyczny	0	0
Wydział Nauk o Zdrowiu	4	1.359.438,56
MWB	1	636.600,00
RAZEM	31	14.479.771,28

Tabela 3. Liczba grantów krajowych oraz wysokość przyznanej finansowania

Wydział	Liczba realizowanych grantów	Środki przyznane na realizację grantów
Wydział Lekarski	78	19.678.641,00
Wydział Farmaceutyczny	48	11.572.612,00
Wydział Nauk o Zdrowiu	10	1.555.735,00
MWB	11	2.830.966,00
RAZEM	147	35.640.954,00

środków przeznaczonych na badania naukowe. Tabele 2 i 3 przedstawiają liczbę oraz całkowitą kwotę dofinansowania pozyskanych przez naszych pracowników projektów badawczych.

## Ranking naukowy

Już od wielu lat prowadzony jest wewnętrzny ranking naukowy jednostek badawczych naszej Uczelni. Dla przypomnienia chciałbym przedstawić, które jednostki przez ostatnie cztery lata należały do ścisłej czołówki najlepszych jednostek naukowych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (tabele 4, 5, 6, 7).

Tabela 4. Wartość wskaźnika *Impact Factor* za rok 2010; łączna wartość dla Uczelni: 1062,620

1.	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	160,454
2.	Zakład Nadciśnienia Tętniczego	56,452
3.	Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii	53,097
4.	Zakład Biofarmacji i Farmakokinetyki	48,612
5.	Katedra i Zakład Biochemii	43,325
6.	Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej	37,375
7.	Katedra i Zakład Patomorfologii	37,352
8.	Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej	36,005
9.	Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	35,900
10.	Zakład Radiologii	35,593

Tabela 5. Wartość wskaźnika *Impact Factor* za rok 2011; łączna wartość dla Uczelni: 942,525

1.	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	78,348
2.	Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii	71,894
3.	Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	49,158
4.	Zakład Nadciśnienia Tętniczego	48,631
5.	Katedra i Zakład Biochemii	46,618
6.	Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	44,424
7.	Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej	37,059
8.	Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii	36,867
9.	Katedra i Zakład Biologii i Genetyki	36,402
10.	Zakład Immunologii Klinicznej i Transplantologii	35,323

Tabela 6. Wartość wskaźnika *Impact Factor* za rok 2012; łączna wartość dla Uczelni: 1211,331

1.	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	162,241
2.	Katedra i Zakład Patomorfologii	67,212
3.	Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii	61,935
4.	Zakład Nadciśnienia Tętniczego	58,287
5.	I Katedra i Klinika Kardiologii	48,207
6.	Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej	46,128
7.	Katedra i Zakład Biologii i Genetyki	44,332
8.	Katedra i Zakład Chemii Medycznej	41,757
9.	Klinika Neurologii Dorosłych	37,539
10.	Katedra i Zakład Biochemii	35,434

Tabela 7. Wartość wskaźnika *Impact Factor* za rok 2013; łączna wartość dla Uczelni: 609,336 (należy pamiętać, że bieżący rok jeszcze się nie zakończył)

1.	Zakład Nadciśnienia Tętniczego	83,298
2.	Katedra i Zakład Biochemii	36,412
3.	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	31,885
4.	Klinika Neurologii Dorosłych	29,162
5.	Katedra i Zakład Biologii i Genetyki	26,274
6.	I Katedra i Klinika Kardiologii	25,208
7.	Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej	23,987
8.	Zakład Medycyny Nuklearnej	23,520
9.	Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej	20,694
10.	Zakład Biofarmacji i Farmakokinetyki	20,563

## DZIAŁALNOŚĆ KLINICZNA

### Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

Najważniejszą zmianą organizacyjną, która nastąpiła w ubiegłym roku w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym było przejęcie Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku. Pozwoliło to na rozwinięcie bazy łóżkowej Kliniki Rehabilitacji (str. 29 bieżącego numeru *Gazety AMG*) oraz utworzenie oddziału opieki długoterminowej.

Najważniejsze nagrody i wyróżnienia otrzymane w roku akademickim 2012/2013:

- 10.2012 r. wyróżnienie dla UCK za udane wdrożenie systemu EUREKA w służbie zdrowia;
- 17.11.2012 r. Złota Perła Medycyny 2012 dla Kliniki Onkologii i Radioterapii;
- 1.03.2013 r. rozszerzenie Certyfikatu ISO 9001:2008 na lokalizacje UCK: ul. Dębinki 7, ul. Kliniczna 1a, ul. Smoluchowskiego 17, al. Zwycięstwa 30;
- 9.04.2013 r. Certyfikat „Szpital bez bólu”;
- 14.05.2013 r. Medal im. Zbigniewa Religi, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne „Wzorcową Placówką Służby Zdrowia”;
- 13 pielęgniarek zostało uhonorowanych Złotymi Czepkami.

Najważniejsze osiągnięcia medyczne UCK w ostatnich 12 miesiącach to:

- Kliniczne Centrum Kardiologii stworzyło pierwszy w Polsce ośrodek, który na stałe będzie prowadzić pacjentów z oporną na leczenie hipercholesterolemią stosując mechaniczną metodę usuwania cząstek LDL z surowicy;
- Kliniczne Centrum Kardiologii przy współpracy z Klinicznym Oddziałem Ratunkowym zastosowało hipotermię terapeutyczną u pacjenta przyjętego po reanimacji z powodu zawału mięśnia serca;
- Klinika Otolaryngologii, Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej:
  - wykonała operację resekcji i alloplastykę stawu skroniowo-żuchwowego,
  - wykonała modyfikację planowania i przeprowadzania operacji ortognatycznych w celu leczenia wrodzonych wad twarzoczaszki,
  - wszczepiła pierwszy w UCK implant ślimakowy;

- Klinika Alergologii i Pneumonologii utworzyła ośrodek zintegrowanej opieki dla chorych z zaawansowaną POChP oraz Ośrodek Domowego Leczenia Tlenem;
- Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych zwiększyła liczbę osób otrzymujących przeszczep nerki od osoby spokrewnionej. W ciągu ostatnich 12 miesięcy przeszczepiono nerkę u 110 pacjentów;
- Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii zdobyła Medal im. Prof. Zbigniewa Religi „Wzorcową Placówką Służby Zdrowia” przyznany UCK za działalność pediatryczną oraz Złoty Skalpel dla wybitnego innowatora w polskiej ochronie zdrowia za projekt *Komórkowa szczepionka przeciw cukrzycy typu 1*. Klinika rozpoczęła prowadzenie programu lekowego *Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie oraz terapię komórkową u pacjentów w okresie przedcukrzycowym (prediabetes) i z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1*;
- Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej w ciągu ostatnich 12 miesięcy wykonała rekordową liczbę transplantacji nerek, wzrosła także liczba wykonywanych zabiegów bariatrycznych. Klinika rozpoczęła leczenie ran za pomocą systemów podciśnieniowych VAC, przewlekłe rany opracowuje chirurgicznie za pomocą noża wodnego oraz rozpoczęła stosowanie bioterapii w leczeniu ran przewlekłych;
- Klinika Neonatologii do największych osiągnięć z ostatnich 12 miesięcy zalicza uratowanie życia dziecka o masie urodzeniowej 470 g w momencie urodzenia, które w momencie wypisu ważyło 2500 g oraz dziecka o masie urodzeniowej 600 g, a w momencie wypisu 2270 g. Nową wykonywaną przez Klinikę procedurą jest test pulsoksymetryczny, który pozwala wykrywać krytyczne wrodzone wady serca. Rozpoczęła także pilotażowy program pasteryzacji mleka;
- Zakład Radiologii do największych osiągnięć zalicza:
  - ograniczenie dawki promieniowania jonizującego w badaniach tomografii komputerowej dzięki zastosowaniu protokołu Dual Energy,
  - opracowanie i wdrożenie we współpracy z Klinicznym Oddziałem Ratunkowym i Kliniką Neurologii procedury szybkiej diagnostyki udarów mózgu,
  - opracowanie i wdrożenie protokołu badań MRI do oceny wad rozwojowych serca u dzieci,
  - opracowanie i wdrożenie protokołu badań TK do oceny żył płucnych przed zabiegiem ablacji,
  - wprowadzenie procedury szybkiej oceny przedoperacyjnej (1 doba przed zabiegiem) tętniaków mózgowia na potrzeby Kliniki Neurochirurgii,
  - opracowanie i wdrożenie i protokołu badania hydrografii MRI na potrzeby Kliniki Pediatrii Nefrologii i Nadciśnienia;
- Regionalne Centrum Koordynacji Transplantacji do największych osiągnięć zalicza znaczny wzrost liczby transplantacji nerek w stosunku do lat ubiegłych. W 2008 roku wykonano 67 przeszczepów, a w 2012 – 110 przeszczepów. Obecnie rozpoczęto działania mające na celu wystąpienie o akredytację UCK na transplantację wątroby, trzustki, nerki z trzustką i wysp trzustkowych. Rozpoczęła została również współpraca z Laboratorium Immunologii Klinicznej w zakresie pozyskiwania potencjalnych dawców szpiku do Centralnego Rejestru Niespokrewnionych Dawców Szpiku;
- Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii w ciągu ostatnich 12 miesięcy rozpoczęła wykonywanie następujących procedur: kapilaroskopii, USG płuc oraz rozpoczęła leczenie biologiczne w chorobach tkanki łącznej;

- Kliniczny Oddział Ratunkowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy osiągnął pełną sprawność funkcjonowania w nowej lokalizacji. Zacieśniona została także współpraca z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym. Do stosowania wprowadzono hipotermię terapeutyczną dla pacjentów przyjmowanych po reanimacji z powodu zawału mięśnia serca;
- Klinika Onkologii i Radioterapii do największych osiągnięć ostatnich 12 miesięcy zalicza:
  - otwarcie oddziału dziennego chemioterapii,
  - wzrost liczby programów lekowych,
  - zwiększenie liczby realizowanych procedur wyspecjalistycznych – radioterapii stereotaktycznej,
  - skrócenie kolejki osób oczekujących na leczenie onkologiczne;

Klinika rozpoczęła wykonywanie procedur polegających na radioterapii wiązki zewnętrzną techniką łukową oraz wprowadzono brachyterapię 3D;

- Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii do największych osiągnięć ostatnich 12 miesięcy zalicza: szeroko zakrojoną szczegółową diagnostykę bezdechu sennego, kompleksową diagnostykę nadciśnienia wtórnego oraz poszerzenie zakresu edukacji diabetologicznej pacjentów UCK. Rozpoczęto wykonywanie pierwszych na świecie zabiegów leczenia nadciśnienia opornego za pomocą usunięcia kłębków szyjnych, we współpracy z chirurgami naczyniowymi, w ramach eksperymentu medycznego;
- Klinika Neurochirurgii do najważniejszych osiągnięć ostatnich 12 miesięcy zalicza:
  - wprowadzenie do codziennej praktyki zabiegów operacyjnych wykonywanych z wykorzystaniem preparatu Gliolan w operacjach mózgu w połączeniu z nawigacją i torakografią oraz śródoperacyjnego rezonansu magnetycznego,
  - zastosowanie preparatu ICG-Pulsion do operacji tętniaków śródczaszkowych, co umożliwia śródoperacyjne określenie przepływu w operowanych naczyniach tętniczych,
  - wprowadzenie do praktyki wykonywanie zabiegów z wykorzystaniem śródoperacyjnej ultrasonografii sprzężonej z nawigacją;
- Klinika Położnictwa do największych osiągnięć ostatnich 12 miesięcy zalicza to, że przy leczeniu ponad 4000 pacjentek i przy blisko 3000 porodów nie zdarzył się żaden zgon położniczy. Klinika jako jedyna w Polsce oferuje równocześnie wszystkie możliwe do wykonania zabiegi z zakresu chirurgii płodowej, przyjmując do leczenia ciężarne z całej Polski;
- Klinika Rehabilitacji do największych osiągnięć zalicza skuteczną rehabilitację pacjentów po skomplikowanych urazach wielonarządowych, pacjentów z ciężką niewydolnością serca i towarzyszącymi ciężkimi chorobami układu oddechowego, pacjentów po operacjach kardiochirurgicznych powikłanych udarem mózgu lub niedowładem spastycznym dwu- lub cztero kończynowym oraz efektywną rehabilitację pacjenta porażonego prądem. Klinika m.in. rozpoczęła badania ergospirometryczne dla innych klinik UCK;
- W Klinice Chirurgii Plastycznej osiągnięto wysoki stopień umiejętności w zakresie:
  - leczenia wady rozszczepu wargi i podniebienia u dzieci, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia chirurgicznego,
  - leczenia ran przewlekłych i odleżyn,
  - rekonstrukcji piersi u kobiet po mastektomii,

- leczenia interdyscyplinarnego chirurgicznego zaopatrzenia nowotworów powłok ciała ze szczególnym uwzględnieniem twarzoczaszki,
- chirurgicznego leczenia obrzęków limfatycznych ze szczególnym uwzględnieniem leczenia liposukcją ultradźwiękową w obrętkach limfatycznych o różnej etiologii,
- stosowania technik mikrochirurgicznych w zabiegach rekonstrukcyjnych,
- nowoczesnej metody leczenia ran: oczyszczanie przy użyciu aparatu ultradźwiękowego, terapia larwami oraz zastosowanie terapii ran podciśnieniem,
- rekonstrukcji powłok ciała przeszczepami własnej tkanki tłuszczowej.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne może pochwalić się wygranym konkursem NFZ na rehabilitację i zagospodarowanie dawnego szpitala studenckiego, zakończeniem realizacji programu restrukturyzacji, zakończeniem sporu zbiorowego ze

Tabela 8. Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w latach 2011 i 2012

Wyszczególnienie	2011 r.	2012 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	435.616.437	455.662.537	104,6%
Koszty ogółem	445.465.536	455.092.095	102,2%
Zyski nadzwyczajne	19.745.740	8.226.751	41,7%
Straty nadzwyczajne	979.014	11.956	1,2%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	0	385.965	x
Wynik finansowy: (+ zysk netto - strata netto)	+8.917.627	+8.399.272	94,2%

Tabela 9. Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego za I półrocze 2012 r. i 2013 r.

Wyszczególnienie	I półrocze 2012 r.	I półrocze 2013 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	219.259.632	241.110.462	110,0%
Koszty ogółem	232.089.495	258.699.896	111,5%
Zyski nadzwyczajne	8.226.751	0	x
Straty nadzwyczajne	11.956	0	x
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	0	0	x
Wynik finansowy: (+ zysk netto - strata netto)	-4.615.068	-17.589.434	381,1%

Tabela 10. Przychody i stan zadłużenia Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w latach 2010, 2011, 2012 i za 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r.	2011 r.	2012 r.	7 mies. 2013 r.
1	2	3	4	5
Przychody	451 386 945,27	435.616.437,32	455.662.536,64	289.808.248,91
Stan zadłużenia	218 967 923,66	201.515.682,29	192.218.193,69	181.344.406,75

Tabela 11. Podstawowe dane statystyczne obrazujące działalność UCK za lata 2010, 2011, 2012 i za 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r.	2011 r.	2012 r.	7 mies. 2013 r.
1	2	3	4	5
Liczba badań laboratoryjnych	2.482.770	2.354.860	2.344.758	1.472 234
Liczba badań radiologicznych	75.833	71.981	90.323	67.597
Liczba hospitalizacji	80.722	80.691	84.285	55.091
Liczba pacjentów przyjętych w KOR	18.164	18.039	19.880	14.544
Liczba operacji chirurgicznych	24.028	23.802	21.740	14.174
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	210.940	208.955	218.871	146.060

związkami zawodowymi, zakończeniem większości spraw sądowych z NFZ dotyczących nadwykonań z 2010 r. oraz poprawą płynności finansowej szpitala (obniżenie zadłużenia).

Do najważniejszych problemów Szpitala zaliczyć należy brak decyzji odnośnie budowy Centrum Medycyny Nieinwazyjnej, kontraktu z NFZ odpowiadającego posiadanej infrastrukturze, brak ustawy o szpitalach klinicznych regulującej i określającej finansowanie z uwzględnieniem odmienności szpitali klinicznych od jednostek samorządowych.

Stan finansów UCK przedstawiają tabele 8-12, natomiast tabela 13 wymienia najważniejsze zakupy sprzętu dokonane przez UCK.



Tabela 12. Zatrudnienie w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w latach 2010, 2011, 2012 i w 7 miesiącach 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r.		2011 r.		2012 r.		7 mies. 2013 r.	
	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stan zatrudnienia (ogółem)	2.994,2	3.239	2.507,41	2 719	2.377,49	2 522	2.254,64	2.357
lekarze	665,7	832	627,42	761	528,73	623	444,1	503
pozostały personel medyczny	1.700,4	1.773	1.648,94	1 724	1.603,51	1 651	1.564,34	1.603
pozostali pracownicy	628,1	634	231,05	234	245,25	248	246,2	251

Tabela 13. Zakupy dokonane przez UCK w okresie 1.10.2012-30.09.2013

Lp.	Przedmiot zakupu	Ilość sztuk	Użytkownik	Wartość brutto (zł)
1	Rozbudowa respiratorów do wersji z pełną automatyczną wentylacją	6	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	274.104,00
2	Rozbudowa tomografu komputerowego o 13-stanowiskowy system rozpoznawania mowy	1	Zakład Radiologii	249.936,00
3	Opcja radioterapii łukowej IMRT RapidArc do akceleratora Clinac 2300 CD wraz z kompleksowym unowocześnieniem systemu weryfikacji i zarządzania ARIA	1	Klinika Onkologii i Radioterapii	6.058.000,00
4	Doposażenie ultrasonografu w bufor szybkiej diagnostyki wewnątrzszpitalnej	1	Zakład Radiologii	199.600,00
5	Rozbudowa i doposażenie narzędzi chirurgicznych		Blok Operacyjny	545.146,85
6	Zestaw trzech aparatów USG Doppler Duplex	3	Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej Oddział Chirurgii Naczyniowej	377.006,40
7	Rozbudowa systemu serwera postprocessingowego syngo.via do oceny obrazów CT	1	Zakład Radiologii	449.639,59
8	Rozbudowa systemu dozymetrycznego o dawkomierz klasy referencyjnej oraz zestaw fantomów	1	Klinika Onkologii i Radioterapii	99.981,94
9	1) Separator komórkowy 2) Urządzenie do rozmrażania	1 1	Klinika Hematologii i Transplantologii	171.380,32
10	Zestaw do bronchoskopii	1	Klinika Alergologii i Pneumonologii	339.792,84
11	Mikroskop optyczny z systemem archiwizacji obrazów	1	Laboratorium Immunologii Klinicznej, Transplantacyjnej i Hematologii	54.987,17
12	Instrumentarium do bronchoskopii	1	Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	99.935,54
13	Imadło do operacji wczesnego raka płuca	1	Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	86.400,00
14	Retraktor do zabiegów małoinwazyjnych	1	Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	81.000,00
15	Zestaw sprzętu do operacji wczesnego raka płuca	1	Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	146.124,00
16	Lampa czołowa IM30-01	2	Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	79.920,00
17	Aparat do liposukcji ultradźwiękowej	1	Klinika Chirurgii Plastycznej	318.660,48
18	Głowica przezprętykowa	1	Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej	86.292,00



## Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej wprowadziło w minionym okresie sprawozdawczym i nadal stosuje system zarządzania jakością dla udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie stacjonarnej i ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, rehabilitacji, diagnostyki medycznej oraz profilaktyki i promocji zdrowia. Zostało to potwierdzone audytem prze-

Tabela 14. Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za lata 2011 i 2012

Wyszczególnienie	2011 r.	2012 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	21.664.632	21.516.842	99,3%
Koszty ogółem	21.610.220	20.312.666	94,0%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	29.116	27.928	95,9%
Wynik finansowy (+ zysk netto - strata netto)	+25.296	+1.176.248	4.650,0%

Tabela 16. Przychody i stan zadłużenia Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w latach 2010, 2011, 2012 i za 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r.	2011 r.	2012 r.	7 mies. 2013 r.
1	2	3	4	5
Przychody	20.944.780	21.664.632	21.516.842	12.474.252
Stan zadłużenia	2.316.688	2.297.012	2.528.371	2.551.097

Tabela 17. Podstawowe dane statystyczne obrazujące działalność UCMMiT za lata 2010, 2011, 2012 i 7 miesięcy 2012 r.

Wyszczególnienie	2010 r.	2011 r.	2012 r.	7 mies. 2013 r.
1	2	3	4	5
Liczba badań laboratoryjnych	25.392	25.019	25.517	14.818
Liczba badań radiologicznych	8.436	7.418	9.432	6.611
Liczba hospitalizacji	4.170	3.879	3.919	2.418
Liczba pacjentów przyjętych w IP	1.254	1.309	1.243	805
Liczba pacjentów przyjętych w przychodniach specjalistycznych	20.968	19.226	14.869	8.992

Tabela 15. Wyniki ekonomiczne Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej za I półrocze 2012 i 2013 r.

Wyszczególnienie	I półrocze 2012 r.	I półrocze 2013 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	10.003.285	10.714.800	107,1%
Koszty ogółem	9.948.697	10.516.740	105,7%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	16.176	14.604	90,3%
Wynik finansowy (+ zysk netto - strata netto)	+38.413	+183.456	477,6%

prowadzonym przez Germanischer Lloyd Polen Sp. z o.o. i nadaniem 12 lipca 2013 r. Certyfikatu ISO 9001:2008.

Szpital może również poszczycić się uzyskaniem 1 Złotego Czepka oraz 3 wyróżnień nadawanych pielęgniarkom przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych.

Na podstawie umowy zawartej z Ministerstwem Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej UCMMiT, jako jedyny szpital w Polsce, wykonuje zadania Służby TMAS (Morska Służba Asysty Telemedycznej). Jak informuje na swoich stronach internetowych Minister-

stwo Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej: *Dzięki lekarzom Służby TMAS członkowie załóg o polskiej narodowości na statkach na wodach całego świata, członkowie załóg na statkach znajdujących się w polskim rejonie odpowiedzialności SAR oraz ratownicy Służby SAR mają w razie potrzeby zapewnioną fachową poradę co do sposobu postępowania z osobą chorą lub ranną na pokładzie statku. Z lekarzy, którzy podjęli się tego niezwykle odpowiedzialnego zadania, może być dumna cała społeczność GUMed-u oraz UCMMiT.*

Na szczegółowy wgląd w stan finansów Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej pozwalają dane zebrane w tabelach 14-18.

Tabela 18. Zatrudnienie w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w latach 2010, 2011, 2012 i w 7 miesiącach 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r.		2011 r.		2012 r.		7 mies. 2013 r.	
	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stan zatrudnienia (ogółem)	206	197,1	191	181,65	191	184,4	194	186,0
lekarze	47	41,6	40	33,9	40	36,9	42	37,5
pozostały personel medyczny	134	133,0	129	127,5	131	129,25	131	129,5
pozostali pracownicy	25	22,5	22	20,25	20	18,25	21	19,0

## Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne GUMed Sp. z o.o.

Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne GUMed Sp. z o.o. (UCS) 30 września 2012 r. do swojej struktury organizacyjnej włączyło nową Poradnię Stomatologiczną zlokalizowaną przy al. Zwycięstwa 30, przejętą z pracownikami, podwykonawcami i umową z NFZ na IV kwartał 2012 r. od byłego Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych.

Z dniem 15 kwietnia 2013 r. z funkcji prezesa Zarządu odwołana została Małgorzata Nather. Funkcję prezesa Zarządu objął mgr Jan Brodnicki. W dniu 20 czerwca 2013 r. stanowisko dyrektora ds. medycznych powierzono dr hab. Izabeli Maciejewskiej, prof. nadzw.

W ramach kontynuacji procesu informatyzacji Spółki, w celu przejścia na prowadzenie dokumentacji elektronicznej, zakupiono oprogramowanie medyczne wraz z usługą wdrożenia w kwocie 55.350,00 zł brutto. Na potrzeby zabiegów chirurgicznych i implantologicznych wykonywanych w Poradni Chirurgii Stomatologicznej zakupiono fizjodispenser Implantmed za kwotę 12.302,50 zł brutto. Wymieniono także zużyte wyposażenie o mniejszej wartości jednostkowej: sprzęt komputerowy o łącznej wartości 15.553,26 zł i wyposażenie medyczne (głównie turbiny i kątnice) o wartości 22.951,44 zł.

W roku akademickim 2012/2013 istotnym zadaniem w działalności Spółki było zakończenie i rozliczenie realizacji kontraktu z NFZ przyznanego na lata 2010-2012. Dzięki aneksowi podpisanemu z NFZ, kompensującemu nadwykonania z niedow wykonaniami w poszczególnych zakresach, Spółka pozyskała od publicznego płatnika w 2012 roku przychód wynoszący 5.105.738,95 zł. Różnica pomiędzy wartością umowy, a przychodem wynika przede wszystkim z zakwestionowania przez NFZ w procesie walidacji części sprawozdanych wykonanych.

Jednocześnie przychód pozyskany za świadczenie usług komercyjnych, nieobjętych kontraktem z NFZ wyniósł 1.331.486,87 zł. Struktura przychodów pokazuje, iż w dalszym ciągu 80% finansowania działalności UCS za świadczenie usług medycznych pochodzi ze środków NFZ, a jedynie 20% pokrywane jest przez płatnika niepublicznego. Jednocześnie należy podkreślić, że największy przychód w zakresie usług komercyjnych pozyskała Poradnia Ortodontyki (332 tys. zł) oraz Poradnia Protetyki i Implantologii Stomatologicznej (324 tys. zł), natomiast najniżej kształtował

się przychód w Poradni Chorób Przyzębia i Błony Śluzowej Jamy Ustnej (22 tys. zł).

W wyniku postępowania konkursowego w ramach kontraktów zawieranych z NFZ na lata 2013-2015 UCS GUMed Sp. z o.o. uzyskało 10 etatów w ramach kontraktów specjalistycznych, przypadających na Poradnię Chirurgii Stomatologicznej oraz Protetyki i Implantologii Stomatologicznej, a także 21,5

Tabela 19. Wyniki ekonomiczne UCS za lata 2011 i 2012

Wyszczególnienie	2011 r.	2012 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	7.014.081	7.647.502	109,0%
Koszty ogółem	6.403.030	7.233.064	113,0%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	0	163.668	x
Wynik finansowy: (+ zysk netto - strata netto)	+611.051	+250.770	41,0%

Tabela 20. Wyniki ekonomiczne UCS za I półrocze 2012 r. i 2013 r.

Wyszczególnienie	I półrocze 2012 r.	I półrocze 2013 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	3.671.661	4.143.116	112,8%
Koszty ogółem	3.419.011	3.904.175	114,2%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	133.961	89.683	66,9%
Wynik finansowy: (+ zysk netto - strata netto)	+118.689	+149.258	125,8%

Tabela 21. Przychody i stan zadłużenia w latach 2010, 2011, 2012 i za 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (SCS)	2011 r. (SCS)	2012 r. (UCS)	7 mies. 2013 r. (UCS)
1	2	3	4	5
Przychody	7.529.803,35	7.012.470,63	7.726.401,11	4.952.531,24
Stan zadłużenia	525.198,95	464.184,16	543.564,06	304.418,85

SCS – Specjalistyczne Centrum Stomatologiczne (obecnie UCS)

Tabela 22. Podstawowe dane statystyczne obrazujące działalność Centrum Stomatologicznego w latach 2010, 2011, 2012 i 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (SCS)	2011 r. (SCS)	2012 r. (UCS)	7 mies. 2013 r. (UCS)
1	2	3	4	5
Liczba przyjętych pacjentów	54.508	68.246	73.985	50.202
Liczba badań radiologicznych	Brak danych	*4.300	7.249	4.294

\* tylko NFZ

Tabela 23. Zatrudnienie w latach 2010, 2011, 2012 i 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (SCS)		2011 r. (SCS)		2012 r. (UCS)		7 mies. 2013 r. (UCS)	
	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stan zatrudnienia (ogółem)	75	79	79	84	90	96	96	102
lekarze	15	15	21	21	27	29	30	30
pozostały personel medyczny	39	39	36	36	46	46	46	48
pozostali pracownicy	22	25	23	27	17	21	21	24

etatu w ramach kontraktu ogólnostomatologicznego, przypadającego na pozostałe poradnie. Spółka nie wniosowała o przyznanie kontraktu na pomoc doraźną. Jednocześnie nie uzyskano finansowania świadczeń ortodontycznych, za wyjątkiem programu ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzoczaszki (tzw. program rozszczepowy). NFZ nie przyznał również kontraktu na finansowanie usług periodontologicznych. W tej sytuacji w kwietniu 2013 roku Poradnie Chorób Przyzębia i Błony Śluzowej Jamy Ustnej oraz Poradnia Ortodontji pozostały bez możliwości świadczenia usług finansowanych przez publicznego płatnika (z wyjątkiem programu rozszczepowego).

Poradnia Ortodontji w chwili obecnej pozyskuje środki z usług komercyjnych i programu rozszczepowego, co po zestawieniu dwóch pierwszych miesięcy realizacji nowego kontraktu (kwiecień-maj 2013 r.) wskazuje na możliwość samofinansowania się tej jednostki. Natomiast ze względu na niewystarczający dochód z usług komercyjnych w Poradni Chorób Przyzębia i Błony Śluzowej Jamy Ustnej, zdecydowano o przesunięciu 1/2 etatu do Poradni Chirurgii Stomatologicznej oraz wystąpiono do NFZ z wnioskiem o wyrażenie zgody na przesunięcie

1,5 etatu ogólnostomatologicznego przyznanego Poradni Protetyki i Implantologii Stomatologicznej, na co uzyskano zgodę NFZ w lipcu br. z terminem rozpoczęcia świadczenia usług od dnia 1 sierpnia 2013 r.

W pierwszym kwartale 2013 r. najpoważniejszym problemem Spółki było znaczące przekroczenie, przez osoby realizujące kontrakty, liczby punktów przyznanych przez NFZ na świadczenie usług medycznych. Zaistniała sytuacja była skutkiem wyrażenia zgody przez ówczesnego prezesa Zarządu na realizację kontraktu ponad ograniczenia wynikające z umowy zawartej z NFZ. Wartość nadwykonań wyniosła 224.610,18 zł.

Kolejnym problemem Spółki jest znaczące niedoszacowanie wyceny procedur, np. w kontrakcie ogólnostomatologicznym wartość punktu została obniżona z 1,1 zł do 0,90 zł w porównaniu z poprzednim kontraktowaniem. Różnica powstała w wycenie punktów budzi obawy dotyczące pokrycia kosztów realizacji świadczeń medycznych, zwłaszcza w kontekście ponadnormatywnych nakładów, wynikających z faktu wykonywania procedur stomatologicznych z udziałem studentów.

Ponadto niekorzystnie zmieniająca się struktura zatrudnienia nauczycieli akademickich ze specjalizacją powoduje realne zagrożenie naruszenia warunków umowy zawartej z NFZ i w konsekwencji jej zerwanie.

Na szczegółowy wgląd w stan finansów Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego pozwalają dane zebrane w tabelach 19-23.



## Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed Sp. z o.o.

Funkcjonowanie Centrum Medycyny Rodzinnej w roku akademickim 2012/2013 było związane z wielkim poświęceniem pracowników. W związku z kapitalnym remontem budynku nr 1 Centrum przez pół roku (od maja do października 2012 r.) przyjmowało pacjentów w niezwykle trudnych warunkach. Odbyły się też dwie przeprowadzki Centrum – w październiku 2012 r. do pomieszczeń tymczasowych po Klinice Okulistycznej i w kwietniu 2013 r. do budynku nr 1. Od 7 kwietnia 2013 r. CMR ma nową lokalizację na parterze tego budynku.

Pomimo tak trudnych warunków w jakich funkcjonowało Centrum w minionym roku akademickim, utrzymany został certyfikat ISO – przeprowadzony audyt zakończył się przyznaniem wyróżnienia dla całego zespołu. W rankingu NFZ Przychodni Ginekologicznych w województwie pomorskim, w konkursie na świadczenia AOS 2013-2016, Centrum zajęło czwartą pozycję.

Tabela 24. Wyniki ekonomiczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed Sp. z o.o. w latach 2011 i 2012.

Wyszczególnienie	2011 r.	2012 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	2.285.747	2.261.321	98,9%
Koszty ogółem	2.264.214	2.221.861	98,1%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	0	24.927	x
Wynik finansowy (+ zysk netto - strata netto)	+21.533	+14.533	67,5%

Tabela 25. Wyniki ekonomiczne Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed Sp. z o.o. za I półrocze 2012 i 2013 r.

Wyszczególnienie	I półrocze 2012 r.	I półrocze 2013 r.	dynamika 3:2
1	2	3	4
Przychody ogółem	1.084.417	1.071.037	98,8%
Koszty ogółem	1.062.820	1.049.445	98,7%
Obowiązkowe obciążenie wyniku finansowego	18.577	17.544	94,4%
Wynik finansowy (+ zysk netto - strata netto)	+3.020	+4.048	134,0%

Pracownicy CMR stale podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe. Zaowocowało to ostatnio uzyskaniem doktoratem, ukończonymi studiami podyplomowymi na kierunku dietetyka, tytułem magistra psychologii, licencjatem z pielęgniarstwa, uzyskaniem certyfikatu Ośrodka Medycyny Podróży. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w 2012 r. wyróżniła Złotymi Czepekami dwie pielęgniarki zatrudnione w Centrum.

Wyposażenie Centrum zostało wzbogacone o: aparat do pomiaru ciśnienia krwi z holterem, KTG dla Poradni Ginekologicznej, komputer i meble dla rejestracji, system przywoływania pacjentów, trzy ciśnieniomierze, meble do gabinetu szczepień, kozetkę lekarską, zestawy do mycia i dezynfekcji.

W planach Centrum jest zakup wyposażenia i zorganizowanie gabinetu okulistycznego dla potrzeb Poradni Medycyny Pracy, dalsze doposażenie Przychodni w sprzęt do monitoringu i rejestracji rozmów telefonicznych, zakup nowej lodówki do przechowywania szczepionek oraz detektora temperatury.

Na szczegółowy wgląd w stan finansów Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Rodzinnej pozwalają dane zebrane w tabelach 24-28.

Tabela 26. Przychody i stan zadłużenia w latach 2010, 2011, 2012 i 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (CMR NZOZ)	2011 r. (CMR NZOZ)	2012 r. (CMR)	7 mies. 2013 r. (CMR)
1	2	3	4	5
Przychody	2.320.511,85	2.285.715,17	2.305.737,29	1.301.733,98
Stan zadłużenia	285.290,42	304.807,25	199.379,74	93.555,94

Tabela 27. Podstawowe dane statystyczne obrazujące działalność CMR w latach 2010, 2011, 2012 i 7 miesięcy 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (CMR NZOZ)	2011 r. (CMR NZOZ)	2012 r. (CMR)	7 mies. 2013 r. (CMR)
1	2	3	4	5
Liczba przyjętych pacjentów:	36.226	39.722	35.017	23.206
NFZ	31.993	36.143	31.394	20.913
medycyna pracy	3.637	2.877	3.031	1.942
pozostali	596	702	592	351



Tabela 28. Zatrudnienie w latach 2010, 2011, 2012 i w 7 miesiącach 2013 r.

Wyszczególnienie	2010 r. (CMR NZOZ)		2011 r. (CMR NZOZ)		2012 r. (CMR)		7 mies. 2013 r. (CMR)	
	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby	Etaty	Osoby
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stan zatrudnienia (ogółem)	20,8	23	20,3	23	18,3	21	19,3	22
lekarze	9,3	10	7,8	9	6,8	8	6,8	8
pozostały personel medyczny	8	8	8	8	7	7	7	7
pozostali pracownicy	3,5	5	4,5	6	4,5	6	5,5	7

## MODERNIZACJA I ROZBUDOWA BAZY DYDAKTYCZNEJ

Wzrastające wymagania dydaktyczne oraz konieczność podnoszenia jakości kształcenia wymuszają modernizację bazy dydaktycznej. Jest to tym bardziej konieczne w dobie wzrastającej konkurencji o kandydatów na studia. Dlatego też w mijającym roku akademickim rozpoczęto inwestycje, które powinny przynieść efekt już w najbliższym czasie.

Na koniec grudnia 2012 roku zakończyły się prace związane z kapitalnym remontem budynku nr 2 (przeznaczonego dla klinik pediatrycznych) oraz historycznego budynku nr 1 przeznaczonego na działalność dydaktyczną i administracyjną Uczelni. Dobięły również końca prace remontowo-budowlane na trzecim piętrze budynku nr 15 przeznaczonym dla Katedry Pielęgniarstwa.

**Budynek nr 15 przy ul. Dębinki 7.** Modernizacja związana z nową siedzibą Katedry Pielęgniarstwa GUMed

Podczas wakacji 2013 roku dobiegły końca prace rozpoczęte w 2012 roku. Inwestycja w większości została sfinansowana ze środków własnych Uczelni oraz środków UE. Prace obejmowały kapitalny remont pomieszczeń oraz adaptację na potrzeby dydaktyki, w pierwszym rzędzie na potrzeby studentek i studentów kierunku pielęgniarstwa. Całkowita powierzchnia przebudowywanego piętra wynosi 1.431 m<sup>2</sup>, a koszt inwestycji w zakresie prac budowlanych wyniósł 1,8 mln zł oraz 2,1 mln zł na wyposażenie audiowizualne oraz fantomy do nauki symulacyjnej. Ta ostatnia kwota (koszt wyposażenia) pochodzi ze środków UE. W tej nowoczesnej infrastrukturze uczyć się będą studenci kierunku pielęgniarstwa oraz lekarskiego. Nowoczesne wyposażenie pracowni pozwala na prowadzenie interaktywnych zajęć i wykładów w stałej łączności z dowolnym miejscem na kuli ziemskiej, a pracownice fantomowe umożliwiają nowoczesną naukę umiejętności medycznych i ich opanowanie przed rozpoczęciem pracy z prawdziwym pacjentem.

**Budynek nr 2 przy ul. Dębinki 7.** Kliniki pediatryczne Kapitalny remont wnętrza budynku oraz częściowa renowacja jego zewnętrznej struktury pozwoliła na przygotowanie nowoczesnych pomieszczeń dla specjalistycznych klinik pediatrycznych. Małe sale dla młodych pacjentów z węzłami sanitarnymi, miejscami intensywnego dozoru, sale zabiegowe i rekreacyjne to zupełnie nowa jakość. Pozwoli to na poprawę diagnostyki i leczenia dzieci, ale również

zapewni małym pacjentom i ich opiekunom komfort i przyjazną atmosferę w pastelowo wykończonych salach. Powierzchnia przeznaczona dla małych pacjentów to 4.739 m<sup>2</sup> powierzchni szpitalnej, dodatkową powierzchnię zajmują nowoczesne sale dydaktyczne dla studentów. Koszt inwestycji budowlanej wyniósł 16,2 mln zł i został pokryty z budżetu państwa.

Ponadto został zamontowany nowoczesny system kontroli dostępu za 200.000 zł sfinansowany ze środków Uczelni oraz zakupiono dla oddziałów nowe wyposażenie wartości około 1 mln zł ze środków UCK.

**Budynek nr 1 przy ul. Dębinki 1.** Poszerzenie bazy dydaktycznej dla Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz bazy administracyjnej Budynek jest wizytówką Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Znajduje się u wylotu ul. M. Skłodowskiej-Curie. Zgodnie z wymogami konserwatora zabytków został zachowany jego

Tabela 29. Inwestycje na które ubiegamy się o środki finansowe

Inwestycja	Szacowany koszt (zł)
Centrum Medycyny Nieinwazyjnej	600 mln
Centrum Symulacji Medycznych	30 mln
Adaptacja budynku dawnej pralni na Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych	10 mln
Uniwersyteckie Centrum Stomatologii	30 mln
Adaptacja budynku nr 15 dla Pracowni Położnictwa, Fizjoterapii, Higieny i Epidemiologii	1,5 mln
Przeniesienie Katedry Mikrobiologii do kampusu na ul. Dębową	10 mln
Remont (wybudowanie) Studium Wychowania Fizycznego i Sportu	6 mln
Modernizacja Biblioteki Głównej	5 mln
Budowa nowego domu studenta o podwyższonym standardzie	25 mln
Modernizacja budynku nr 4 na potrzeby klinik pediatrycznych, w tym OIOM dziecięcy	30 mln

Tabela 30. Inwestycje realizowane w minionym roku akademickim (wrzesień 2012 – sierpień 2013)

Obiekt	Rodzaj prac	Wartość brutto (zł)
Osiedle Studenckie	Realizacja przebudowy układu drogowego w rejonie DS1, DS2, DS3 – etap I	1.300.000,00
	Remont ogólnobudowlany pomieszczeń sanitariatów, kuchni w segmentach B i C DS1, wykonanie oświetlenia zewnętrznego ul. Dębowej	469.000,00
Medycyna Sądowa	Realizacja rezerwowego zasilania budynku w wodę	67.000,00
Budynek dawnej pralni	Przygotowanie inwestycji dla potrzeb Akademickiego Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej	169.000,00
Budynek nr 27	Realizacja Pracowni Terapii Komórkowej, modernizacja instalacji chłodzenia KiZ Fizjopatologii	674.000,00
Rektorat	Prace remontowe pomieszczeń, renowacja elewacji	210.000,00
Wydział Farmaceutyczny	Remonty sanitariatów w budynku głównym Przygotowanie budowy nowej szklarni dla potrzeb KiZ Farmakognozji	277.000,00
Katedra Pielęgniarstwa (budynek nr 15)	Remont III piętra, etap I Remont III piętra, etap II Remont IV piętra	1.750.460,00
KiZ Farmacji Stosowanej (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego UE)	Rozpoczęcie realizacji projektu <i>Remont i wyposażenie w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym specjalistycznego laboratorium technologicznego tabletek i innych form nowych leków dla potrzeb współpracy z przemysłem farmaceutycznym</i>	546.0612,00
KiZ Chemii Organicznej i KiZ Chemii Nieorganicznej (środki KNOW)	Rozpoczęcie remontu oraz wyposażenie sal dydaktycznych	433.000,00
Budynek przy ul. Tuwima (kredyt Inicjatywy JESSICA)	Rozpoczęcie <i>Kompleksowej termomodernizacji infrastruktury Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – budynek przy ul. Tuwima 15</i>	1.195.560,00
Zakład Toksykologii Środowiska (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego UE)	Rozpoczęcie inwestycji <i>Przebudowa i wyposażenie Zakładu Toksykologii Środowiska dla potrzeb nowego unikatowego kierunku Zdrowie Środowiskowe w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym</i>	3.977.834,00
Budynek po byłym przedszkolu	Rozpoczęcie inwestycji <i>Zaprojektowanie i wykonanie przebudowy budynku dla potrzeb Centrum Edukacji Biomedycznej GUMed-u przy ul. Dębinki 1</i>	870.570,00
Budynek nr 48 (dotacja MNiSzW)	Rozpoczęcie inwestycji <i>Modernizacja zaplecza badawczego Centralnego Biobanku</i>	1.400.400,00

pierwotny charakter, co udało się połączyć z potrzebami przyszłych użytkowników. Całkowicie przebudowano i wykonano kapitalny remont wnętrza budynku, wymieniono windy oraz dostosowano do potrzeb dydaktycznych. Budynek odzyskał swoje walory estetyczne i techniczne. Są w nim zlokalizowane jednostki Wydziału Nauk o Zdrowiu – Zakład Fizjoterapii, Katedra Żywności Klinicznej, Katedra Medycyny Ratunkowej, pracownie radiologiczne do nauki studentów elektroradiologii; jednostka Wydziału Lekarskiego – Zakład Prewencji i Dydaktyki oraz na najwyższym piętrze przeniesiona z wyeksploatowanych baraków po byłym studium wojskowym administracja Uczelni. Na parterze część pomieszczeń zajmuje Uniwersyteckie Centrum Medycyny Rodzinnej. W budynku tym mieści się również nowoczesna serwerownia Uczelni zabezpieczająca połączenie z siecią TASK. Studenci kształcić będą tutaj umiejętności praktyczne w pracowniach fizjoterapeutycznych, zaś studenci medycyny uczyć się będą, przed wejściem na lata kliniczne i pierwszym kontaktem z prawdziwymi pacjentami, badania fizykalnego na nowoczesnych fantomach medycy-

nych. Studenci ratownictwa medycznego szkolić się będą w pracowniach symulacyjnych w udzielaniu pierwszej pomocy oraz zabezpieczaniu funkcji życiowych pacjenta w stanach zagrożenia życia. Koszt inwestycji budowlanej wyniósł w całości 14,6 mln zł i został pokryty głównie z budżetu państwa, a 1,4 mln zł pochodziło ze środków UE. Koszt wyposażenia pracowni symulacji medycznych dla kierunku lekarskiego wyniósł 1,8 ml zł, a środki te pochodziły z UE. Całkowita powierzchnia użytkowa budynku to 3761 m<sup>2</sup>. Pełne zestawienie inwestycji realizowanych w mijającym roku akademickim przedstawia tabela 30.

Ze względu na znaczące zmiany w programie nauczania na kierunku lekarskim, konieczna jest budowa i wyposażenie ośrodka symulacji praktycznych dla nauki praktycznych czynności medycznych oraz zespołu sal monitorowanych do obiektywnego przeprowadzenia egzaminów praktycznych. W Ministerstwie Zdrowia została złożona stosowna dokumentacja, jednak jak dotąd nie ma decyzji o przyznaniu dotacji na realizację tego zadania. Podobnie wciąż oczekujemy na decyzję o

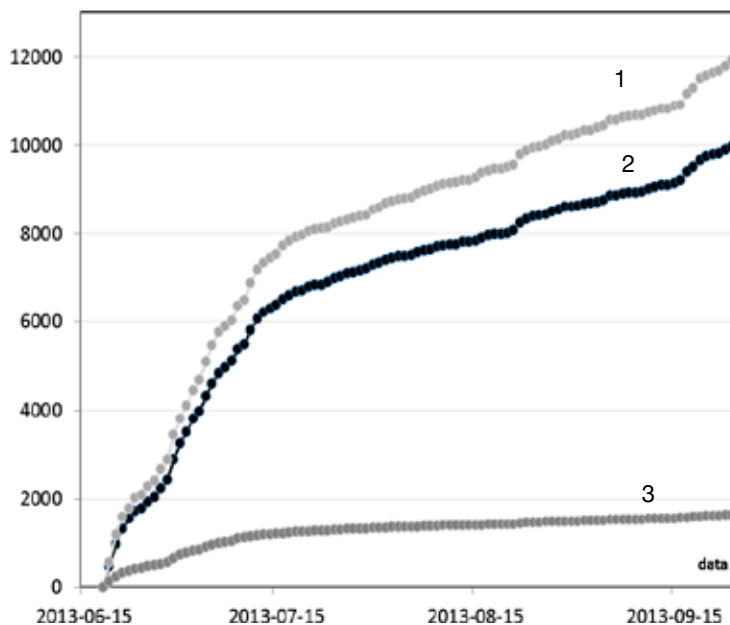
sfinansowaniu inwestycji wieloletniej – budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej.

Trwają poszukiwania partnera do wykonania modernizacji i poszerzenia kompleksu sportowo-rekreacyjnego na terenie osiedla studenckiego oraz dla wybudowania nowego domu studenckiego spełniającego współczesne standardy dla tego typu obiektów, jak też nowoczesnego wielopoziomowego parkingu na terenie szpitala klinicznego. W tej ostatniej sprawie mamy nadzieję na sukces, gdyż zgłosiły się dwie firmy zagraniczne zainteresowane taką inwestycją, co pozwala w najbliższych 3 tygodniach rozpiąć przetarg na budowę parkingu. Oczywiście nadal mamy jeszcze wiele innych planów do zrealizowania (tabela 29) i będziemy robili wszystko, aby w najbliższym czasie pozyskać środki na te inwestycje.

## STANDARDY STUDIOWANIA I JAKOŚĆ NAUCZANIA

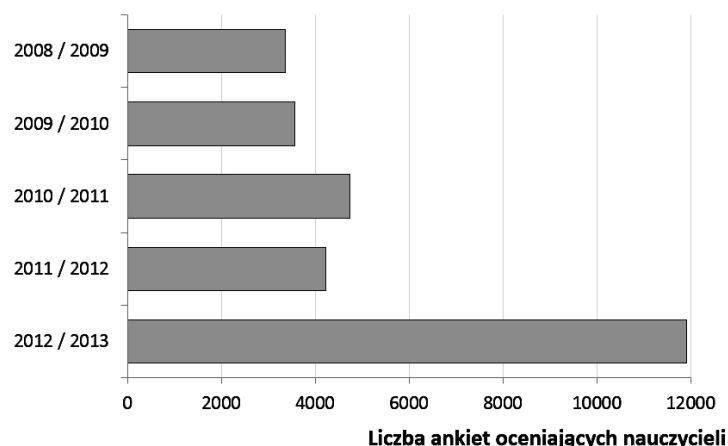
Zakończyły się praktycznie prace nad wdrażaniem systemu oceny jakości kształcenia i organizacji procesu dydaktycznego. Z rezultatem tych prac mogą się Państwo zapoznać w odrębnym tekście prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia prof. Leszka Bieniaszewskiego na str. 21 bieżącego numeru *Gazety AMG*. Zaangażowanie studentów w badania ankietowe ilustrują ryciny 10 i 11. Poczynając od tego roku wycofaliśmy się z papierowej wersji kart postępu studentów, z którymi musieli biegać po podpisy do kierowników dydaktycznych. Ich rolę przejmą karty drukowane w dziekanacie, które po zakończeniu sesji egzaminacyjnej, podpisywane będą przez dziekana i pozostawiane w dokumentacji przebiegu studiów każdego ze studentów. W znaczący sposób ułatwi to życie studentom, ale też usprawni proces decyzji dziekańskich w odniesieniu do losów studenta. Wprowadzono elektroniczny system rezerwacji sal dydaktycznych, co również powinno ułatwić i uprościć sposób planowania zajęć dydaktycznych przez opiekunów lat i kierowników dydaktycznych. Przeprowadzone zostały spotkania odnośnie założeń i wdrożenia systemu zarządzającego zgłoszeniem i zatwierdzeniem praktyk wakacyjnych na Wydziale Lekarskim. System ten z powodzeniem funkcjonuje od dnia 20.05.2013 r. W okresie 30.06-15.07.2013 r. wdrożono system rezerwacji dużych sal dydaktycznych. System zapewnia możliwość przeglądania wybranych sal pod kątem ich dostępności, poczynienia rezerwacji oraz dostarcza danych do oszacowania wykorzystania sal w trakcie roku akademickiego. W ciągu zakończonego roku akademickiego doprowadzono do szczęśliwego finału wdrożenie wcześniej zaprojektowanego systemu zarządzania sylabusami przedmiotów. System został uruchomiony w maju 2013 r. Ponadto Biuro ds. Kształcenia zaangażowane było w następujące aktywności:

- wdrożenie Uczelnianego Systemu Wymiany Informacji „Mam problem” (system oddany do użytkowania dnia 18.09.2013 r.),
- wdrożenie zasad liczenia kosztów kierunków kształcenia (prezentacja na Senacie GUMed),
- rozliczanie i planowanie pensum dydaktycznego (raporty wewnętrzne),
- przygotowanie propozycji Rankingu Dydaktycznego GUMed (zamieszczono w extranecie na stronie Biura ds. Kształcenia).



Ryc. 10. Dynamika zaangażowania studentów w badanie ankietowe, gdzie 1 – liczba ankiet ocenianych nauczycieli, 2 – liczba ankiet ocenianych przedmiotów, 3 – liczba ocenianych studentów

### Rok akademicki



Ryc. 11. Porównanie liczby uzyskanych ankiet w ostatnich 5 latach

W zasadniczy sposób zmieniono funkcjonowanie systemu ankiet dydaktycznych *on-line*. Do dnia 18.09.2013 r. uzyskano 11303 oceny ankietowe nauczycieli. Ryciny 10 i 11 przedstawiają dynamikę zaangażowania studentów w badanie ankietowe oraz porównanie liczby uzyskanych ankiet z latami poprzednimi.

Niestety nie udało się dotychczas wdrożyć interaktywnych pomostów komunikacyjnych między studentami a dziekanatami, a tym samym stworzyć możliwość składania podań do dziekana lub prodziekanów, weryfikacji swoich danych zawartych w systemie oraz otrzymywania decyzji władz. Wymaga to jeszcze dalszych prac, ale mam nadzieję, że w roku akademickim 2013/2014 przynajmniej częściowo taki system zostanie uruchomiony.

Szanowni Państwo, Drogie Studentki i Drodzy Studenci,

U progu nowego roku akademickiego chciałbym podziękować bardzo serdecznie wszystkim nauczycielom akademickim i pracownikom naszej Uczelni za wyczerpującą pracę i cierpliwość w zmaganiu się z ciągle występującymi przeciwnościami. Życzę nam wszystkim wytrwałości i dalszych sukcesów w nadchodzącym roku.

Młodzieży akademickiej, naszym nowym Koleżankom i Kolegom, którzy dziś symbolicznie przystępują do immatrykulacji, serdecznie życzę pomyślności, radości ze studiowania oraz satysfakcji w zdobywaniu wiedzy i poznawaniu tajników budowy i fizjologii ludzkiego ciała. Oby w niedalekiej przyszłości informacje te stały się podstawą wiedzy o patologii, objawach i leczeniu różnorodnych chorób. Życzę naszym studentom, aby nigdy nie zapominali, że przede wszystkim są ludźmi, którzy przez swoją empatię do drugiego człowieka, przysłowiową dobroć serca, mają służyć chorym. Nie zapomnijcie, iż najważniejszy jest zawsze pacjent, człowiek cierpiący i zagubiony w swojej chorobie. Człowiek, który oczekuje od nas, od personelu medycznego, zrozumienia w cierpieniu, pomocy i jak najszybszego powrotu do zdrowia.

Wstępując w mury uczelni medycznej, powinniście zawsze pamiętać o jej tradycji i historii nauk medycznych. Podstawą naszego działania jest doświadczenie, umiejętność korzystania z wyników i doświadczeń naszych poprzedników. Dlatego też starożytna przysięga Hipokratesa jest wciąż aktualna, choć pewnie w odczuciu młodego człowieka dziwnie sformułowana. Przypomnijmy jej brzmienie i proponuję, by nasi studenci przez chwilę zastanowili się nad jej głębokim przekazem etycznym:

***Przysięgam na Apollina, lekarza, na Asklepiosa, Hygieę i Panaceę oraz na wszystkich bogów i boginie, biorąc ich za świadków, że wedle mej możliwości i zdolności będę dochowywał tej przysięgi i tego zobowiązania. Mistrza mego w tej sztuce będę szanował na równi z rodzicami, będę się dzielił z nim swym mieniem i na żądanie zaspokajał jego potrzeby; synów jego będę uważał za swych braci i będę uczył ich swej sztuki, gdyby zapragnęli się w niej kształcić, bez wynagrodzenia i żadnego zobowiązania z ich strony; prawideł, wykładów i całej pozostałej nauki będę udzielał swym synom, synom swego mistrza oraz uczniom, wpisanym i związanym prawem lekarskim, poza tym nikomu innemu. Będę stosował zabiegi lecznicze wedle mych możliwości i zdolności ku pożytkowi chorych, broniąc ich od uszczerbku i krzywdy. Nikomu, nawet na żądanie, nie podam śmiertelnej trucizny, ani nikomu nie będę jej doradzał, podobnie też nie dam nigdy niewieście środka na poronienie. W czystości i niewinności zachowam życie swoje i sztukę swoją. Nie będę kroił, nawet cierpiącego na kamień, lecz pozostawię to mężom, którzy rzemiosło to wykonują. Do jakiegokolwiek wejdę domu, wejdę doń dla pożytku chorych, wolny od wszelkiej chęci krzywdzenia i szkody, jako też wolny od pożądań zmysłowych, tak względem niewiast jak mężczyzn, względem wolnych i niewolników. Cokolwiek bym podczas leczenia czy poza nim w życiu ludzkim ujrzał, czy usłyszał, czego nie należy rozgłaszać, będę milczał, zachowując to w tajemnicy. Jeżeli dochowam tej przysięgi i nie złamię jej, obym osiągnął pomyślność w życiu i pełnieniu swej sztuki, ciesząc się uznaniem ludzi po wszystkie czasy; w razie jej przekroczenia i złamania niech mię los przeciwny dotknie.***

Dzisiaj złożycie ślubowanie studenckie, które stanowi pierwszy ważny krok na Waszej nowej drodze życia. Życzę Wam, by czas spędzony w murach tej Uczelni był nie tylko wypełniony pracą, ale także radością i rozrywką, poszukiwaniem i znajdowaniem nowych przyjaciół, nieraz na całe życie. Bądźcie rozważni i mądrzy, szanujcie swoje osiągnięcia, ale i osiągnięcia Waszych nauczycieli oraz trud, jaki w Wasze wychowanie włożyli rodzice. Pamiętajcie również o wspaniałej dewizie miasta Gdańska, w którym rozpoczynacie swoje medyczne życie:

***Nec Temere Nec Timide – Odważnie, ale z rozwagą***

Tego Wam życzę. Bądźcie odważni, nie bójcie się zdobywać wiedzy i doświadczenia, bądźcie ciekawi, ale zachowajcie rozwagę i umiar.

***Quod felix faustum fortunatumque sit***

Rok akademicki 2013/2014 w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym ogłaszam za otwarty.