



# WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

ul. Jana Pawła Woronicza 15, 02-625 Warszawa

NIP 113-19-36-487, REGON 006231150

tel. 22 621 04 93, fax. 22 621 12 11 [www.wojskowa-il.org.pl](http://www.wojskowa-il.org.pl), e-mail: sekretariat@wojskowa.org.pl  
Konto: PKO BP S.A. IX O/Warszawa Nr 50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

## STANOWISKO

### Rady Lekarskiej

### Wojskowej Izby Lekarskiej

z dnia 7 czerwca 2024 r.

### w sprawie reaktywacji Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi

W związku z podpisaniem w dniu 27 maja 2024 roku listu intencyjnego o utworzeniu Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi oraz zapowiedzią przez Ministra Obrony Narodowej podjęcia intensywnych prac legislacyjnych i organizacyjnych w tym zakresie, Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej:

1. Wyraża uznanie i pełne poparcie dla projektu reaktywacji Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi;
2. Deklaruje wsparcie realizacji zamierzenia – odpowiednio do swoich kompetencji i możliwości;
3. Rekomenduje wykorzystanie w dalszych pracach opinii przygotowanej przez Zespół Doradczy WIL ds. Reorganizacji Wojskowej Służby Zdrowia, który stanowi załącznik do niniejszego Stanowiska.

SEKRETARZ  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
*mlk rez. dr n. med. Stefan ANTOSIEWICZ*

PREZES  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
*pptk rez. lek. Artur PŁACHTA*



# WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

ul. Jana Pawła Woronicza 15, 02-625 Warszawa  
NIP 113-19-36-487, REGON 006231150

tel. 22 621 04 93, fax. 22 621 12 11 [www.wojskowa-il.org.pl](http://www.wojskowa-il.org.pl), e-mail: sekretariat@wojskowa.org.pl  
Konto: PKO BP S.A. IX O/Warszawa Nr 50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

*Załącznik nr 1 do Stanowiska Rady Lekarskiej  
Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 7 czerwca 2024 r.  
w sprawie reaktywacji Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi*

Warszawa, 07.06.2024 r.

**Reaktywacja Wojskowej Akademii Medycznej  
im. gen. dyw. Prof. Bolesława Szareckiego  
– opinia Zespołu Doradczego Wojskowej Izby Lekarskiej  
ds. Reorganizacji Wojskowej Służby Zdrowia**

Likwidacja Wojskowej Akademii Medycznej (WAM) miała miejsce w 2002/2003 r. w zdecydowanie innej rzeczywistości niż dzisiejsza - dotyczącej struktury oraz zakresu działalności uczelni medycznych w Polsce. Ogromna większość tych uczelni miała status „akademii”, Uniwersytet Medyczny w Łodzi był jedną z pierwszych – o ile nie pierwszą – uczelnią medyczną, która uzyskała status uniwersytetu. W teorii UM w Łodzi miał stanowić połączenie dwóch akademii medycznych, w praktyce oznaczało to przejście WAM i ogromnej większości jej zasobów.

Obecna próba reaktywacji WAM musi uwzględniać wszystkie aktualne uwarunkowania i ograniczenia, jeżeli ma stanowić realny projekt służący zwiększeniu zdolności Sił Zbrojnych RP w zakresie zabezpieczenia medycznego. Tworzenie „od razu” pełnowymiarowej uczelni o charakterze uniwersytetu medycznego jest zadaniem niezwykle trudnym, możliwym do realizacji kosztem ogromnych nakładów, w długiej perspektywie czasowej. Przyjęcie takiego rozwiązania narażałoby projekt reaktywacji uczelni na nieuchronną porażkę. Alternatywną możliwością, słuszną z praktycznego punktu widzenia, wydaje się powołanie WAM jako (na tym etapie) uczelni „aplikacyjnej” – na wzór istniejących uczelni wojskowo-medycznych w Niemczech, Francji, Hiszpanii itd. Oznaczałoby to, że studenci-podchorążowie nadal uczyliby się przedmiotów „cywilnych” – zarówno w ramach nauk podstawowych jak i medycyny klinicznej – w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. Natomiast zajęcia z przedmiotów wojskowo-medycznych i wojskowych prowadzone byłyby w WAM. Zapewnienie możliwości kształcenia i szkolenia w zakresie przedmiotów wojskowo-medycznych i wojskowych wymagałoby utworzenia w ramach jej struktury, z wykorzystaniem istniejącego potencjału WCKMed, odpowiednich zakładów/katedr prowadzących kształcenie i działalność naukową w obszarze organizacji ochrony zdrowia wojsk, standaryzacji medycznej, medycyny pola walki czy higieny i epidemiologii wojskowej.

Z czasem, po pozyskaniu odpowiedniej bazy dydaktycznej i klinicznej, WAM mogłaby stopniowo poszerzać spektrum prowadzonych zajęć „niewojskowych”. Rozpatrując wspomniane poszerzenie bazy klinicznej, warto rozważyć włączenie w projekt wojskowych szpitali klinicznych. Rozwój odrodzonej WAM stanowiłby zatem swoisty „projekt kroczący”. Zasadnicze znaczenie ma rzecz jasna „grupa docelowa” - tzn. konieczne jest ustalenie, jakie kierunki studiów ma obejmować działalność WAM. To oczywiste, że wiodącą grupą będą tu

studenci kierunku lekarskiego, jeżeli jednak działalność WAM miałyby ograniczyć się wyłącznie do tej grupy, to racjonalność podejmowania projektu musi budzić uzasadnione wątpliwości. Obecny deficyt kadrowy w grupie lekarzy, wobec sukcesywnego zwiększania limitów miejsc dla studentów Kolegium Wojskowo-Lekarskiego wypełni się w ciągu kilku najbliższych lat. Roczne potrzeby po uzyskaniu stabilizacji kadrowej zależą od ostatecznej struktury etatowej Służby Zdrowia WP (kierunek działań polegających na systematycznym „wycinaniu” wakujących etatów lekarskich musi zostać odwrócony), jednak z pewną ostrożnością można przyjąć, iż wyniosą one ok. 60-80 osób. Jednakże korpus osobowy medyczny to nie tylko lekarze, ale także lekarze – dentyści, farmaceuci, lekarze weterynarii, ratownicy medyczni, pielęgniarki, psychologowie itd. W skład tego korpusu osobowego wchodzi także grupa organizacyjno-techniczna – w tym specjalności: organizacja i zarządzanie, promocja zdrowia, logistyka medyczna oraz zdrowie publiczne. To właśnie z tej grupy powinni rekrutować się m.in. planiści medyczni (medical planners) oraz osoby związane z administracją medyczną (być może również niektórzy dowódcy medyczni). Niestety, w naszych obecnych realiach, żołnierze pełniący służbę na stanowiskach przypisanych do tej grupy, nie licząc pozytywnych wyjątków, zostali wyznaczeni na te stanowiska często z przypadku, niekoniecznie na zasadzie pozytywnej selekcji, bez odpowiedniego przygotowania profesjonalnego. To niekorzystnie odróżnia nasze SZ od innych państw NATO, w których planiści medyczni czy dowódcy medyczni „nie-lekarze” są odpowiednio wykształceni i przygotowani do pełnionych funkcji. Gdyby zatem odrodzona łódzka uczelnia miała kształcić dla wojska nie tylko lekarzy, ale także innych żołnierzy korpusu medycznego, to jej funkcjonowanie w takiej formule nabiera zupełnie innego sensu i w pełni uzasadnia podjęcie tego trudnego zamierzenia.

Studentami nowej WAM powinni być zatem docelowo przyszli:

- lekarze
- lekarze-dentyści
- farmaceuci
- psychologowie
- pielęgniarki
- ratownicy medyczni.

Warto rozważyć, aby w uczelni pojawili się także studenci kierunku zdrowie publiczne. Ci ostatni mogliby w przyszłości aplikować o stanowiska w grupie „organizacja i zarządzanie” korpusu osobowego medycznego i po właściwym przygotowaniu z przedmiotów wojskowo-medycznych stać się planistami medycznymi z prawdziwego zdarzenia.

Nabór na poszczególne kierunki studiów byłby ściśle skorelowany z potrzebami kadrowymi SZ oraz ewentualnymi zmianami struktury etatowej WSZdr.

Dodatkowo absolwenci Wojskowej Akademii Medycznej mogli będą mogli zasilić szeregi innych służb mundurowych odpowiednio do potrzeb tych służb.

Kolejnym walorem wdrożenia takiej koncepcji reaktywacji WAM byłaby możliwość szkolenia zespołowego studentów różnych kierunków. Warto w tym miejscu wspomnieć, że w obszarze „medycyny cywilnej” już obecnie stopniowo wprowadza się elementy szkolenia zespołowego, także na etapie kształcenia przed-dyplomowego.

Zgodnie z aktualnymi wymaganiami, nowa akademia musiałaby składać się z minimum 3 wydziałów, tworzonych stopniowo. Zasadne wydaje się, aby w skład uczelni weszły:

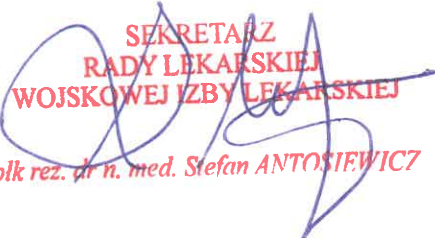
- Wydział Wojskowo-Lekarski
- Wydział Wojskowego Ratownictwa Medycznego
- Wydział Pielęgniarstwa Wojskowego
- Instytut Organizacji Ochrony Zdrowia Wojsk

- Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. prof. Karola Kaczkowskiego – dla którego włączenie w struktury nowej WAM może stanowić szansę na odzyskanie właściwego potencjału naukowo-badawczego i przyszły rozwój.

Ponadto, w skład WAM powinno wejść dotychczasowe Wojskowe Centrum Kształcenia Medycznego, nie tylko jako “baza logistyczna” WAM, ale jako organizator wielu kursów i szkoleń, prowadzący od lat współpracę z wieloma podmiotami wojskowymi, innymi służbami mundurowymi, a także podmiotami zagranicznymi.

Zakładając, że ustawa o WAM zostanie przedstawiona i uchwalona jeszcze w bieżącym roku, można przyjąć, że sformowanie co najmniej pierwszego z proponowanych wydziałów - Wydziału Wojskowo-Lekarskiego, mogłoby się odbyć w roku 2025. Nabór studentów na nową uczelnię byłby zatem możliwy już w roku akademickim 2025/26. Do tego czasu należałoby również dokonać generalnego przeglądu struktur i etatów medycznych w SZ RP, przygotować i rozpocząć wdrażanie nowej struktury etatowej – odpowiednio do rzeczywistych potrzeb, z uwzględnieniem wszystkich grup korpusu osobowego medycznego. Realizacja projektu wymaga przyjęcia szczegółowego harmonogramu i jego konsekwentnego wdrażania.

Wojskowa Izba Lekarska będzie wspierać odtworzenie Wojskowej Akademii Medycznej, w szczególności w zakresie dalszego promowania idei reaktywacji WAM, opiniowania aktów prawnych i planów realizacji projektu, pomocy w przygotowaniu programów nauczania i szereg innych działań - odpowiednio do swoich kompetencji i możliwości.

SEKRETARZ  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
  
plk rez. dr n. med. Stefan ANTOSIEWICZ

PREZES  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
  
pplk rez. lek. Artur PLACHTA