



Prof. dr hab. Andrzej Lewiński

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI W LATACH AKADEMICKICH 2002/2003-2007/2008

Szanowni Państwo!

Dnia 1 października 2008 roku minie sześć lat od powstania Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Wydarzenie to miało niewątpliwie rangę historyczną, zarówno dla naszego miasta, regionu, jak i wyższego szkolnictwa medycznego.

Kończy się kolejna kadencja Władz Uczelni, które odpowiadają za to, czym była Uczelnia w latach 2002-2008. Dlatego, poczuwam się do obowiązku przedstawienia syntetycznej oceny działalności Uczelni i jej Władz w tym okresie. Szczególną uwagę pragnę zwrócić na te decyzje i ich realizację, które miały największy wpływ na kondycję Uczelni i wynikały z generalnej koncepcji rozwoju Uniwersytetu Medycznego, przyjętej w 2002 roku.

Pierwszym celem nowych Władz, było scalenie dwóch różniących się organizacyjnie i funkcjonalnie Uczelni - przy jednoczesnym zapewnieniu niezakłóconego przebiegu procesu dydaktycznego oraz działalności naukowej i leczniczej.

Było to najtrudniejsze zadanie w pierwszym okresie funkcjonowania Uczelni i dzięki wzmożonej, realizowanej z ogromnym poświęceniem pracy organizacyjnej kadry kierowniczej, pracowników jednostek naukowo-dydaktycznych oraz uczelnianej administracji, zostało ono wykonane sprawnie i w zakładanym terminie.

Znacznie dłuższy przebieg - z przyczyn naturalnych - ma proces integracji środowiska Akademii Medycznej i Wojskowej Akademii Medycznej. Możemy jednak stwierdzić, iż dzisiaj – po prawie sześciu latach – stanowimy wspólnotę akademicką utożsamiającą się w pełni z Uczelnią, funkcjonującą już jak jeden społeczny organizm.

Kolejny cel, jaki postawiliśmy przed sobą i społecznością Uczelni, było przekształcenie oraz rozbudowa istniejącej struktury naukowo-dydaktycznej i klinicznej Uczelni.

Uznaliśmy, że potrzeba wpisania naszej Uczelni w tradycyjnie rozumianą istotę Uniwersytetu oraz zamiar wprowadzenia dostosowanej do preferencji rynku edukacyjnego - czyli znacznie poszerzonej i zróżnicowanej - oferty kształcenia oznacza konieczność tworzenia kolejnych wydziałów oraz wielu nowych jednostek naukowo-dydaktycznych. Spójny z tym kierunkiem działania był zamiar poszerzenia spektrum działalności naukowej i klinicznej Uczelni, poprzez powołanie katedr, klinik i zakładów o nowym - nie istniejącym w dotychczasowej strukturze - profilu naukowo-dydaktycznym i usługowym. Doszliśmy również do wniosku, że te ambitne przedsięwzięcia efektywniej zrealizujemy, rezygnując ze struktury instytutowej na rzecz struktury opartej o powołane katedry.

O rozmiarze prac koncepcyjnych i organizacyjnych związanych z wyżej wymienionymi celami, realizowanych przez Wysoki Senat, komisje senackie, wydziały oraz administrację Uczelni niech świadczą liczby. Otóż w latach 2002-2008 podwoiliśmy liczbę katedr (do 82) oraz o około 130 zwiększyliśmy liczbę klinik, oddziałów klinicznych i zakładów (do 290).

Realizując wymienione przeze mnie założenia postawiliśmy na intensywny rozwój oferty kształceniowej Uczelni.

W rezultacie, obecnie Uniwersytet Medyczny posiada bardzo zróżnicowaną ofertę edukacyjną na wszystkich poziomach kształcenia: na studiach I stopnia i II stopnia oraz na studiach podyplomowych

i doktoranckich. Na większości prowadzonych kierunków oferujemy studia w trybie stacjonarnym (dziennym) i niestacjonarnym (zaocznym i wieczorowym).

W sukcesywnie modyfikowanej i rozszerzanej ofercie kształceniowej uwzględnialiśmy wymagania wynikające z postanowień przyjętych w Unii Europejskiej, a także potrzeby krajowego rynku usług medycznych oraz preferencje kształceniowe potencjalnych kandydatów.

Nasza oferta w zakresie nauczania obejmuje także wprowadzone w 2003 roku studia anglojęzyczne dla studentów zagranicznych. W kolejnych latach zwiększaliśmy liczbę przyjętych kandydatów – w ubiegłym roku przyjęliśmy już ponad 140 studentów obcokrajowców – i obecnie na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym studiuje ponad 300 słuchaczy z kilkunastu krajów.

Podsumowując, od 2002 roku na studiach przeddyplomowych zwiększyliśmy liczbę studentów o ponad 50 %, a liczbę prowadzonych kierunków z 8 do 15.

Dzięki naszym 5-letnim intensywnym działaniom oraz przychylności resortu Obrony Narodowej – Uniwersytet Medyczny odzyskał prawo do kształcenia oficerów lekarzy dla potrzeb wojskowej służby zdrowia. Od nowego roku akademickiego będziemy kształcić systemowo, wspólnie z Centrum Szkolenia Wojskowych Służb Medycznych w Łodzi, kilkudziesięciu studentów-podchorążych. Ten sukces sprawił, iż jesteśmy jedyną uczelnią medyczną w Polsce kształcąca lekarzy wojskowych. Jest to dla nas zaszczyt i dowód prestiżu, ale zarazem szczególna odpowiedzialność, gdyż nasi wojskowi absolwenci będą zapewne w przyszłości chronić zdrowie i ratować życie żołnierzy, także podczas niebezpiecznych misji wojskowych w różnych rejonach świata.

W dniu 3 października 2008 roku minie 50 lat od pierwszej inauguracji roku akademickiego w nowo powołanej Wojskowej Akademii Medycznej i uzyskanie przez Uniwersytet Medyczny prawa do kształcenia oficerskiej kadry medycznej jest pięknym uhonorowaniem rocznicy powstania tej zasłużonej dla służby zdrowia Wojska Polskiego Uczelni.

Intensywnie rozwijaliśmy także studia podyplomowe. W tym celu powołaliśmy w styczniu 2004 roku Wydział Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego, który otworzył 5 nowych kierunków studiów podyplomowych, a wśród nich – wspólnie ze Społeczną Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Zarządzania w Łodzi – kierunek „Master of Public Administration” o specjalizacji: Health Systems, realizowany w porozumieniu z amerykańską Uczelnią Clark University. Wydział prowadzi również studia przeddyplomowe na kierunku „biotechnologia”.

Poszerzyliśmy także zakres działalności Studium Doktoranckiego, powołując w 2006 roku niestacjonarne studia doktoranckie.

Aktywność dydaktyczna naszej Uczelni wykroczyła także poza jej mury. Uznaliśmy bowiem, iż w celu efektywniejszego pozyskiwania studentów należy naszym potencjalnym kandydatom przybliżyć Uczelnię terytorialnie, tworząc zamiejscowe ośrodki dydaktyczne. Dlatego powołaliśmy takie ośrodki w Piotrkowie Trybunalskim i w Sieradzu. Realizując ten cel, pozyskaliśmy w 2004 roku, w postaci darowizny Skarbu Państwa, funkcjonalny i reprezentacyjny budynek w Piotrkowie Trybunalskim. Wartość przedmiotu umowy wyceniona została na trzy miliony dwieście pięćdziesiąt tysięcy zł.

W piotrkowskim Zamiejscowym Ośrodku Dydaktycznym uruchomiliśmy kształcenie przeddyplomowe na kierunkach: pielęgniarstwo, położnictwo, biotechnologia – w specjalności obrazowanie i radioterapia - oraz podyplomową farmację medyczną, a także kursy doskonalące w kilku specjalnościach. Natomiast w Sieradzu, wprowadziliśmy studia na kierunku pielęgniarstwo.

Kolejnym kierunkiem działań zmierzających do uatrakcyjnienia i upowszechnienia naszej oferty kształcenia było korzystanie z szeroko stosowanej w światowym systemie akademickim, - naukowo-dydaktycznej współpracy międzyuczelnianej.

W tym celu m.in. podpisaliśmy umowy:

- z Uniwersytetem Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, w ramach której powołaliśmy wspólną Międzyuczelnianą Katedrę Nauk Humanistycznych z pięcioma zakładami;
- z Politechniką Łódzką, powołując Międzyuczelniane Centrum Inżynierii Biomedycznej;
- ze wspomnianą już Społeczną Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Zarządzania w Łodzi;
- z Ben-Gurion University of the Negev w Beer-Sheva w Izraelu oraz z amerykańską uczelnią wojskową Uniformed Services University of the Health Sciences, F. Edward Hebert University z Bethesda w stanie Maryland.

Wykazaliśmy się także imponującą ofensywnością w zmonopolizowaniu łódzkiego rynku w zakre-

sie szkolenia wojskowego studentów. Powołane w 2003 roku w strukturze Uczelni Studium Edukacji Obronnej szkoli z przysposobienia obronnego studentów wszystkich publicznych uczelni łódzkich oraz kilku niepublicznych. Studium od października 2003 roku przeszkoliło ponad 5400 studentów, przynosząc przychód do budżetu Uniwersytetu w kwocie około 530 tys. zł. Ponadto Studium wypełnia istotną rolę w szkoleniu wojskowym studentów Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, potencjalnych kandydatów do podjęcia studiów oficerskich.

Kolejną, istotną dziedziną aktywności Uczelni jest działalność naukowa jej wydziałów. Ważną wykładnią poziomu naukowego wydziałów jest poziom posiadanych uprawnień do nadawania stopni naukowych. W liczbach bezwzględnych mamy wśród uczelni medycznych największą liczbę tych uprawnień: 8 wydziałów posiada w sumie 8 uprawnień do nadawania stopnia doktora habilitowanego oraz 12 uprawnień do nadawania stopnia doktora nauk. Natomiast w 2002 roku na 6 wydziałów posiadaliśmy 6 uprawnień habilitacyjnych i 7 doktorskich. Liczba aktualnych 20 uprawnień, wobec 13-u w 2002 roku wskazuje na dynamiczny progres. Nie można jednakowoż, nie zauważyć, że trzy wydziały posiadają wyłącznie uprawnienia do nadawania stopnia doktora, podczas gdy wśród pozostałych uczelni medycznych w Polsce, poza jedną, w której wszystkie wydziały mają komplet uprawnień oraz jedną, w której dwa wydziały posiadają tylko uprawnienia doktorskie – pozostałe mają tylko po jednym wydziale bez uprawnień habilitacyjnych.

Kolejnym wskaźnikiem standardu naukowego wydziałów jest ocena parametryczna nadawana co cztery lata przez Ministerstwo Szkolnictwa Wyższego i Nauki. Z aktualnej oceny, ustalonej w czerwcu 2006 roku, wynika, iż dwa nasze wydziały mają kategorię I, czyli najwyższą ocenę parametryczną (Wydział Lekarski i Farmaceutyczny), dwa kategorię II, jeden III, dwa IV i jeden V. I tym razem, zwraca uwagę fakt, iż dwa wydziały istniejące od 2002 roku otrzymały w 2006 roku nie satysfakcjonującą kategorię IV.

W tych dwóch wskaźnikach – na które składa się dziesiątki ocen częściowych – jak w soczewce skupia się informacja o sile naukowej Uczelni.

W tym miejscu chcę poruszyć wątek dotyczący pozycji naszej Uczelni w rankingach szkół wyższych prowadzonych przez kilka ogólnopolskich czasopism. Otóż, z jednej strony, nie ulega wątpliwości, że niska pozycja naszej Uczelni w ostatnich latach, w grupie uczelni medycznych, to rezultat dynamicznego rozwoju Uniwersytetu, wymagający tworzenia wydziałów, klinik i zakładów od podstaw, a z drugiej strony, musimy przyznać, że część wydziałów, zwłaszcza te z 6-letnim stażem, nie w pełni wykorzystywała minione lata dla zdobycia kolejnych uprawnień i wyższej oceny parametrycznej.

Wątek dydaktyczny i naukowy uzupełnię krótką informacją o rozwoju ważnego zaplecza naukowo-dydaktycznego, jakim jest Biblioteka Główna Uniwersytetu Medycznego.

Od powołania naszej Uczelni w Bibliotece:

- nastąpił sukcesywny wzrost ilościowy i jakościowy księgozbioru: wydawnictw zwartych, ciągłych i zbiorów specjalnych - o około 500 tys. jednostek;
- zapewniono - dzięki systemowi autoryzacyjnemu HAN - dostęp on line do około 10 tys. tytułów pełnotekstowych czasopism zagranicznych, również spoza sieci uczelnianej;
- dokonano przejścia na wersję 5.3 zintegrowanego komputerowego systemu bibliotecznego Horizon, w którym została uruchomiona funkcja rezerwacji wypożyczeń książek drogą elektroniczną;
- zainstalowano bezprzewodowy internet;
- wprowadzono elektroniczne legitymacje studenckie pełniące także rolę kart bibliotecznych;
- zapewniony został udział w elektronicznym systemie doc@med, czyli udostępnianie przez biblioteki polskich uczelni medycznych kopii artykułów w formie plików pdf z czasopism bio-medycznych;
- redagowana jest *Bibliografia publikacji pracowników UM*;
- powstało czasopismo pod tytułem *Kronikarz* – semestralny biuletyn informacyjny;
- rozpoczęto wydawanie *Forum Bibliotek Medycznych*;
- rozpoczęto zajęcia dydaktyczne on-line z Przysposobienia bibliotecznego dla studentów I roku.

Do skutecznej realizacji ambitnych planów rozwoju Uczelni niezbędne stało się położenie dużego nacisku na rozwój naukowy własnej kadry naukowo-dydaktycznej oraz pozyskiwanie najlepszych naukowców i dydaktyków spoza Uczelni.

Dlatego też, od powołania Uniwersytetu Medycznego przywiązywaliśmy dużą wagę do systemowego motywowania naszych nauczycieli akademickich do zdobywania kolejnych stopni naukowych.

W ostatnich dwóch latach zdecydowanie wzrosła liczba nauczycieli akademickich, którzy uzyskali tytuł profesora (15 - od października 2007) lub kolejny stopień naukowy. Staraliśmy się ponadto zatrudniać najlepszych naukowców i dydaktyków, szczególnie w klinikach i zakładach o nowym profilu naukowym i dydaktycznym.

W rezultacie, aktualnie wśród uczelni medycznych przodujemy pod względem liczby zatrudnionych pracowników naukowo-dydaktycznych. Obecnie zatrudniamy 1583 nauczycieli akademickich, a w tej liczbie 187 profesorów tytularnych, 194 doktorów habilitowanych oraz prawie 900 doktorów nauk. Z porównania tych liczb do stanu zatrudnienia nauczycieli akademickich w 2002 roku wynika, iż od 2002 roku, liczba nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni wzrosła o prawie 40 %, a liczba samodzielnych pracowników naukowo-dydaktycznych o ponad 50 %.

Kolejnym imperatywem wynikającym z opisanej wcześniej dynamiki rozwojowej była konieczność rozbudowy oraz modernizacji i sukcesywnego remontowania uniwersyteckiej bazy naukowo-dydaktycznej i klinicznej.

Niewątpliwie najważniejszą i priorytetową inwestycją od powstania Uniwersytetu jest budowa Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego. Postaram się pokrótce zrelacjonować przebieg tej inwestycji oraz jej aktualny stan.

Budowę CKD rozpoczęto w 1975 roku. Część budynków oddano do 2002 roku, między innymi Instytut Stomatologii i kliniki psychiatryczne. Pod koniec lat 90. budowę Szpitala przerwano na kilka lat. W 2003 roku zmieniliśmy koncepcję budowy CKD, decydując, iż ograniczy się ją do ośmiu kondygnacji. Zmniejszyliśmy też liczbę planowanych łóżek w szpitalu - z ponad tysiąca do 367. W czasie opracowywania nowej koncepcji realizacyjnej obowiązywał przepis uniemożliwiający sytuowanie szpitala ponad 8 kondygnacją, przepis ten został zniesiony na początku 2005 roku, czyli już po zatwierdzeniu programu funkcjonalno-użytkowego i programu medycznego.

Program funkcjonalno-użytkowy został zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w dniu 19 listopada 2003 roku, a Program Medyczny dla inwestycji został zaakceptowany przez Senat Uczelni oraz zatwierdzony decyzją Ministra Zdrowia w dniu 12 maja 2004 roku.

Gdy nowe plany zaakceptowało Ministerstwo Zdrowia, rozpoczęły się długotrwałe procedury przetargowe. Zła passa z wyłonieniem ostatecznego wykonawcy trwała do 2007 roku, w którym podpisaliśmy umowę z warszawską firmą budowlaną - Grupą 3J, specjalizującą się w realizacji obiektów medycznych.

W tym samym roku przystąpiliśmy do kontynuacji inwestycji w oparciu o opracowaną dokumentację wykonawczą, posiadającą aktualne uzgodnienia z rzeczoznawcą ds. przeciwpożarowych oraz z rzeczoznawcą ds. sanitarno-epidemiologicznych. Spełnienie tych wymogów wyklucza zagrożenie nieoddania Szpitala do eksploatacji po zakończeniu tej części inwestycji. **Potwierdzeniem tych gwarancji jest pozytywna ocena kontroli NIK zakończonej w marcu 2008 roku oraz pozytywna ocena inwestycji dokonana przez Podkomisję Sejmową ds. inwestycji wieloletnich w maju 2008 roku.**

Na dokończenie budowy Szpitala zarezerwowano w budżecie państwa 230 milionów złotych. Ostatnią ratę Uniwersytet Medyczny dostanie w 2009 roku. Do końca 2007 roku wykonany został I etap prac, na realizację którego wydana została kwota ok. 30 mln zł. Na kontynuację inwestycji w bieżącym roku zaplanowane zostało 70 mln zł, a w 2009 – 92 mln zł. Otwarcie szpitala przewidziane jest na koniec 2009 roku. Planuje się, że pod koniec 2009 roku do Szpitala trafi sprzęt medyczny.

Prawdopodobnie będzie to jedyny szpital w regionie, a być może także w Polsce, który spełni wszystkie standardy unijne. Na jedno łóżko przypadnie więcej niż 6 m², pacjenci będą leżeć w dwu- i trzyosobowych salach z pełnym węzłem sanitarnym.

Na pozostałych piętrach - od IX do XVI (XVII piętro jest kondygnacją techniczną) - umieszczone zostaną uczelniane jednostki naukowo-dydaktyczne.

Nowa – wdrożona do realizacji - koncepcja oddania do użytku Centrum Kliniczno-Dydaktycznego objęła m.in.:

- a) ujęcie w projekcie budowy szpitala na 367 łóżek niezbędnej liczby szatni, toalet, barów oraz wind (budynek A-1 posiada 16+2 czynnych wind);
- b) opracowanie planu zagospodarowania wyższych pięter budynku A-1 dla potrzeb dydaktyki, którego koszty pokrył Uniwersytet Medyczny;
- c) przygotowanie planu zakupu wysokiej jakości aparatury medycznej gwarantującej zachowanie

najwyższej jakości procedur medycznych, uwzględniającego rezygnację z przenoszenia z innych szpitali urządzeń i sprzętu.

Do końca sierpnia 2008 roku wykonanych zostało szereg – ujętych w w/w koncepcji – zadań. Mianowicie:

- dla potrzeb dydaktyki oddano w sierpniu br. roku, w pełni wyposażoną aulę na 240 miejsc;
- podpisana została preumowa na realizację Centrum Dydaktycznego z aulą na 1000 osób - 20 milionów euro na ten cel pozyskaliśmy już z Unii Europejskiej;
- wykonano podjazd dla karettek oraz poszerzono cały trakt operacyjny;
- przystąpiono do wykańczania sal szpitalnych na wyższych piętrach budynku;
- do ośmiu pięter Szpitala dołożono jeszcze jedną kondygnację, na której rozlokowany zostanie Zakład Genetyki Medycznej, a środki na tę inwestycję uzyskane zostały z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Innym ważnym obiektem, w którym wykonany został duży zakres prac modernizacyjnych i remontowych, jest budynek Zamiejscowego Ośrodka Dydaktycznego w Piotrkowie Trybunalskim. Obecnie Ośrodek dysponuje 14 salami dydaktycznymi i demonstracyjnymi, a łączna liczba miejsc dla studentów zbliża się do 400. Wyposażenie sal dydaktycznych i demonstracyjnych nie odbiega od łódzkich standardów. W bieżącym roku w Ośrodku powstał Zakład Medycznych Technik Obrazowania, który wyposażony jest obecnie w niezbędny sprzęt.

Sukcesywnie realizowaliśmy również zadanie systematycznego powiększania i modernizowania szpitalnej bazy dydaktycznej, rozwijając jednocześnie funkcje diagnostyczno-lecznicze szpitali uniwersyteckich. W poszczególnych szpitalach przeprowadzono wiele inwestycji, remontów i prac modernizacyjnych oraz dokonano znaczących zakupów nowoczesnej aparatury i wyposażenia dla klinik i zakładów.

Do innych zadań z tego zakresu, realizowanych po 2002 roku, wymagających relatywnie dużych nakładów finansowych, należy zaliczyć prace modernizacyjne, adaptacyjne i remontowe na następujących obiektach Uczelni:

- akademiki studenckie;
- sale dydaktyczne w budynku przy ul. Żeligowskiego 7/9;
- Zakład Medycyny Sądowej
- Klinika Dermatologii Ogólnej, Estetycznej i Dermatochirurgii na pl. Hallera.

Ponadto, dokonaliśmy wymiany niemal wszystkich węzłów cieplnych na terenie Uczelni.

Ogólnie ujmując w latach 2003-2007 wydaliśmy:

- na remonty – ponad 10 mln zł;
- na zakup sprzętu dydaktycznego oraz aparatury naukowo-badawczej – ponad 46 mln zł;
- na inwestycje budowlane – prawie 39 mln zł (30 mln w 2007 roku na CKD).

Środki na aparaturę i sprzęt uzyskaliśmy w głównej mierze z dotacji celowych Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Finanse Uczelni

Winny jestem Wysokiemu Senatowi odpowiedź na następujące, niezmiernie ważne pytanie: Jaką – przy tak intensywnym strukturalnym i funkcjonalnym rozwoju Uczelni – kondycję miały finanse Uczelni w latach 2003-2007?

Uczelnia w tym okresie wykazywała bardzo dużą dynamikę przychodów i kosztów. Przychody wzrosły o 44%, a koszty o ponad 47%. Dotacja dydaktyczna wzrosła o ok. 47% tj. o 38 mln zł. Wzrost dotacji spowodowany był w głównej mierze podwyżkami wynagrodzeń, zagwarantowanymi Ustawą o Szkolnictwie Wyższym.

Warte podkreślenia jest to, iż od roku 2003 do 2007 znacznie zwiększyły się przychody własne Uczelni z działalności dydaktycznej: z 16 mln w 2003 r. do 27 mln w 2007 roku - tj. o 69%. Wynikało to głównie ze wzrostu wpłat za studia niestacjonarne oraz było efektem powiększania naszej oferty kształcenia.

Najbardziej dynamicznie rozwijały się przychody z opłat za studia w języku angielskim. W 2003 roku wyniosły one 109 tys., a w 2007 roku 5,6 mln zł. Przychody z opłat za studia, poza dotacją, stanowią bardzo ważne źródło utrzymania bazy dydaktycznej uczelni.

Także przychody z działalności naukowej wykazywały tendencję wzrostową i w okresie 5 lat zwiększyły się o 40%, tj. z 18 mln w 2003 roku do 25,5 mln zł w 2007 roku.

Umowy międzynarodowe, a mianowicie 5 i 6 Program Ramowy oraz inne wynikające ze współ-

pracy z zagranicznymi ośrodkami naukowymi przyniosły przychody w wysokości w 2003 roku – 876 tys., w 2006 roku - 2,6 mln i w 2007 roku - 1,9 mln. Przyznajmy, że są one skromne, jak na potencjalne możliwości największej Uczelni medycznej w Polsce.

Dobrze natomiast – moim zdaniem – wyglądają zbilansowane wyniki finansowe Uczelni w latach 2003-2007. Otóż w latach 2003-2006 roczna strata oscylowała wokół sumy 3 mln zł. W 2007 roku wyniosła ponad 8,5 mln zł, co spowodowane zostało zmianą polityki rachunkowości i zaliczeniem części przychodów za studia płatne - w kwocie 5,4 mln zł - do przychodów roku 2008.

Pomimo tak dynamicznego rozwoju, przez wszystkie te lata Uczelnia wykazywała stabilność finansową, a ujemne wyniki nie wpłynęły na jej sytuację płatniczą.

W powyższym podsumowaniu z konieczności musiałem pominąć szereg ważnych sfer działalności naszej Uczelni. Uogólniając, dodam jedynie, że mamy za sobą wiele sukcesów zespołowych i indywidualnych w działalności naukowej i dydaktycznej. Nasi nauczyciele akademicy publikowali prace w najbardziej prestiżowych światowych czasopismach naukowych, wydawali podręczniki, organizowali międzynarodowe i krajowe kongresy, zapisywali się w historii światowej medycyny oraz zdobywali ważne nagrody naukowe i dydaktyczne.

Z udziałem administracji uczelnianej przeprowadzonych zostało wiele znaczących prac koncepcyjnych i organizacyjnych, jak np. opracowanie, uchwalenie przez Senat i wprowadzenie do realizacji Statutu oraz Regulaminu Administracyjnego Uniwersytetu Medycznego.

Wiele powodów do radości i dumy dawali nam nasi studenci, którzy zdobywali liczne laury naukowe i sportowe. Do naszego wspólnego sukcesu zaliczamy także utworzenie chóru Uniwersytetu Medycznego, który osiągnął imponujący poziom artystyczny, a na swoim koncie ma już kilka nagród zdobytych na festiwalach.

Z okazji zakończenia kadencji Władz Uniwersytetu Medycznego składam Wysokiemu Senatowi, Państwu Prorektorom, Państwu Dziekanom i Prodziekanom, Władzom administracyjnym oraz wszystkim Pracownikom i Studentom Uczelni najserdeczniejsze podziękowanie za to, że miałem zaszczyt i przyjemność z Państwem współpracować oraz być Państwa akademickim przełożonym.

Gratuluje Państwu wszystkich osiągnięć, życzę wielu kolejnych oraz proszę o łaskawe darowanie mi tych sytuacji i decyzji, które nie zawsze były dla Państwa w pełni satysfakcjonujące.

