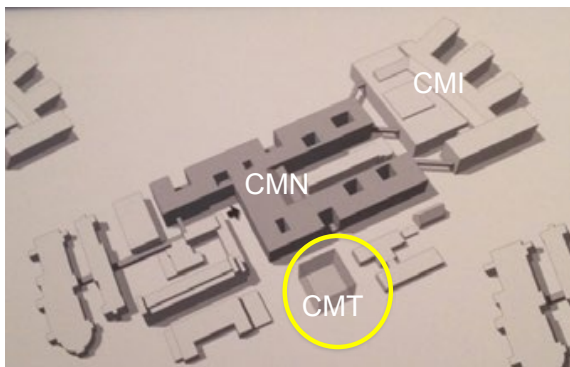


# Gdzie jesteśmy? Dokąd zmierzamy?



Ryc. 1. Docelowa lokalizacja CMT

Inicjatywa stworzenia Centrum Medycyny Translacyjnej (CMT) pojawiła się jesienią 2014 roku. Wstępna dyskusja dotycząca założeń organizacyjnych CMT odbyła się w szerokim gronie przedstawicieli wszystkich Wydziałów, Władz GUMed-u i Zarządu UCK na spotkaniu w Sobieszewie w styczniu 2015 roku. Założenia projektu zostały przedstawione na posiedzeniach Rad Wydziałów: Lekarskiego, Farmaceutycznego i Nauk o Zdrowiu oraz w *Gazecie AMG* w maju 2015 roku. Co udało się nam osiągnąć w ciągu ostatnich miesięcy? Jakie wyzwania stoją przed nami? Co powinniśmy zrobić w najbliższym czasie? Zanim odpowiemy na te pytania, zacznijmy od przypomnienia celu powołania CMT.

## Cel

Nadrzędna misją CMT jest stworzenie nowych rozwiązań organizacyjnych i infrastrukturalnych, które doprowadzą do optymalnego wykorzystania potencjału naukowo-badawczego GUMed. Umożliwi to realizację multidyscyplinarnych projektów, zogniskowanych na medycynie spersonalizowanej (*personalised medicine*), których podstawowym celem będzie opracowanie innowacyjnych rozwiązań o charakterze aplikacyjnym w zakresie medycyny, farmacji i szeroko pojętej ochrony zdrowia. Za najważniejsze zalety takiego podejścia uznaliśmy:

1. Optymalizację wykorzystania sprzętu i aparatury naukowo-badawczej poprzez stworzenie *core facilities*.
2. Optymalne wykorzystanie rozproszonego potencjału poszczególnych grup badawczych.
3. Wzrost konkurencyjności jednostek GUMed oraz współpracujących jednostek naukowo-badawczych regionu, a w konsekwencji zwiększenie efektywności pozyskiwania środków na projekty naukowo-badaw-

cze oraz badawczo-wdrożeniowe z publicznych krajowych, europejskich i międzynarodowych źródeł.

4. Wzrost efektywności pozyskiwania parterów biznesowych dla realizacji projektów typu badawczo-rozwojowego, prowadzący do zmiany modelu finansowania badań w GUMed, z większym udziałem środków pozapublicznych.
5. Umocnienie pozycji GUMed jako akademickiego lidera innowacyjności i partnera dla biznesu krajowego i międzynarodowego.

## Krok pierwszy – integracja środowiska

Uznaliśmy, że powołanie CMT nie będzie możliwe bez ściślejszej integracji środowiska naukowego naszej Uczelni. Już pierwsze spotkanie w Sobieszewie w styczniu 2015 roku ujawniło ogromne potrzeby w tym zakresie. W wyniku burzy mózgów, z udziałem kilkudziesięciu uczestników spotkania, po raz pierwszy zaproponowano wówczas, aby struktura CMT – w optymalnym wariantcie – obejmowała:

- Pracownię badań obrazowych,
- Pracownię badań czynnościowych,
- Dział badań klinicznych,
- Pracownię zaawansowanej analityki medycznej,
- Pracownię hodowli komórkowych i tkankowych GLP,
- Pracownię GMP,
- Pracownię technologii i analizy leku GLP,
- Pracownię bioinformatyczną i biostatystyczną,
- Pracownię bioinżynierii medycznej,
- Przestrzeń biurową,
- Laboratoryjną i biurową przestrzeń do wynajęcia.

W ciągu ostatnich miesięcy zorganizowaliśmy ponad 40 nieformalnych spotkań osób zainteresowanych powołaniem CMT. W ich trakcie poznaliśmy szereg projektów realizowanych przez różne grupy badawcze. Dyskutowaliśmy nad wizją rozwoju CMT, przygotowując pierwsze dokumenty konieczne do realizacji pomysłu. Punktem kulminacyjnym naszych działań integracyjnych, podsumowujących rok 2015, było drugie wyjazdowe spotkanie CMT w Sobieszewie w dniach 28-29 stycznia 2016 r.

## Infrastruktura – wizja docelowa

Dla realizacji celów CMT konieczne jest zapewnienie odpowiedniej nowej infrastruktury obejmującej przestrzeń pracowniano-zabiegową dla prowadzenia badań o charakterze klinicznym, pracownię obrazowania z wy-

korzystaniem najnowocześniejszych metod rezonansu magnetycznego, przestrzeń laboratoryjną, przestrzeń biurową dla prowadzenia badań oraz przestrzeń komercyjną dla działania firm o innowacyjnych. Uznaliśmy, że optymalną lokalizacją jest teren Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego GUMed, w bezpośrednim sąsiedztwie CMI i CMN (ryc. 1). Ze środków Uczelni przygotowano wstępny architektoniczny plan koncepcyjny nowego budynku przy ul. Smoluchowskiego, w miejscu istniejącego tam poprzednio budynku Zakładu Patomorfologii.

Bezpośrednia współpraca i integracja z systemami UCK i GUMed ułatwi prowadzenie projektów o charakterze aplikacyjnym. Z drugiej strony, możliwość korzystania UCK z innowacyjnych technologii medycznych umocni pozycję szpitala uniwersyteckiego jako jednostki najwyższej referencyjności, świadczącej unikatowe świadczenia medyczne w regionie.

Niewątpliwie wyzwaniem jest pozyskanie środków na budowę CMT i takie ustalenie zasad funkcjonowania, które zapewni utrzymanie i dalszy rozwój tej jednostki. Oczywiście nie będzie to możliwe, jeśli poza akceptacją władz GUMed, nie uzyskamy wsparcia władz lokalnych i kluczowych przedstawicieli lokalnego biznesu, zainteresowanego innowacyjnymi rozwiązaniami w zakresie szeroko pojętej ochrony zdrowia. Dlatego też projekt został przedstawiony Marszałkowi Województwa Pomorskiego oraz Prezydentowi Gdańska. W ramach współpracy z Urzędem Marszałkowskim przygotowano model biznesowy CMT.

Ponieważ CMT wpisuje się w Inteligentne Specjalizacje Pomorza oraz w jedno z kluczowych założeń nowego okresu programowania 2014-2020, jakim jest implementacja produktów sfery naukowej do praktyki życia gospodarczego, istnieje kilka potencjalnych źródeł finansowania. Należą do nich:

- środki w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
- środki w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój,
- środki w ramach programów finansowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju,
- środki w ramach programu Horyzont 2020,
- środki własne Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego,
- środki od ewentualnych partnerów biznesowych (np. firmy biotechnologiczne, farmaceutyczne czy też produkujące sprzęt medyczny),
- środki własne CMT z wynajmu powierzchni na cele badawcze.

Zasadne wydaje się także podjęcie próby wpisania przedsięwzięcia w Polską Mapę Drogową Infrastruktury Badawczej. Umożliwiłoby to dostęp do środków na wpisane tam przedsięwzięcia.

Bardzo liczymy na dalszą współpracę z Uniwersyte-tem w Glasgow, który jest jednym z liderów wprowadzenia podobnych rozwiązań w Europie. W pracach nad stworzeniem CMT stale pomaga prof. Anna Dominiczak,

Vice-Principal and Head of College of Medical, Veterinary and Life Sciences University of Glasgow.

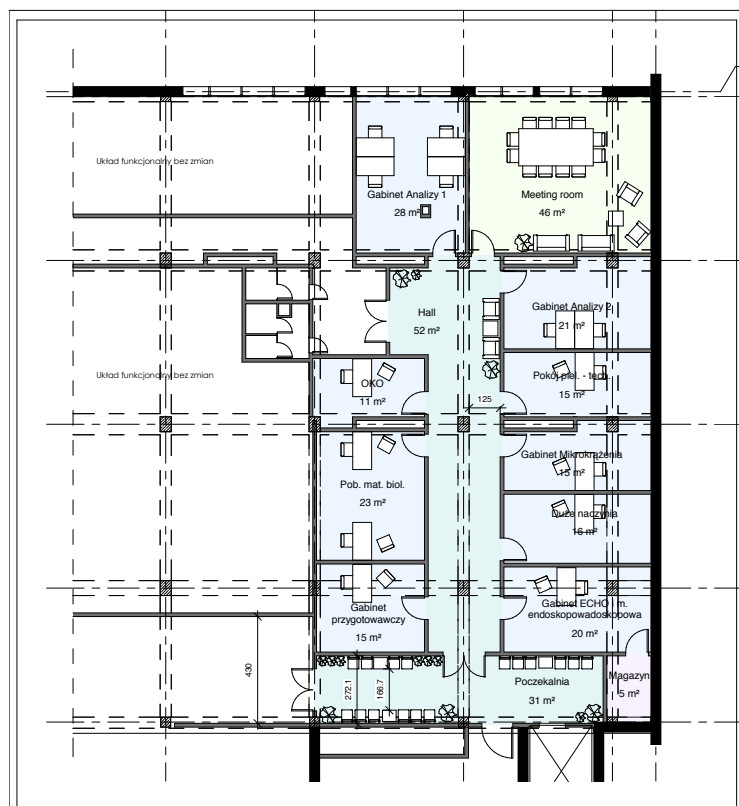
## Wariant adaptacji budynku numer 5 (dawny Zakład Radiologii)

Zdając sobie sprawę, że realizacja optymalnego wariantu wymagałaby kilku lat i nie możemy tracić entuzjazmu wokół naszej inicjatywy, postanowiliśmy, że pierwszym konkretnym krokiem będzie stworzenie „przyczółka” CMT w budynku numer 5. W ramach współpracy z Olivia Business Center, największym centrum biznesowym w Polsce Północnej, przygotowaliśmy wstępną wizję wykorzystania 240 m<sup>2</sup> pierwszego piętra budynku numer 5 i przygotowanie następujących pomieszczeń (ryc. 2):

- pokój przygotowawczy,
- pracownia echokardiograficzna z możliwością badań endoskopowych,
- pracownia badania mikrokrążenia,
- pracownia badania makrokrążenia,
- pobieralnia materiału biologicznego,
- dwa gabinety analiz i modelowania,
- pokój pielęgniarstwo-techniczny,
- sala seminaryjna.

W tym wariantcie *core facility* wykorzystywałby obecnie posiadany sprzęt:

- echokardiograf wysokiej klasy (GE VIVID9 XdClear w najwyższej wersji oprogramowania) z głowicą przekłatkową 2D oraz 4D,
- głowica do badań przezprzełykowych trójwymiarowych,



Ryc. 2. Centrum obrazowania sercowo-naczyniowego CMT w budynku numer 5



Otwarcie spotkania CMT 29 stycznia 2016 r. w Sobieszewie przez rektora prof. Janusza Morysia

- The Heidelberg Retinal Camera HRT/F System KL,
- stymulator ERG MINIGAZFIELD z generatorem o częstotliwości 10Hz,
- urządzenie Sphygmocor PX/D Pulse wave Analysis Destkop,
- tonometr aplanacyjny T-02 z oprogramowaniem CvMS wersja 9.

Najlepszą zaletą tego wariantu jest możliwość rozpoczęcia realizacji przedsięwzięcia w znacznie krótszym czasie i stworzenie „poligonu doświadczalnego”, testującego słuszność koncepcji CMT. Wierzymy, że ta część CMT ruszy już latem 2016 r.

W ramach stopniowego zwalniania przestrzeni Zakładu Radiologii w budynku nr 5 chcielibyśmy, we współpracy z Olivia Business Center, rozwijać koncepcję tzw. *co-workingu*, która opiera się na możliwości wspólnej pracy przedstawicieli różnych środowisk w przeznaczoną na ten cel przestrzeni. W związku z rosnącą popularnością *co-workingu* na świecie, wiodące ośrodki nauko-

we oferują coraz częściej tego rodzaju przestrzeń. Mamy nadzieję, że GUMed wraz z Olivia Business Center staną się pionierami tej formy współpracy w Polsce.

## Sobieszewo 2016

Spotkanie poświęcone CMT odbyło się w dniach 29-30 stycznia 2016 r. W Sobieszewie dyskutowało blisko 80 przedstawicieli wszystkich Wydziałów, w tym władze Uczelni (Rektor, trzech Prorektorów oraz wszyscy Dziekani) i Dyrektor UCK. W trakcie spotkania omówiono nie tylko plany rozwoju CMT, ale przedstawiono aktualny stan i perspektywy innych projektów GUMed i UCK, ściśle wpisujących się w ideę CMT, m.in. Centrum Innowacji Medycznych, Biobank i Ośrodek Chorób Rzadkich. Prof. Grzegorz Węgrzyn, prorektor Uniwersytetu Gdańskiego, przedstawił możliwości dalszego rozwoju współpracy naukowej naszych uczelni. Duże zainteresowanie i ożywioną dyskusję wywołały sesje zatytułowane: *Badania kliniczne w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym – jak powinniśmy je rozwijać?*, *Czego partnerzy biznesowi oczekują od naukowców akademickich?* oraz *Czy powinniśmy wyznaczyć wiodące kierunki badawcze uczelni?* Drugi dzień spotkania był poświęcony pracom w grupach tematycznych. Sprawozdania z tych dyskusji panelowych przedstawimy w kolejnych numerach *Gazety AMG*.

Podsumowując, idea CMT stale się rozwija i powoli przekuwa się w konkretne efekty. Najbliższe miesiące będą próbą ognia. Przypominamy że, CMT jest inicjatywą otwartą dla wszystkich jednostek GUMed. Liczymy na dalszą szeroką dyskusję i współpracę całego środowiska naukowego przy realizacji tego projektu.

prof. Krzysztof Narkiewicz,  
prof. Marcin Gruchała,  
prof. Jacek Jassem

## Kadry GUMed

### Tytuł profesora otrzymał

- prof. dr hab. Radosław Owczuk

### Na stanowisku profesora nadzwyczajnego zatrudniono:

- dr. hab. Rafała Bartoszewskiego
- dr. hab. Stanisława Hacia
- dr. hab. Ewę Lewicką

### Stopień doktora habilitowanego otrzymali:

- dr. hab. Ilona Klejbor
- dr. hab. Rafał Pankowski

### Na stanowisku adiunkta zatrudniono:

- dr. n. med. Rafała Kamińskiego
- dr. med. Dorotę Raczyńską
- dr. med. Alinę Wilkowską

### Na stanowisku starszego wykładowcy zatrudniono:

- dr. n. med. Justynę Kowalską-Skabarę
- dr. med. Włodzimierza Kutę

### Jubileusz długoletniej pracy w GUMed obchodzą:

#### 20 lat

- dr. med. Wojciech Marks
- Violetta Tarkowska
- dr. med. Szymon Wojtylak

#### 25 lat

- dr. Izabela Brożek
- Zdzisław Hynca
- Piotr Joskowski
- mgr Teresa Sawa

#### 30 lat

- Ewa Tatol