



NAUKOWA
FUNDACJA
POLPHARMY



2021

RAPORT ROCZNY
ANNUAL REPORT



TOM 8

POSTĘPY POLSKIEJ MEDYCYNY I FARMACJI

Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy

*Redaktor naczelny: prof. dr hab. Zbigniew Gaciong
Rada Naukowa czasopisma: członkowie Rad Naukowych Fundacji*

Zdaniem zarządu Fundacji ostatnim akcentem kończącym realizację projektu badawczego powinien być dokładny, usystematyzowany opis badania, opublikowany w formie artykułu naukowego.

Pierwszy tom czasopisma naukowego Fundacji pt. „Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji. Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy” ukazał się w 2011 r.

Zeszyty to nie tylko rejestr zrealizowanych projektów badawczych, ale także źródło wiedzy nt. badań, jakie są prowadzone w dziedzinie medycyny i farmacji przez polskie ośrodki badawcze, a także interesujący dla środowiska naukowego, studenckiego i mediów dokument o działalności Fundacji.



Wszystkie tomy Zeszytów Naukowych są dostępne w wersji elektronicznej:



STRONA FUNDACJI

<https://polpharma.pl/naukowa-fundacja-polpharmy/wydawnictwa/>



**PORTAL CZASOPISMA NA PLATFORMIE
Index Copernicus**

<https://ppmf.online/>

Pomagamy ludziom nauki

78 grantów

o łącznej wartości 24 033 262 zł
przyznała Fundacja w latach 2002-2020

687 projektów

prac badawczych zostało zgłoszonych do oceny
w 19 edycjach konkursu Fundacji

51 nagród

o łącznej wartości 84 000 zł ufundowała
Fundacja dla zwycięzców ogólnopolskich
konkursów prac magisterskich z dziedziny farmacji

65 projektów

zostało zrealizowanych
ze środków finansowych
Naukowej Fundacji Polpharmy

8 tomów

zeszytów „Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji”
wydała już Naukowa Fundacja Polpharmy

66 stypendiów

naukowych przyznała Fundacja doktorantom
uczelni medycznych o łącznej wartości 660 000 zł





Jerzy Starak
przewodniczący Rady Nadzorczej Polpharma SA,
inicjator powstania Fundacji

Szanowni Państwo

Raport, który trzymacie Państwo w rękach,
ma wartość szczególną. Podsumowuje nie tylko ostatni rok
działalności Naukowej Fundacji Polpharmy,
ale jest również ukoronowaniem jej 20-letniej historii.

W 2001 roku, kiedy tworzyliśmy Fundację, nakłady przeznaczone na badania naukowe w Polsce były niewystarczające. Przyświecał nam wtedy jeden cel, jakim było zapewnienie polskiej nauce w dziedzinie farmacji i medycyny większych środków finansowych na rozwój. Po wejściu Polski do struktur unijnych podjęliśmy decyzję, że Fundacja będzie wspierała te dziedziny i pomysły, które na świecie są już znane, a w Polsce dopiero przecierają swoje szlaki. Takimi obszarami okazały się między innymi biotechnologia i genetyka.

W czasie 20 lat funkcjonowania Fundacji nastąpił ogromny postęp w świecie nauki i medycyny. W 2001 roku prof. Marian Zembala wykonał w Zabrze pierwszy udany jednoczasowy przeszczep serca i płuc. Osiemnaście lat później, w jednym roku, w Śląskim Centrum Chorób Serca wykonano 36 przeszczepów płuc, a w roku 2020 odbyły się tam aż 83 przeszczepy serc.

Wiele się też wydarzyło przez ostatnich 20 lat w naszym życiu społecznym i publicznym. W roku 2001 wydarzeniami, które zmieniły postrzeganie świata znanego nam wcześniej, były zamachy z 11 września. Tragiczne ataki terrorystyczne pochłonęły 3 tysiące ofiar, definiując na nowo nasze myślenie o bezpieczeństwie. Mogło nam się wydawać, że nie wydarzy się nic równie wstrząsającego, co istotnie wpłynie na losy świata. I wtedy przyszedł rok 2020, który przyniósł pandemię koronawirusa SARS-CoV-2.

Na całym świecie ponad 140 mln ludzi zostało zakażonych wirusem SARS-CoV-2, z tej liczby na COVID-19 zmarło ponad 3 mln. Rozwój choroby stworzył jednocześnie niebywałą przestrzeń dla nauki i współpracy naukowców z różnych krajów nad rozwiązaniami wspierającymi nas w walce z tym trudnym wrogiem. Prace nad szczepionkami, badania nad lekami – już dawno nie czuliśmy takiej mobilizacji naukowców oraz nadziei tylu ludzi, że osiągnięcia naukowe odmienią rzeczywistość wokół nas.

Priorytetem dla Polpharmy zawsze były potrzeby człowieka, pacjenta. Naukowa Fundacja Polpharmy wywodzi się z tej samej filozofii. Jestem dumny, że przez wszystkie lata swojego istnienia, Fundacja trwała niezmiennie na straży obiektywizmu i uniwersalnych wartości, które służą polskiemu społeczeństwu i polskiemu środowisku naukowemu. Wymiernym dowodem na niepodważalną pozycję Fundacji w świecie naukowym i medycznym jest fakt, że przez 20 lat jej

funkcjonowania nigdy nie spotkaliśmy się z odmową pracy na rzecz Rady Naukowej Fundacji, która ma decydujący głos w wyborze Laureatów Konkursu na Projekt Badawczy. Stworzyliśmy i utrzymaliśmy organizację, która realnie wspiera naukowców.

Polpharma stanęła na wysokości zadania także teraz, w walce z pandemią COVID-19. Od początku byliśmy zaangażowani w systemową pomoc dla systemu ochrony zdrowia. Przekazaliśmy polskim szpitalom 100 respiratorów oraz sprzęt ochronny dla lekarzy. Włączyliśmy się w prace nad testami wykrywającymi SARS-CoV-2, zapoczątkowane przez grupę naukowców z Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk. Dzięki mobilizacji naukowców oraz współpracy z biznesem na rynek trafił pierwszy polski test genetyczny MediPAN-2G+FAST COVID, który jest najszybszym wśród obecnie stosowanych i jednym z najczulszych testów do detekcji wirusa SARS-CoV-2. Współpraca naukowców z IChB PAN oraz Polpharmy zaowocowała również kolejnym, przełomowym osiągnięciem. Od początku 2021 roku na rynek wprowadzony został pierwszy polski, różnicujący test genetyczny. Test MediPAN-COVID+FLU w szybki, prosty i wiarygodny sposób pozwala na rozróżnienie, czy pacjent jest zakażony wirusem SARS CoV-2 czy wirusem grypy. Powstanie obu testów pokazuje, jak kluczowe znaczenie ma współpraca biznesu z naukowcami w Polsce i jaką przynosi ona wartość społeczeństwu.

Bardzo dziękuję za pracę na rzecz Fundacji członkom Rady Naukowej i Rady Honorowej, członkom Zarządu oraz wszystkim tym, którzy tworzą Fundację i są zaangażowani w jej codzienne działanie. Jestem szczęśliwy i dumny z tego, że moje marzenie, aby polscy naukowcy i badacze mieli w Polsce sprzyjające środowisko do rozwoju, w Naukowej Fundacji Polpharmy znalazło swoje urzeczywistnienie, które trwa niezmiennie od 20 lat.

Nie bez powodu Fundacja zdecydowała się na wprowadzenie i utrzymanie tradycji, w ramach której tytuł każdej pracy naukowej zgłaszanej w Konkursie na Projekt Badawczy musi być postawiony w formie pytania. Zmusza to autora do zastanowienia się nad postawioną tezą i do jej uzasadnienia. W ślad za maksymą Isaaca Newtona *„Co my wiemy, to tylko kropelka. Czego nie wiemy, to cały ocean”*, życzę autorom prac konkursowych oraz nam wszystkim, żebyśmy odkryli w nauce jeszcze niejednego ocean, który pomoże przyszłym pokoleniom żyć w bezpiecznym i zdrowym świecie.

Dear All,

the report you hold in your hands is of special value. It not only summarizes the last year of activity of the Polpharma Scientific Foundation, but also is the culmination of its 20-year history.

In 2001, when we created the Foundation, the amount of money allocated for scientific research in Poland was insufficient. At that time we had one objective, which was to provide Polish science in the fields of pharmaceuticals and medicine with more financial resources for development. After Poland's accession to the EU, we decided that the Foundation would support those fields and ideas which were already known in the world, while in Poland they were just beginning to make their way. Such areas have proven to be biotechnology and genetics, among others.

During the Foundation's 20 years, there have been tremendous advances in the world of science and medicine. In 2001, Professor Marian Zembala performed the first successful simultaneous heart-lung transplant in Zabrze. Eighteen years later, in one year, 36 lung transplants were performed at the Silesian Center for Heart Disease, and in 2020 there were as many as 83 heart transplants.

Much has also happened in the last 20 years in our social and public life. In 2001, the events that changed the perception of the world as we knew it were the 9/11 attacks. The tragic terrorist attacks claimed 3,000 lives, redefining our thinking about safety. We might have thought that nothing as shocking would happen that would significantly affect the fate of the world. And then came 2020, which brought the SARS-CoV-2 coronavirus pandemic.

COVID-19, which has claimed several million lives, has simultaneously created an incredible space for science and for scientists from different countries to collaborate on solutions to support us in the fight against this difficult enemy. Vaccine work, drug research – it's been

a long time since we felt such a mobilization of scientists and the hope of so many people that scientific achievements would change the reality around us.

Polpharma's priority has always been the needs of the human being, the patient. The Polpharma Scientific Foundation stems from the same philosophy. I am proud that, throughout all the years of its existence, the Foundation has consistently upheld objectivity and universal values that have served the Polish society and the Polish scientific community. Measurable proof of the Foundation's unquestionable position in the scientific and medical world is the fact that for 20 years of its operation, we have never encountered a refusal to work for the Foundation's Scientific Council, which has a decisive vote in selecting the winners of the Research Project Competition. We have created and maintained an organization that really supports scientists.

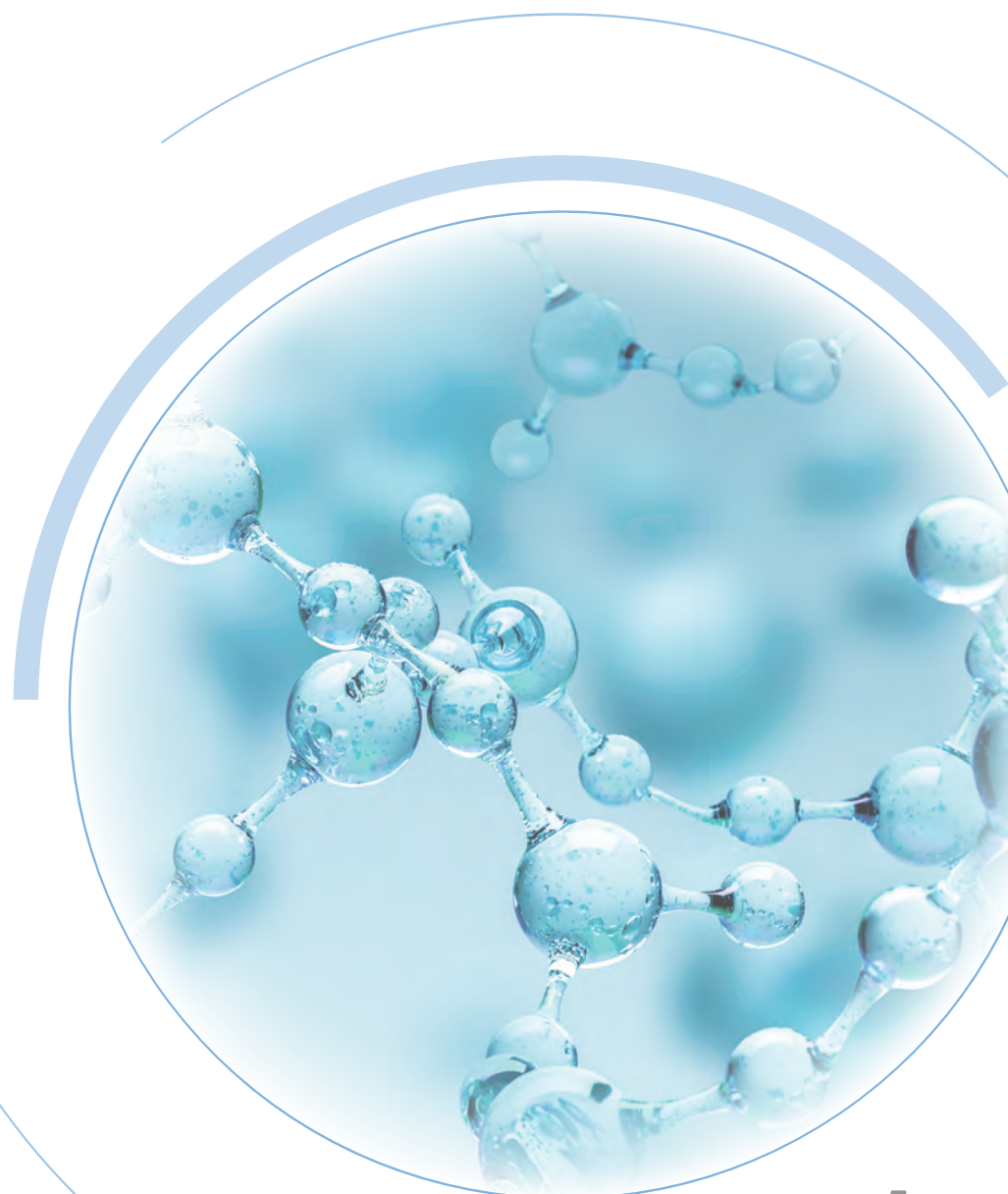
Polpharma has also risen to the challenge now in the fight against the COVID-19 pandemic. From the beginning, we have been committed to systemic support for the health care system. We have donated 100 respirators as well as protective equipment for physicians in Polish hospitals. We have joined the work on SARS-CoV-2 detection tests initiated by a group of scientists from the Institute of Bioorganic Chemistry at the Polish Academy of Sciences. Thanks to the mobilization of scientists and cooperation with business, the first Polish genetic test MediPAN-2G+FAST COVID, which is the fastest one among those currently used, and one of the most sensitive tests for detecting the SARS-CoV-2 virus, was launched on the market. The cooperation of scientists from the Institute of Bioorganic Chemistry at the Polish Academy of Sciences and Polpharma has also resulted in another breakthrough achievement. Since the beginning of 2021, the first Polish differential genetic test has been launched on the market. The MediPAN-COVID+FLU test quickly, simply and reliably distinguishes whether

a patient is infected with the SARS CoV-2 or influenza virus. The creation of both tests shows the significance of the cooperation between business and scientists in Poland and what value it brings to the society.

I would like to thank the members of the Scientific Council and the Honorary Council, the members of the Board and all those who make up the Foundation and are involved in its day-to-day operation, for their work in the Foundation. I am happy and proud that my dream that Polish scientists and researchers should have a favorable environment for development has come true in the Polpharma Scientific Foundation, which has continued unchanged for 20 years.

For good reason, the Foundation has decided to introduce and maintain a tradition whereby the title of each research paper submitted to the Research Project Competition must be posed in the form of a question. It forces the author to think about the thesis and to justify it. In the wake of Isaac Newton's maxim, "What we know is a drop. What we don't know is an ocean," I wish the contest project authors and all of us to discover many more oceans in science to help future generations live in a safe and healthy world.

Jerzy Starak
Chair of the Supervisory Board
of Polpharma SA, initiator of the Foundation





dr n. farm.
Wojciech Kuźmierkiewicz
prezes zarządu
Naukowej Fundacji Polpharmy

Fundacja — daje ludziom nauki szansę realizacji ich pasji

W tym roku Naukowa Fundacja Polpharmy obchodzi 20-lecie działalności. Powstała w roku 2001 i od początku jej głównym celem było wspieranie badań w dziedzinie medycyny i farmacji.

Wzbudziło to ogromny entuzjazm i nadzieję w środowisku naukowców, którzy od początku bardzo chętnie angażowali się w prace na rzecz Fundacji.

Warto przypomnieć, że kilka lat przed wejściem Polski do Unii Europejskiej środków na rozwój nauki było jeszcze mniej niż jest obecnie i każda pomoc w finansowaniu projektów badawczych była bardzo pożądana. Z roku na rok zmieniała się kwota dofinansowania projektów. Zaczynaliśmy od 100-150 tys. za projekt, co stanowiło wówczas duże wsparcie, a dzisiaj przyznajemy granty o wartości 500-600 tys., a nawet wyższe.

Od początku dbaliśmy, aby Fundacja wspierała najlepsze projekty badawcze, dlatego przykładaliśmy dużą wagę do jak najbardziej obiektywnej oceny wpływających wniosków. Recenzenci przy ich ocenie biorą pod uwagę również osiągnięcia, doświadczenie i publikacje autora czy też zespołu. W konsekwencji finansowane były i są projekty innowacyjne, podejmujące tematy ważne dla rozwoju terapii. Jednym z nich była współpraca lekarz-pacjent. To niezwykle istotne zagadnienie, które Fundacja podjęła jako pierwsza w Polsce. Wcześniej temat ten był mało popularny, nie było w tym zakresie praktycznie żadnych badań. Nie istniała nawet definicja przestrzegania zaleceń terapeutycznych przez pacjenta. Wszyscy posługiwali się terminami „compliance” czy „adherence”, chociaż nie każdy wiedział, co to dokładnie znaczy. Efektem naszych prac była publikacja podręcznika dla lekarzy, w którym omówiono wpływ wymienionych zjawisk na skuteczność leczenia, ale też doradzono, w jaki sposób rozmawiać z pacjentem, żeby przekonać go o celowości stosowania się do zaleceń terapeutycznych.

Na konkurs staraliśmy się wybierać tematy, które mogłyby w przyszłości znaleźć zastosowanie w praktyce klinicznej. Początkowo nie precyzowaliśmy ich konkretnie, ale szukaliśmy najlepszych projektów w medycynie i farmacji w tzw. konkursach otwartych. Z czasem sami proponowaliśmy problematykę, którą chcieliśmy w ten sposób promować i rozwijać. Stawialiśmy pytania m.in. o biotechnologię medyczną, wpływ modyfikacji epigenetycznych na zdrowie, testy diagnostyczne, biomarkery, mechanizmy immunoterapii. Temat kolejnego konkursu „COVID-19 – etiopatologia, klinika, zdrowie publiczne” również jest bardzo aktualny, bo próbuje zmierzyć się z wyzwaniami, jakie postawiła przed nami pandemia. Jednocześnie przy okazji każdego konkursu staramy się promować coś, co w polskiej nauce nie jest zbyt częste, czyli kooperację specjalistów różnych dziedzin. Atomizacja prac nie służy jakości powstających projektów.

Od początku utworzenia Fundacja nieustannie się rozwija. W 2006 roku uruchomiony został program stypendialny dla doktorantów uczelni medycznych

i Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Celem programu jest promowanie i nagradzanie najzdolniejszych młodych naukowców stypendium w wysokości 10 tys. zł. W przeprowadzonych już ośmiu edycjach konkursu przyznaliśmy 66 stypendiów.

W ramach współpracy z Polskim Towarzystwem Farmaceutycznym od 2004 roku Fundacja funduje również nagrody dla laureatów corocznego Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych. Jest wsparciem dla młodych farmaceutów, otwiera im drzwi do nauki i pozwala na kontynuowanie pracy na uczelniach. Dwa lata temu Fundacja podjęła jeszcze jeden projekt – Konkurs na Techniki Mobilne, w którym nagradzane były aplikacje, służące prewencji, diagnostyce i leczeniu chorób cywilizacyjnych. Niedługo potem pandemia udowodniła, że rozwiązania z zakresu e-zdrowia są bardzo istotne m.in. dla lepszego monitorowania terapii. Z powodu sytuacji epidemicznej niemal z dnia na dzień codziennością stały się też teleporady czy e-recepty.

To również dowód na to, że Fundacja wskazuje kierunki i pokazuje, co jest w danym momencie najbardziej nowoczesne i wartościowe w medycynie i farmacji. Taka jest dzisiaj rola tej organizacji i myślę, że tak pozostanie. Granty finansowe, które przyznaje, są dużym wsparciem dla naukowców, chociaż, oczywiście, nie są to środki, które mogą zmienić coś globalnie. Zwyczajnie tematy konkursowe wskazują jednak pewne potrzeby, nie tylko w kontekście badawczym, ale również zwiększania efektywności polskiej opieki zdrowotnej czy rozwijania współpracy między nauką a gospodarką.

Mówiąc o dokonaniach Fundacji w ciągu tych 20 lat, muszę koniecznie dodać, że były one możliwe dzięki wspaniałym ludziom, członkom Rad Naukowych i zarządu Fundacji. Bez ich pasji, zaangażowania, wiedzy, doświadczenia oraz czasu poświęconego Fundacji nie moglibyśmy tego wszystkiego zrobić. Szczególnie serdecznie dziękuję profesorom, którzy kierowali i kierują Radą Naukową – profesorowi Zbigniewowi Gaciongowi, profesorowi Piotrowi Kunie, profesorowi Kazimierzowi Roszkowskiemu-Śliżowi. Specjalne podziękowania kieruję do pana Jerzego Staraka, przewodniczącego Rady Nadzorczej Polpharmy, inicjatora powstania Fundacji, a także do pani Elżbiety Dzikowskiej, sekretarza Rady Nadzorczej Polpharmy za ich nieustanne mobilizowanie nas do pracy oraz pomoc przy realizacji projektów i programów od momentu powstania Fundacji. Wielki wkład do jej funkcjonowania wniosła również dyrektorka Bożenna Płatos, która jest motorem wielu jej działań.

Niestety, niektórych naszych współpracowników i przyjaciół Fundacji nie ma już z nami. W lipcu 2016 roku pożegnaliśmy dr Bożennę A. Skalińską, wiceprezes zarządu Fundacji, z którą wspólnie pracowaliśmy od momentu powstania organizacji. Jej wiedza i doświadczenie były nieocenione przy realizacji naszych zadań statutowych. Bożenna była wielką entuzjastką Fundacji, zawsze i wszędzie podkreślała jej rolę i znaczenie dla rozwoju polskiej medycyny i farmacji. W 2019 roku odszedł prof. dr hab. Roman Kaliszan, który był nie tylko członkiem honorowym Rady Naukowej Fundacji, ale także moim przyjacielem od pierwszych dni wspólnych studiów na wydziale farmacji w Gdańsku. Jako farmaceuta i fizyk, wybitny naukowiec i wspaniały człowiek służył Fundacji swoją pomocą od początku jej działalności. W 2021 roku pożegnaliśmy prof. dr. hab. Jacka Sławińskiego,

wybitnego farmakologa, pierwszego przewodniczącego Rady Naukowej Fundacji. Profesor poświęcał swój czas i energię, pracując wraz z członkami Rad Naukowych na rzecz wspierania badań naukowych w Polsce. Jego propozycje miały istotny wpływ na przyjęte rozwiązania w funkcjonowaniu Fundacji.

Jestem bardzo dumny ze wszystkich dotychczasowych osiągnięć Fundacji. Kiedy powstała idea jej powołania, nie sądziłem, że jest to inicjatywa, która przetrwa kolejne 20 lat. Tymczasem obecnie myślimy już o tym, w jakim kierunku będziemy dalej działać, co nowego będziemy robić, komu będziemy udzielać wsparcia i jakie tematy będziemy realizować. Co więcej, mam całkowitą pewność, że – mając tak wspaniałe grono współpracowników – Fundacja będzie nadal tak dynamicznie się rozwijać i zmieniać z korzyścią dla ludzi nauki.

The Foundation gives people of science a chance to realize their passions

This year, the Polpharma Scientific Foundation celebrates its 20th anniversary. It was founded in 2001 and, from the beginning, its main goal has been to support research in the field of medicine and pharmaceuticals. This aroused great enthusiasm and hope in the scientific community who, from the beginning, were very eager to get involved in the work for the Foundation. It is worth reminding that a few years before Poland's accession to the European Union, there were even fewer resources for the development of science than there are now, therefore any assistance in financing research projects was very welcome. The amount of project funding has changed from year to year. We started with 100-150 thousand per project, which was a lot of support at the time, and today we provide scholarships of 500-600 thousand, and even higher ones.

From the very beginning, we have made sure that the Foundation support the best research projects, therefore we have attached great importance to the most objective assessment of the incoming applications. When assessing the projects, the reviewers also take into consideration the achievements, experience and publications of the author or team. As a result, innovative projects addressing topics important to the development of therapy have been, and continue to be, funded. One such topic was physician-patient

collaboration. This is an extremely important issue, which the Foundation addressed as the first entity in Poland. Previously, this topic had received little attention, with virtually no research in this area. There had been no definition of patient adherence to treatment recommendations. Everyone used the terms "compliance" or "adherence", although not everyone knew exactly what they meant. The result of our work was publication of a handbook for physicians, which discusses the impact of these phenomena on the effectiveness of treatment, but also advises how to talk to the patient to convince them of the advisability of adherence to therapeutic recommendations.

Each year, we have tried to select topics that could be applied to clinical practice in the future. Initially, we did not choose them specifically, and instead we were looking for the best projects in medicine and pharmaceuticals in the so-called open competitions. Over time, we ourselves suggested the issues that we wanted to promote and develop this way. Among others, we posed questions about medical biotechnology, impact of epigenetic modifications on health, diagnostic tests, biomarkers, mechanisms of immunotherapy. The theme of the next competition, "COVID-19 – etiology, clinic, public health" is also very valid as it attempts to address the challenges posed by the

pandemic. At the same time, with each competition we try to promote something that is not very common in Polish science, namely cooperation of specialists from various fields. Atomization of work does not serve the quality of the resulting projects.

Since its inception, the Foundation has continued to grow. In 2006, a scholarship program for doctoral students of medical universities and the Center for Postgraduate Medical Education was launched. The purpose of the program is to promote and reward the most talented young scientists with a scholarship of PLN 10 thousand. We have awarded 66 scholarships in the eight editions of the competition.

In cooperation with the Polish Pharmaceutical Society, since 2004 the Foundation has also funded prizes for the winners of the annual National Competition of Master's Theses at Pharmaceutical Faculties. This is a tremendous support for young pharmacists, which opens the door for them to study and continue their work at universities. Two years ago, the Foundation undertook another project – Mobile Technologies Competition, in which applications were rewarded that serve to prevent, diagnose and treat diseases of affluence. Soon after, the pandemic proved that e-health solutions are very important, among others for better monitoring of treatment. Because of the epidemic situation, medical consultations by phone or e-prescriptions also became an everyday occurrence almost overnight.

This also proves that the Foundation shows directions and demonstrates what is currently the most modern and valuable in medicine and pharmaceuticals. That is the role of this organization today and I think it will remain that way. The funds it allocates provide great support for researchers, although, of course, they are not funds that can make a difference globally. However, the winning competition topics indicate certain needs, not only in the research context, but also in terms of increasing the effectiveness of the Polish health care system or developing cooperation between science and economy.

Speaking about the achievements of the Foundation during these 20 years, I must add that they were possible thanks to wonderful people, members of the Scientific Councils and Board of the Foundation. Without their passion, commitment, knowledge, experience, and time dedicated to the Foundation, we could not do it all. I would especially like to thank the professors who have chaired the Scientific Council – Professor Zbigniew Gaciong, Professor Piotr Kuna,

Professor Kazimierz Roszkowski-Śliż. Special thanks go to Mr. Jerzy Starak, Chair of the Supervisory Board of Polpharma, the initiator of the Foundation, and Ms. Elżbieta Dzikowska, Secretary of the Polpharma Supervisory Board, for their constant mobilization and assistance in implementing projects and programs since the establishment of the Foundation. A great contribution to its functioning was also made by director Bożenna Płatos, who is the driving force behind many of its activities.

Sadly, some of our Foundation colleagues and friends are no longer with us. In July 2016, we said goodbye to Bożena A. Skalińska, PhD, Vice-President of the Foundation Board, with whom we worked together since the organization's inception. Her knowledge and experience were invaluable in carrying out our statutory tasks. Bożena was a great enthusiast of the Foundation, always and everywhere emphasizing its role and importance for the development of Polish medicine and pharmaceuticals. Professor Roman Kaliszan, who was not only an Honorary Member of the the Foundation Scientific Council, but also my friend since the first days of our joint studies at the Faculty of Pharmaceutics in Gdańsk, passed away in 2019. As a pharmacist and physicist, an outstanding scientist and a wonderful human being, he assisted the Foundation since its inception. In 2021 we said goodbye to Professor Jacek Sławiński, a prominent pharmacologist and the first Chair of the Foundation Scientific Council. He devoted his time and energy working with members of the Scientific Councils to support scientific research in Poland. His proposals had a significant impact on the solutions adopted in the operation of the Foundation.

I am very proud of all of the Foundation's accomplishments to date. When the idea of establishing it came up, I didn't think it was an initiative that would last another 20 years. Meanwhile, we are already thinking about the direction we will take next, what new things we will do, who we will support, and what topics we will pursue. Moreover, I have every confidence that – with such a wonderful group of collaborators – the Foundation will continue to grow and change so dynamically for the benefit of people of science.

Wojciech Kuźmierkiewicz, PhD,
President of the Management Board
of the Polpharma Scientific Foundation



Agata Łapińska-Kołodzińska
wiceprezes zarządu
Naukowej Fundacji Polpharmy

Młodzi ludzie tworzący naukę w Polsce muszą dostać swoją szansę

„Nauka jest jak niezmierne morze. Im więcej jej pijesz, tym bardziej jesteś spragniony” – zauważył Stefan Żeromski. Ludzki głód wiedzy nigdy nie zostanie w pełni zaspokojony, ale nie ustajemy w wysiłkach, żeby rozumieć coraz więcej.

Od niemal dwudziestu lat prowadzimy w Naukowej Fundacji Polpharmy konkurs otwarty na prace oryginalne, wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji. Przekazaliśmy blisko 25 mln złotych na rozwój zwycięskich pomysłów. Jako wiceprezeska Fundacji mam wielką przyjemność obserwować, jak kolejni ambitni naukowcy i naukowcy rozwijają polską naukę. W Fundacji jestem ich wielką i entuzjastyczną ambasadorką. Jestem pewna, że zwłaszcza młodzi ludzie tworzący naukę w Polsce muszą dostać swoją szansę.

Bliskie jest mi przekonanie biologa Chrisa Darimonta: „Duża część postępu w nauce była możliwa dzięki ludziom niezależnym lub myślącym nieco inaczej”. Takich ludzi: niepokornych, ze świeżym, odważnym spojrzeniem szukamy w konkursach grantowych Fundacji, wśród magistrantów Wydziałów Farmaceutycznych, wśród doktorantów. W praktyce przekłada się to na finansowe wsparcie dla młodych naukowców. 84 tys. zł przekazaliśmy zwycięzcom Ogólnopolskich Konkursów Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych. 200 tys. zł wyniósł grant dla młodego naukowca, członka Medycznego Towarzystwa Naukowego (PTK, PTO). Doktoranci otrzymali 660 tys. zł w ramach stypendiów, dzięki czemu mogą prowadzić swoje badania. W ich pracy kryje się przyszłość polskiej nauki, w tym medycyny i farmacji.

W Fundacji zwróciliśmy także uwagę na bardzo poważny problem, a mianowicie, że dobre, sprawdzone terapie są przez pacjentów, z wielu względów, porzucane. Opublikowaliśmy pierwszy w Polsce kompleksowy raport i pracę na ten temat. „Polskiego pacjenta portret własny” oraz „Współpraca lekarza z pacjentem w chorobach przewlekłych – compliance, adherence, persistence. Stan obecny i możliwości poprawy” przyczyniły się do ogólnopolskiej dyskusji i szukania rozwiązań.

Badania pokazują, że nawet połowa pacjentów leczonych przewlekłe nie przestrzega zaleceń terapeutycznych. Szacuje się, że u tych chorych ryzyko zgonu może być nawet dwa razy wyższe niż u pacjentów przestrzegających zaleceń w wysokim stopniu¹. W Fundacji podchodzimy do problemu dwutorowo – z jednej strony monitorujemy i nagłaśniamy go, z drugiej pomagamy naukowcom znaleźć rozwiązania. Takie rozwiązania, które będą wspierały pacjenta i ułatwiały mu stosowanie się do zaleceń lekarskich – m.in. w konkursie „Wykorzystanie aplikacji mobilnych w prewencji, diagnostyce i leczeniu chorób cywilizacyjnych”, na który przeznaczyliśmy 260 tys. zł. Stawiamy na nowe technologie, które mają realny wpływ na *compliance*. Dlaczego? Bo to przekłada się na jakość i długość życia pacjentów. A to oni są dla nas najważniejsi.

¹ Polskiego pacjenta portret własny. Naukowa Fundacja Polpharmy 2010

Young people creating science in Poland must be given a chance

As Vice-President of the Foundation, I have a great pleasure to observe how successive ambitious scientists develop Polish science. At the Foundation, I am a huge and enthusiastic ambassador for them. I am sure that especially young people creating science in Poland must be given a chance.

Close to my heart is the belief of biologist Chris Darimont: “Much of the progress in science has been made possible by people who are independent or think a little differently.” We are looking for such people: uncompromising, with a fresh, brave outlook, in the Foundation’s scholarship competitions, among master’s students of Pharmaceutical Faculties, among doctoral students. In practice, this translates into financial support for young researchers. We have donated PLN 84 thousand to the winners of the National Pharmaceutical Faculty Master’s Thesis Competitions. The scholarship for a young scientist, member of the Medical Scientific Society (PTK, PTO), amounted to PLN 200 thousand. Doctoral students have received PLN 660 thousand in

scholarships so they can conduct their research. In their work lies the future of Polish science, including medicine and pharmaceuticals.

At the Foundation, we have also highlighted a very serious problem, namely that good, proven therapies are being abandoned by patients, for many reasons. We published the first comprehensive report and paper on this topic. “Physician-patient collaboration in chronic disease – compliance, adherence, persistence. The current state and possibilities for improvement” and “The Polish patient’s own portrait” contributed to the nationwide discussion and search for solutions.

At the Foundation, we take a two-pronged approach to the problem – on the one hand we monitor and publicize it, and on the other, we help scientists find solutions. Solutions that will support patients and make it easier for them to follow medical recommendations.

Agata Łapińska-Kołodzińska
Vice-President of the Polpharma Scientific
Foundation Board



dr Beata
Kamosińska-Przybylska
członek zarządu Fundacji Polpharmy

Promujemy zdolnych naukowców u progu ich kariery

Mija kolejny rok działalności
Naukowej Fundacji Polpharmy, który jest
rokiem wyjątkowym, ponieważ zamyka klamrą
20 lat jej istnienia.

Przez te wszystkie lata staraliśmy się wspierać rozwój polskiej myśli naukowej w dziedzinie medycyny i farmacji najlepiej, jak potrafimy. Naszym celem było i jest wyłanianie, nagradzanie oraz promowanie zdolnych naukowców u progu ich kariery. To piękny i ważny cel, któremu jesteśmy wierni odkąd Fundacja została powołana do życia.

Od roku 2014, gdy rozpoczęłam pracę w Zarządzie Fundacji, szczególną satysfakcję i radość sprawiało mi obserwowanie poczynąń naukowych najmłodszych beneficjentów działań naszej Fundacji. Ci ludzie z ogromną pasją i niesamowitym zaangażowaniem udowadniają, że polska nauka ma niezwykle utalentowanych adeptów, potwierdzając tym

samym jej siłę i konkurencyjność wobec światowych trendów.

Fundacja finansuje od 2006 r. program stypendialny adresowany do młodych naukowców, uczestników studiów doktoranckich uczelni medycznych. Działalność Fundacji jest potwierdzeniem odpowiedzialności Polpharmy za kondycję polskiej nauki. Projekty, które nagradzamy, dotyczą przede wszystkim badań podstawowych, służących rozpoznaniu mechanizmów powstawania chorób. Jak mogliśmy się przekonać w ostatnim roku, gdy pandemia COVID-19 dosłownie sparaliżowała cały świat, wszelkie drogi służące wynalezieniu skutecznych metod w walce z nowymi, ale też znanymi, a nieuleczalnymi dotąd chorobami, są niezwykle ważne dla ludzkości.

Fundacja stale poszerza swoją działalność i szuka nowych pomysłów na docenienie młodych, zdolnych ludzi. Od 2017 r. laureaci programu stypendialnego biorą udział w konkursie na najlepszą prezentację plakatu pracy doktorskiej. Wielką przyjemnością dla nas,

członków komisji oceniającej, jest obserwowanie, z jaką pasją i dojrzałością naukową mówią o tym, co robią. Zwycięzca konkursu ma możliwość zaprezentowania swojej pracy podczas Gali Fundacji, obok starszych koleżanek i kolegów, którzy otrzymują w danym roku granty Naukowej Fundacji Polpharmy. To wielkie wyróżnienie i prestiż, a dla opiekunów i promotorów prawdziwa satysfakcja.

Ci młodzi ludzie mają świadomość, że to, co robią – zwłaszcza że dotyczy to medycyny i nauk pokrewnych – ma już teraz wielkie znaczenie, a w przyszłości może przynieść ogromne korzyści naszemu społeczeństwu.

Pozwalam sobie wyrazić nadzieję, że Naukowa Fundacja Polpharmy za kilka lat będzie finansować prace kolejnego pokolenia badaczy – uczniów tych, którzy dzisiaj są zwycięzcami konkursu doktoranckiego. A oni sami, już jako wybitni naukowcy, z równą dumą, jak ich mistrzowie dzisiaj, będą patrzeć wówczas na wystąpienia swoich uczniów. Tego Państwu i sobie życzę z całego serca.

Promoting talented scientists at the dawn of their careers

Another year of activity of the Polpharma Scientific Foundation has come to an end, an exceptional year, as it crowns 20 years of its existence. Throughout all these years, we have tried to support the development of Polish scientific thought in the field of medicine and pharmaceuticals as best we can. Our goal was and is to identify, reward, and promote talented scientists at the beginning of their careers. This is a beautiful and important goal that we have been committed to since the Foundation was established.

Since 2014, when I started working in the Foundation's Board, it has been particularly satisfying and enjoyable for me to watch the academic achievements of the youngest beneficiaries of our Foundation's activities. These people, with great passion and incredible commitment, prove that Polish science has extremely talented adepts, thus confirming its strength and competitiveness in the face of global trends. Since 2006, the Foundation has been financing a scholarship program addressed to young scientists, doctoral students at medical universities. The Foundation's activities are a confirmation of Polpharma's responsibility for the condition of Polish science. The projects we reward are primarily concerned with basic research to identify the mechanisms of disease forming. As we have seen in the last year, when the COVID-19 pandemic literally paralyzed the entire world, any avenue to invent effective methods to

fight new, but also known and yet untreatable diseases is extremely important to humanity.

The Foundation is constantly expanding its activities and looking for new and inspiring ideas to appreciate young, talented people. Since 2017, winners of the scholarship program have participated in the Best PhD Dissertation Poster Presentation competition. It is a great pleasure for the members of the committee that evaluates them, in which I have the privilege of serving, to see the passion and scientific maturity with which they speak about what they do. The winner of the competition has the opportunity to present their work at the Gala, alongside senior colleagues who receive the Polpharma Scientific Foundation scholarships in a given year. It is a great honor and prestige, and a real satisfaction for supervisors and promoters.

I would like to take the liberty of expressing my hope that, in a few years, the Polpharma Scientific Foundation will be funding the work of the next generation of researchers – students of those who are today the winners of the doctoral competition. And they themselves, already as eminent scientists, will then look at the speeches of their students with equal pride as their masters do today. This is what I wish you and myself with all my heart.

Beata Kamosińska-Przybylska, PhD
Foundation Board Member



Dwadzieścia lat minęło...

W 20. rocznicę powołania Naukowej Fundacji Polpharmy kolejni przewodniczący Rady Naukowej dzielą się swoimi wspomnieniami i refleksjami na temat jej działalności i celów. Każdy z nich czas poświęcony na pracę dla Fundacji postrzega jak misję na rzecz rozwoju polskiej nauki oraz wsparcia młodych badaczy.

Profesorowie, sami jako naukowcy, zdają sobie sprawę z tego, jak bardzo potrzebne są tego typu inicjatywy. Każdy z nich wniósł do Naukowej Fundacji Polpharmy swój potencjał, zaangażowanie i pasję. To między innymi dzięki temu do dzisiaj organizacja wyznacza nowe kierunki badań naukowych z zakresu medycyny i farmacji.

prof. dr hab. n. med. Kazimierz Roszkowski-Śliż

przewodniczący Rady Naukowej
Fundacji Polpharmy od 2017 roku



Im bardziej nowatorski pomysł, tym większa szansa na jego wykorzystanie w praktyce

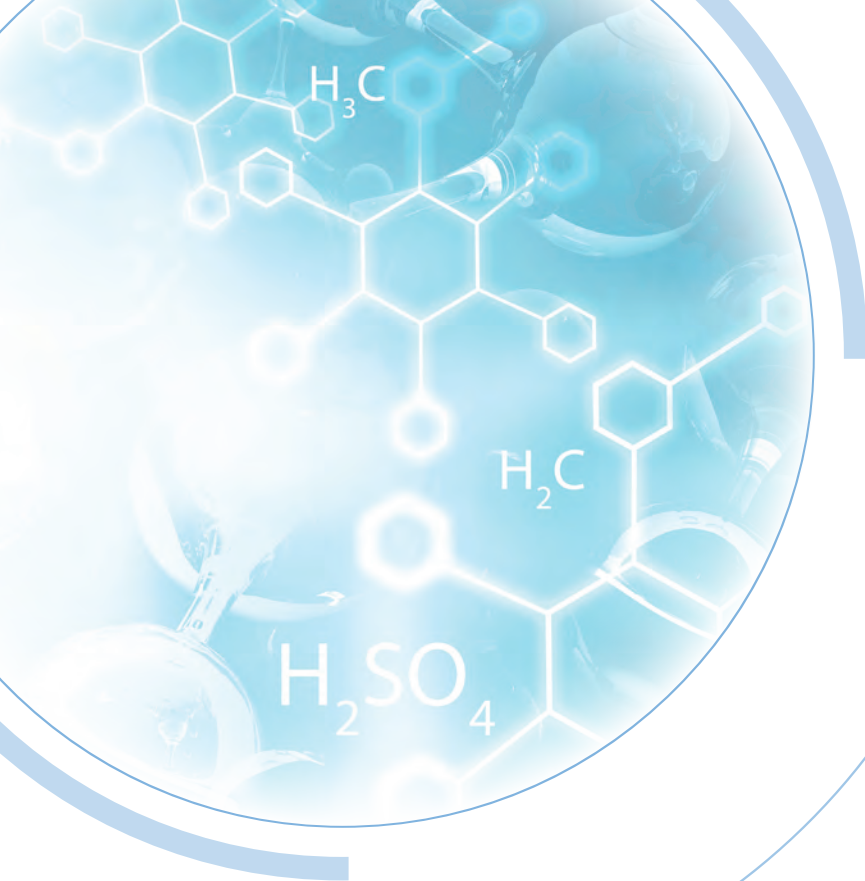
Powoli zbliżam się do końca swojej kariery zawodowej, a mam dosyć długi staż akademicki. Habilitację zrobiłem w 1986 roku, a tytuł profesora uzyskałem w roku 1992. Poza tym przez 26 lat byłem dyrektorem instytutu badawczego i zasiadałem w wielu radach naukowych. Byłem więc zaangażowany w naukę nie tylko czynnie, ale także zarządzałem nauką, co wiąże się m.in. z kreowaniem nowych kadr.

Obie działalności traktowałem i nadal traktuję jako obowiązek akademicki. Gdy więc tylko padła propozycja przystąpienia do Rady Naukowej Fundacji Polpharmy, bardzo chętnie się zgodziłem. Jest to fundacja naukowa finansowana przez polską firmę farmaceutyczną, jednak nie prowadzi ona prac badawczych na korzyść sponsora. Jest to więc charytatywna działalność firmy farmaceutycznej na rzecz nauki polskiej, co uważam za godne naśladowania. Takie przykłady można znaleźć w innych krajach, ale w Polsce jest to coś zupełnie wyjątkowego. Był to jeden z ważniejszych powodów, dla których zdecydowałem się objąć honorowe stanowisko przewodniczącego Rady Naukowej Fundacji Polpharmy, ale nie jedyny.

Celem Fundacji od samego początku było wspieranie polskiej nauki. W przeszłości priorytetem było przyznawanie grantów młodym naukowcom. Z czasem Fundacja zaczęła patrzeć szerzej i obecnie nagradza projekty badawcze, nie limitując wieku. Tematy konkursów zawsze obejmowały najbardziej żywotne trendy naukowe, znajdujące się w kręgu zainteresowań badaczy na całym świecie. W ten sposób granty finansowane przez Fundację bardzo dobrze rokują, co nie tylko pomyślnie wróży dla poszczególnych prac, ale przekłada się również na rozwój i awans naukowy badaczy. Mimo że większość dotychczasowych projektów miała wymiar badań w zakresie podstawowym, to często stanowiły podwalinę do dalszego rozwoju tematu, co z kolei prowadziło z czasem do odkryć, mających wymiar

praktyczny, pozwalający na ich kliniczne wykorzystanie. Warto podkreślić, że wysoko oceniane i dobrze recenzowane są najczęściej projekty oryginalne, których finansowanie skutkuje rozwojem naukowym pracowników. Uważam, że im bardziej nowatorski pomysł, tym większa szansa na jego wykorzystanie w praktyce.

Od lat zauważalny jest ogromny progres w nauce światowej. Wpływ na to ma szybki rozwój nowoczesnych technologii, a ostatnio również... pandemia. Jednym z jej nielicznych pozytywnych aspektów jest przyspieszenie pewnych procesów, związanych chociażby z odkrywaniem i rejestracją nowych leków. Poza tym sytuacja epidemiczna pozwoliła m.in. na pominięcie pewnych barier biurokratycznych, które silnie ograniczają rozwój naukowy. Oczywiście, nie mówię o procedurach regulatorowych służących bezpieczeństwu. Myślę, że zmienił się również stosunek do badań klinicznych. Działanie wielu innowacyjnych leków (np. stosowanych w immunoterapii nowotworów) jest często tak spektakularne, że w rezultacie bardzo szybko pojawiają się kolejne nowe cząsteczki. Niestety, na tle międzynarodowym Polska nie może poszczycić się w tym obszarze wielkimi sukcesami. Nie wynika to z poziomu kształcenia, ale głębokiego niedofinansowania, braku kadr oraz silnego przemysłu farmaceutycznego, który jest naturalnym motorem rozwoju badań. Naukowa Fundacja Polpharmy wychodzi naprzeciw polskiej nauce, wspiera młodych badaczy, którzy przyczyniają się do jej rozwoju. Oczywiście, nie może sama zapełnić ogromnej luki czy zmienić systemu. Jej rolą jest natomiast rozpoznawanie i wyznaczanie kierunków w badaniach naukowych oraz motywowanie ludzi nauki do poszukiwania odpowiedzi na pytania leżące w kręgu ich zainteresowań. Gdybym miał życzyć czegoś Naukowej Fundacji Polpharmy na kolejne 20 lat – a mam nadzieję, że i więcej – powiedziałbym krótko: oby tak dalej!



prof. dr hab. n. med.
Jacek Sławiński
pierwszy przewodniczący
Rady Naukowej Fundacji Polpharmy
w latach 2001-2004



Wspomnienie Profesora Jacka Sławińskiego

Profesor Jacek Sławiński przewodniczył Radzie Naukowej w pierwszym, najbardziej gorącym okresie, gdy tworzyły się ramy działalności Fundacji: statut, regulaminy oraz wzory dokumentów. To nie było łatwe zadanie. Wspominając początki działalności Fundacji, Profesor powiedział: Pomysł powołania Fundacji wzbudził mój nieukrywany zachwyt, a wybór na przewodniczącego Rady Naukowej odebrałem jako olbrzymie wyróżnienie. Pracę przy tworzeniu podstawowych dokumentów traktowaliśmy jak niecodzienną przygodę, ponieważ po raz pierwszy w nowej rzeczywistości i w naszej szerokości geograficznej właściciel firmy farmaceutycznej postanowił swoje własne pieniądze przeznaczyć na naukę.

(...) Praca nad wielkimi odkryciami to nie jest ścieżka od sukcesu do sukcesu. Są pytania, na które nikt nie zna odpowiedzi, co więcej, nasz wysiłek też często ich nie przynosi. Ale poszukiwanie odpowiedzi jest twórcze. Dobry naukowiec to taki, który wątpi, szuka, pyta, a nie jest pewien. Pytanie to rodzaj hipotezy. Odpowiedź na nie nie zawsze jest jednoznaczna. A często może nawet zrodzić kolejne pytania. I na tym polega uprawianie nauki.

Profesor Jacek Sławiński przewodniczył Radzie Naukowej Fundacji w latach 2001-2004, w kolejnych latach dalej z zaangażowaniem pracował na rzecz Fundacji, ostatnio w Honorowej Radzie Naukowej.

Zmarł 1 lutego 2021 r.

prof. dr hab. n. med.
Zbigniew Gaciong

przewodniczący Rady Naukowej
Fundacji w latach 2004-2010



Naukowa Fundacja Polpharmy przetarła wiele nowych szlaków polskiej nauki

Zaproszenie do pracy w Radzie Naukowej Fundacji, a potem jej przewodniczenie było dla mnie wyróżnieniem i zaszczytem. Nie mogłem odmówić, wiedząc, że zasiadali w niej (i nadal zasiadają) znakomici uczeni, znaczące postacie polskiej nauki w dziedzinie medycyny i farmacji. Poza tym Fundacja od momentu powstania odgrywała bardzo ważną rolę – była istotnym źródłem finansowania wielu projektów badawczych, a wiadomo, że środowisko naukowe cierpi na niedostatek funduszy. Co więcej, pomimo że sponsorem Fundacji jest duża firma farmaceutyczna, to Rada Naukowa zawsze miała pełną swobodę i wolność w działaniu, a tym samym wybór tematów konkursowych, zwycięskich projektów i laureatów nigdy nie był powiązany z interesem komercyjnym. Dla mnie był to kolejny argument, który przemawiał za zaangażowaniem się w tego rodzaju działalność.

Rada Naukowa, zarówno podczas oceny wpływających wniosków konkursowych i wyboru recenzentów, jak i tworzenia ostatecznej listy rankingowej, zawsze opierała się na ściśle określonych kryteriach merytorycznych. Ostatecznej akceptacji laureatów i przyznania grantów dokonywał zarząd Fundacji, ale nigdy nie zdarzyło się, żeby jego decyzje były sprzeczne z rekomendacjami członków Rady Naukowej Fundacji.

Po latach cele Fundacji wciąż pozostają takie same, jak w momencie, gdy została powołana do życia, a więc wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach oraz promocja młodych, zdolnych badaczy. Przez ostatnie 20 lat organizacja znacznie rozszerzyła jednak swoją działalność. Pojawiły się m.in. Konkurs Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych czy program stypendialny dla doktorantów. Jednocześnie należy podkreślić wpływ pana Jerzego Staraka oraz

Polpharmy na widoczną dzisiaj tendencję do tego, by zarówno osoby prywatne, jak i nowo powstające fundacje angażowały się w finansowanie niezależnych projektów naukowych. Wcześniej nikt o tym nie myślał, było to całkowicie pionierskie przedsięwzięcie.

Warto przy tym wspomnieć, że Naukowa Fundacja Polpharmy przetarła wiele nowych szlaków polskiej nauki, zarówno dzięki doborowi tematów konkursowych, jak i konkursom otwartym. Jako pierwsi zwróciliśmy uwagę m.in. na ogromnie istotny problem, jakim jest przestrzeganie przez pacjenta zaleceń lekarza w procesie terapeutycznym. Staraliśmy się pomóc przy tym wszystkim pracownikom systemu opieki zdrowotnej, nie tylko prezentując ówczesny stan wiedzy, ale również wskazując pewne praktyczne rozwiązania, zwiększające szanse na dobrą współpracę między pacjentem a lekarzem, a tym samym na sukces terapeutyczny. Nowatorskim dokonaniem była publikacja podręcznika o tej tematyce, a później organizacja konkursu, który pozwolił na rozwinięcie tematu. Poza wymiarem naukowym, zagadnienie to miało również wymiar praktyczny i przyniosło wiele wymiernych korzyści.

Oczywiście, nie można liczyć, że każdy projekt badawczy da się przekuć w praktykę kliniczną, przyniesie korzyść finansową czy stanie się patentem. Nie o to chodzi w nauce i jeżeli ktoś chce w ten sposób podchodzić do jej finansowania, to nie odniesie sukcesu. Tym bardziej że w początkowej fazie wielu projektów często nawet trudno przewidzieć, do jakich odkryć doprowadzą. Największe szanse, że dany pomysł zaistnieje w świecie naukowym, daje jego oryginalność i wysoki poziom badań, a do tego potrzebne są fundusze. Jest taka zasada: im większe ryzyko związane z projektem, tym większa szansa na to, że powstanie coś naprawdę wielkiego.

prof. dr hab. n. med.
Piotr Kuna

przewodniczący Rady Naukowej
Fundacji w latach 2010-2016



Zawsze staraliśmy się wyprzedzać trendy w nauce

Naukowa Fundacja Polpharmy, a wcześniej Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny, powstała w 2001 r. Wtedy był to ewenement, jedyna taka organizacja wspierająca młodych naukowców, prowadzących badania w Polsce. Pamiętajmy, że w tamtych czasach możliwości korzystania z różnego rodzaju grantów naukowych były bardzo ograniczone, a formuła, jaką przyjęła Fundacja, czyli finansowanie projektów niezależnie od instytucji publicznych, dawała szanse ich realizacji. Skorzystało z niej wielu młodych naukowców, którzy w naszym kraju mogli się rozwijać, tworzyć swoje zespoły badawcze, publikować w czasopiśmie zagranicznych.

Do Fundacji dołączyłem w 2004 r. i przez pierwsze 6 lat pracowałem jako członek Rady Naukowej, a przez kolejne 6 jako jej przewodniczący. Moim poprzednikiem był prof. Zbigniew Gaciong, wybitny lekarz i naukowiec. Tym większym zaszczytem było dla mnie przejęcie funkcji przewodniczącego i kontynuacja Jego pracy. Moim wyzwaniem stał się dalszy rozwój Fundacji. W czasie, gdy kierowałem Radą Naukową, bardzo rozwinęliśmy działalność, poszerzając ją o wiele nowych aspektów, z czego jestem bardzo dumny.

Prace młodych badaczy – dzięki grantom przyznawanym przez Fundację – zaczęły pojawiać się w najlepszych czasopiśmie naukowych na świecie, takich jak „Nature”. Jednocześnie jakość tych prac nie ustępowała jakości prac wykonywanych w krajach Europy Zachodniej czy USA. W dużej mierze wynikało to z doboru tematów. Co roku Rada Naukowa wybierała wiodące zagadnienie konkursowe, ale zdarzało się, że finansowaliśmy również tzw. tematy otwarte, czyli nagradzaliśmy najlepsze projekty, niezależnie od poruszanej w nich problematyki. Często było zgłaszanych do Fundacji nawet 60 projektów rocznie! Zweryfikowanie i przeanalizowanie wszystkich wniosków to była bardzo intensywna praca. Takie szerokie podejście do nauki w medycynie i farmacji przyczyniło się

jednak bardzo do podniesienia poziomu wniosków wpływających w kolejnych latach, a tym samym jakości zwycięskich prac i ich publikacji.

Warto podkreślić, że w tamtych czasach do nauki weszło grono fantastycznych młodych ludzi. Z mojego punktu widzenia kluczem było promowanie osób, które nie tylko obroniły prace doktorskie, ale miały znaczący dorobek naukowy, publikowały, rozwijały się. Z czasem zaczęliśmy fundować stypendia doktoranckie. Jeden z takich młodych naukowców – Wojciech Fendler – otrzymał wszystkie możliwe nagrody: i jako student, i jako doktorant. W tej chwili jest to jeden z najwybitniejszych polskich naukowców zajmujących się bioinformatyką i genetyką. Jedenaście lat temu nikt nie mówił o bioinformatyce, a dzisiaj opiera się na niej znaczna część prac naukowych. W zakresie finansowania różnych badań przez Fundację wybór tego tematu był wyjątkowo pionierski. Zresztą zawsze staraliśmy się wyprzedzać trendy w nauce i przewidywać, co będzie jej przyszłością.

Dzisiaj Naukowa Fundacja Polpharmy z jednej strony wciąż jest nowoczesna, a z drugiej zachowuje najważniejsze wartości wynikające ze swojej akademickości. To bardzo cenne połączenie. Rola wszystkich fundacji przechodzi w ostatnich latach dużą rewolucję, dlatego i Naukowa Fundacja Polpharmy będzie się zmieniała. Trudno powiedzieć, w jakim kierunku będzie podążała, ale jestem pewien, że zawsze jej nadrzędnym celem będzie finansowanie wysokiej jakości prac badawczych w dziedzinie medycyny i farmacji. Być może rozszerzy swoje działania na nowe obszary, tak jak wcześniej, i będzie również przyznawać granty z zakresu medycznych projektów technologicznych. Jest jeszcze bardzo wiele rzeczy do odkrycia, a z każdym nowym odkryciem rodzą się kolejne pytania. Myślę, że Fundacja będzie się starała szukać na nie odpowiedzi.

Twenty years have gone by...

On the 20th anniversary of establishment of the Polpharma Scientific Foundation, successive Chairs of the Scientific Council share their memories and reflections on its activities and goals. Each of them perceives the time devoted to work for the Foundation as a mission for the development of Polish science and support for young researchers. As academics themselves, the Professors recognize the need for these types of initiatives. Each of them brought their potential, commitment and passion to the Polpharma Scientific Foundation. Thanks to this, among other things, the organization continues to set new directions for research in medicine and pharmacy.

Prof. Jacek Sławski, MD, PhD
first Chair of the Foundation Scientific Council
in 2001-2004

“ Professor Jacek Sławski chaired the Scientific Council in the first, most heated period, when the framework of the Foundation was being formed. The professor said: “The idea of establishing the Foundation aroused my undisguised admiration, and I perceived my election as Chair of the Scientific Council as a tremendous honor. Professor Jacek Sławski chaired the Scientific Council from 2001 to 2004. He died on 1 February 2021.

Prof. Piotr Kuna, MD, PhD
Chair of the Foundation Scientific Council
in 2010-2016

“ Thanks to scholarships awarded by the Foundation, the works of young researchers began to appear in the best scientific journals in the world, such as “Nature”. We have always tried to stay ahead of trends in science and anticipate what the future of science will hold. Today, the Polpharma Scientific Foundation, on the one hand, is still modern, and on the other hand, retains the most important values resulting from its academic character. This is a very valuable connection.

Prof. Zbigniew Gaciong, MD, PhD
Chair of the Foundation Scientific Council
in 2004-2010

“ The Foundation has played a very important role since its inception – it has been a vital source of funding for many research projects. Moreover, despite the fact that the Foundation’s sponsor is a large pharmaceutical company, the Scientific Council has always had full freedom and liberty to act, and thus the selection of competition topics, winning projects and awardees has never been linked to commercial interests. Over the past 20 years, however, the organization has greatly expanded its activities. The new elements included, among others: Competition for Master’s Theses in Pharmaceutical Faculties or a scholarship program for doctoral students.

Prof. Kazimierz Roszkowski-Śliż, MD, PhD
Chair of the Foundation Scientific Council since 2017

“ From the very beginning, the aim of the Foundation was to support Polish science. The topics of the competitions have always included the most vibrant scientific trends of interest to researchers worldwide. In this way, scholarships funded by the Foundation are very promising, which not only bodes well for the respective works, but also translates into the development and scientific advancement of the researchers. I believe that the more novel the idea, the greater the chance of putting it into practice.



20 lat działalności Naukowej Fundacji Polpharmy

„Jestem bardzo dumny ze wszystkich dotychczasowych osiągnięć Fundacji. Kiedy powstała idea jej powołania, nie sądziłem, że jest to inicjatywa, która przetrwa kolejne 20 lat. Tymczasem obecnie myślimy już o tym, w jakim kierunku będziemy dalej działać, co nowego będziemy robić, komu będziemy udzielać wsparcia i jakie tematy będziemy realizować”.

dr Wojciech Kuźmierkiewicz
prezes Naukowej Fundacji Polpharmy

2001 r. ●

Naukowa Fundacja Polpharmy została założona przez Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA w Starogardzie.

● 2002 r.

Ruszył pierwszy, najważniejszy i do dziś kontynuowany program Fundacji – konkurs na finansowanie projektów badawczych z dziedziny medycyny i farmacji. W jego dziewiętnastu edycjach otrzymaliśmy do oceny 687 prac naukowych, a granty o łącznej wartości ponad 24 mln zł dostało 78 zespołów badawczych.

● Od 2004 r.

Fundacja wspiera Ogólnopolski Konkurs Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych organizowany przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. Fundacja jest fundatorem nagród finansowych dla zwycięzców tego konkursu.

● 2006 r.

Fundacja uruchomiła program stypendialny adresowany do młodych naukowców, uczestników studiów doktoranckich uczelni medycznych i Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Celem programu jest promowanie i nagradzanie najzdolniejszych doktorantów. Nagrodą jest stypendium naukowe w wysokości 10 tys. zł. Dotychczas stypendia Fundacji otrzymało 66 doktorantów.

● 2007 r.

Fundacja zdecydowała się na wsparcie prac naukowych oraz działań edukacyjnych i promocyjnych, aby poprawić w Polsce stopień przestrzegania zaleceń terapeutycznych przez chorych przewlekle. Projekt *compliance*, bo tak został nazwany ten program, jest konsekwentnie realizowany i na stałe wpisany w działalność Fundacji. Opis działań podejmowanych w ramach projektu *compliance* został przedstawiony w innej części raportu.



2011 r.

Ukazał się pierwszy tom czasopisma naukowego Fundacji pt. „Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji.

Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy”.

Zdaniem zarządu Fundacji, zainteresowanie projektem badawczym nie powinno się kończyć w momencie złożenia raportu końcowego z badań. Ostatnim akcentem powinien być opis badania – upubliczniony, dostępny dla wszystkich zainteresowanych. Tak zrodził się pomysł wydawania czasopisma naukowego Fundacji. Jego redaktorem naczelnym jest prof. dr hab. Zbigniew Gaciong, a radę naukową czasopisma tworzą członkowie Rad Naukowych Fundacji. Zeszyty to nie tylko rejestr zrealizowanych projektów badawczych, ale również źródło wiedzy nt. badań, jakie są prowadzone w dziedzinie medycyny i farmacji przez polskie ośrodki badawcze, a także interesujący dla środowiska naukowego, studenckiego i mediów dokument o działalności Fundacji. W 2021 r. przekazujemy czytelnikom ósmy tom Postępów.

2015 r.

Publikacja podręcznika dla lekarzy i studentów kierunków medycznych pt.: „Nieprzestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Od przyczyn do praktycznych rozwiązań” pod redakcją naukową prof. dr. hab. n. med. Zbigniewa Gacionga i prof. dr. hab. n. med. Przemysława Kardasa. Podręcznik to bogate kompendium wiedzy nie tylko na temat skali, przyczyn i konsekwencji nieprzestrzegania zaleceń, ale także źródło wielu praktycznych porad. Wydany został w łącznym nakładzie (2015 r. i 2017 r.) 7 tys. egzemplarzy i przekazany do bibliotek uczelni medycznych, instytutów naukowych, towarzystw naukowych oraz bezpośrednio do studentów i lekarzy. Podręcznik patronatem objęły: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Alergologiczne, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, Polskie Towarzystwo Farmakologiczne.

2011 r.

Z okazji 10-lecia działalności Fundacja wydała album pt. „Najważniejsze odkrycia są ciągle przed nami”, będący zapisem rozmów o naukowcach, nauce i dokonaniach Fundacji. Publikacja zawiera wywiady z laureatami konkursu grantowego i stypendialnego, a także wypowiedzi członków władz Fundacji oraz Rady Naukowej. Powstała niezwykła, piękna książka, obcowanie z którą ciągle sprawia nam dużo przyjemności.

2012 r.

Ruszył program „Grant rekomendowany”, realizowany we współpracy z polskimi medycznymi towarzystwami naukowymi. Towarzystwa, w ramach swojej działalności statutowej, organizują konkursy dla młodych naukowców na najlepsze projekty badawcze, a Fundacja przyznaje granty na ich realizację. Dotychczas beneficjentami tego programu byli kardiolog (2012 r.) i okuliści (2014 r.). Łączna wartość przyznanych w tym programie grantów wynosi 200 tys. zł.

2018-2019 r.

Przeprowadzenie nowego konkursu pt. „Wykorzystanie technik mobilnych w prewencji, diagnostyce i leczeniu chorób cywilizacyjnych”.

Konkurs był adresowany do wszystkich – naukowców, twórców, programistów – którzy dzięki swoim nieszablonowym pomysłom chcieli mieć swój wkład w opiekę nad polskimi pacjentami.

Otrzymaliśmy 45 zgłoszeń. Na podstawie rekomendacji Rady Naukowej oraz oceny ekspertów, zarząd Fundacji przyznał trzem autorom nagrody finansowe o łącznej wartości 260 tys. zł na dalszy rozwój zgłoszonych na konkurs aplikacji.

2019 r.

Z inicjatywy Fundacji odbyła się debata na temat perspektyw rozwoju cyfryzacji i sztucznej inteligencji w systemie ochrony zdrowia. Wzięli w niej udział naukowcy, eksperci i twórcy nowych technologii. W ich ocenie, rewolucja technologiczna, której jesteśmy świadkami, jest częścią większej zmiany. Dokonała się ona dzięki Internetowi i cyfryzacji oraz wpłynęła w niespotykany dotąd sposób na relacje między ludźmi. Zdaniem ekspertów, największą korzyścią stosowania nowych technologii w medycynie jest zmiana z podejścia naprawczego do utrzymywania ludzi jak najdłużej w zdrowiu, opóźniania pojawiania się chorób i dzięki stałemu monitorowaniu chorego, tańszego i łatwiejszego przywracania zdrowia.

2020 r.

Polpharma, nasz założyciel i fundator, przechodzi cyfrową transformację i digitalizuje wiele obszarów swojej działalności. Postanowiliśmy do tego dołączyć i wdrożyć program cyfryzacji wszystkich konkursów Fundacji. Celem projektu było stworzenie nowoczesnego narzędzia, obejmującego proces konkursowy od momentu jego otwarcia, wyłonienia zwycięzców, prowadzenia oceny każdego z etapów realizowanych projektów, aż do ich zakończenia. Uznaliśmy, że digitalizacja aktywności Fundacji podnosi jej działalność na nowy poziom i buduje wizerunek nowoczesnej organizacji.



20 Years of the Polpharma Scientific Foundation

2001 The Polpharma Scientific Foundation was established by Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA in Starogard.

2002 The first and the most important program of the Foundation was launched and has continued until this day – the competition for funding of medical and pharmaceutical research projects.

Since 2004 The Foundation has been supporting the National Competition of Master's Theses at Pharmaceutical Faculties, organized by the Polish Pharmaceutical Society. The Foundation is the sponsor of the financial prizes for winners of this competition.

2006 The Foundation has launched a scholarship program for young scientists, doctoral students at medical universities and the Medical Center for Postgraduate Education. The aim of the program is to promote and reward the most talented doctoral students.

2007 The Foundation decided to support scientific work and educational and promotional activities in order to improve the degree of adherence to treatment recommendations by chronic patients in Poland.

2011 Publication of the first volume of the Foundation's scientific journal entitled: "Progress of Polish Medicine and Pharmaceuticals. Bulletins of the Polpharma Scientific Foundation". In the same year, on the occasion of its 10th anniversary, the Foundation published the album entitled: "Major Discoveries are Still Ahead," a transcript of conversations

about scientists, science, and the Foundation's accomplishments.

2012 The "Recommended Grant" program, implemented in cooperation with Polish medical societies, was started.

2014-2015 Preparation and publication of a textbook for physicians and medical students entitled: "Non-adherence to treatment recommendations. From causes to practical solutions", scientific editors: prof. Zbigniew Gaciong and prof. Przemysław Kardas. Not only a compendium of knowledge on the scale, causes and consequences of non-compliance with recommendations, but also a source of much practical advice.

2018-2019 Conducting a new competition entitled: "The use of mobile technology in prevention, diagnosis and treatment of diseases of affluence". The competition was addressed to anyone – scientists, creators, programmers – who, with their out-of-the-box ideas, would like to have a contribution in the care of Polish patients.

2019 At the initiative of the Foundation, a debate was held on the prospects for the development of digitization and artificial intelligence in the health care system.

2020 Polpharma, our founder and sponsor of the Foundation, is undergoing digital transformation and is digitizing many areas of its operations. We decided to join it and implement a digitization program in all of our competitions.



Działania edukacyjne na rzecz poprawy przestrzegania zaleceń terapeutycznych

„Jednym z najważniejszych problemów w terapii chorób przewlekłych jest brak współpracy pomiędzy lekarzem a pacjentem. Do tej pory zwracano uwagę wyłącznie na to, czy chory ma być leczony lekiem A czy B, podczas gdy problem leży gdzie indziej: tylko 65 proc. przewlekłe chorych Polaków przyjmuje zalecane dawki leków”.

prof. dr hab. Zbigniew Gaciong

Naukowa Fundacja Polpharmy jako jedna z pierwszych instytucji w Polsce kompleksowo zainteresowała się problemem *compliance*, zarówno od strony naukowej – finansując konkurs na projekt badawczy w tej dziedzinie, jak i społecznej – zlecając badanie opinii społecznej (Pentor). Podjęła też, przy współpracy i zaangażowaniu członków Rady Naukowej oraz Polpharmy, szereg działań, adresowanych do

profesjonalistów medycznych i społeczeństwa, zmierzających do poprawy stopnia przestrzegania zaleceń terapeutycznych. Realizowany przez Fundację od 2007 r. Projekt *compliance* ma na celu wspieranie prac naukowych oraz działań edukacyjnych zmierzających do poprawy przestrzegania zaleceń terapeutycznych przez chorych przewlekłe. Dotychczas zrealizowano następujące przedsięwzięcia:



Wydanie poświęconego problemom nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych w leczeniu chorób przewlekłych suplementu do czasopisma „Medycyna po Dyplomie” (nakład 30 tys. egz.) pt. „Współpraca lekarza z pacjentem w chorobach przewlekłych – compliance, adherence, persistence. Stan obecny i możliwość poprawy”. Autorami większości tekstów byli członkowie Rady Naukowej Fundacji, a publikację przekazano lekarzom bezpłatnie.

2008 r.

2007 r.

Przeprowadzenie konkursu grantowego pt. „Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy”. Przebieg konkursu utwierdził zarząd i Radę Naukową w przekonaniu, że Fundacja powinna podjąć się roli popularyzatora idei dobrej współpracy z pacjentem wśród lekarzy i farmaceutów.

2009 r.

Przeprowadzenie, na zlecenie Fundacji, przez agencję badawczą Pentor badań jakościowych i ilościowych w celu odpowiedzi na pytanie, jak się leczą Polacy. Wyniki badań zostały przedstawione w raporcie pt. „Polskiego pacjenta portret własny”, który został opublikowany w 2010 r. i, mimo upływu czasu, ciągle stanowi cenne źródło wiedzy na ten temat. Raport jest dostępny na stronie internetowej Polpharmy w sekcji poświęconej Fundacji.

2015 r.

Publikacja podręcznika dla lekarzy i studentów kierunków medycznych pt. „Nieprzestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Od przyczyn do praktycznych rozwiązań”. Podręcznik pod redakcją naukową prof. dr. hab. n. med. Zbigniewa Gacionga i prof. dr. hab. n. med. Przemysława Kardasa to bogate kompendium wiedzy nie tylko na temat skali, przyczyn i konsekwencji nieprzestrzegania zaleceń, ale także źródło wielu praktycznych porad. Wydany został w łącznym nakładzie (2015 r. i 2017 r.) 7 tys. egzemplarzy i przekazany do: bibliotek uczelni medycznych, instytutów naukowych, towarzystw naukowych oraz bezpośrednio do studentów i lekarzy. Podręcznik patronatem objęły: Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Alergologiczne, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, Polskie Towarzystwo Farmakologiczne.

2013 r.

Przeprowadzenie wraz z Fundacją „Wygrajmy Zdrowie” ogólnopolskiej kampanii edukacyjnej „Partnerstwo w Leczeniu. Lekarz – Pacjent – Rodzina” pod hasłem „Leczę się skutecznie – przestrzegam zaleceń lekarza”. Celem kampanii było zwrócenie uwagi na problem niewystarczającej współpracy pracowników medycznych z pacjentem i jego rodziną w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych.



2015 r.

Opracowanie i druk ulotki dla pacjenta „Leczę się skutecznie”, wspierającej chorych w przestrzeganiu zaleceń terapii.



2016 r.

Prowadzenie wspólnie z Polpharmą akcji pod hasłem „Weź się lecz” na terenie uniwersytetów i collegiów medycznych. Jej celem było zwrócenie uwagi studentów na problem nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych przez pacjentów.





Nagrody otrzymane przez Fundację

W ciągu 20 lat działalności Fundacja była wielokrotnie wyróżniana i nagradzana. Przede wszystkim za to, że zgodnie z przyjętym hasłem „Pomagamy Ludziom Nauki” konsekwentnie i z zaangażowaniem działa na rzecz rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz polskich naukowców, inicjując i współfinansując badania naukowe w tych dziedzinach. Dziękuję Fundacji za pomoc adresowaną do młodych naukowców w ramach programu stypendialnego dla doktorantów i udział w roli fundatora nagród w Ogólnopolskim Konkursie Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych. Dostrzeżono również różnego rodzaju programy Fundacji wspierające profesjonalistów medycznych oraz pacjentów i ich rodziny w walce z chorobą i w dążeniu do efektywnego leczenia. Za wszystkie nagrody, wyróżnienia i pochwały naszej działalności serdecznie dziękujemy.

Zarząd Fundacji

2007 r.

Fundacja uzyskała tytuł „Lider Roku 2006 w Ochronie Zdrowia – Działalność Edukacyjno-Szkoleniowa” w konkursie organizowanym przez wydawnictwo Termedia.

2008 r.

Fundacja została uhonorowana Orłem Pomorskim'07 przez czytelników „Tygodnika Wieczór” za działalność edukacyjno-społeczną na terenie województwa pomorskiego.

Z inicjatywy magazynu ekonomicznego „Polish Market” Fundacja została nagrodzona Perłą Honorową w kategorii krzewienia wartości społecznych.

2009 r.

Fundacja została laureatem „Dobrych Stron Rynku Zdrowia”, wyróżnienia przyznawanego przez miesięcznik „Rynek Zdrowia” i portal rynekzdrowia.pl. W uzasadnieniu organizatorzy napisali: „Naszą intencją jest wyróżnienie podczas Forum Rynku Zdrowia m.in. instytucji, firm oraz osób umożliwiających polskim naukowcom i lekarzom pracę nad nowatorskimi projektami badawczymi. Bez wątpienia na takie wyróżnienie zasługuje Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny, założona przez Polpharmę w 2001 roku. Realizowaną konsekwentnie misją Fundacji jest wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach”.

2010 r.

Fundacja otrzymała nagrodę specjalną od Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego za wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i od samorządu aptekarskiego – tytuł „Mecenasa Samorządu Aptekarskiego” za działalność na rzecz tego środowiska.

2011 r.

Zarząd wydawnictwa Termedia i zespół redakcyjny „Menedżera Zdrowia” postanowili przyznać Nagrodę Specjalną „Menedżera Zdrowia” za rok 2010 Naukowej Fundacji Polpharmy. W liście gratulacyjnym Janusz Michalak, prezes zarządu wydawnictwa Termedia, podkreślił, że (...) Fundacja jest jedyną tego typu organizacją w Polsce, która niezmiennie od blisko 10 lat wspiera rozwój nauk medycznych i farmaceutycznych oraz naukowców. Fundacja swoje programy adresuje do ludzi z ambicjami naukowymi na każdym szczeblu ich kariery: od nagród fundowanych dla studentów – autorów najlepszych prac magisterskich, poprzez stypendia doktoranckie – dla młodych naukowców, po finansowanie grantów na badania naukowe prowadzone przez doświadczonych badaczy.

Fundacja została wyróżniona tytułem honorowym „Niezwodny przyjaciel ludzi nauki: medycyny i farmacji”, przyznany przez Izbę Gospodarczą „Farmacja Polska” i Gazetę Farmaceutyczną – za konsekwentne od 10 lat wspieranie rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz polskich naukowców.

2016 r.

Fundacja została uhonorowana Nagrodą Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi za wydanie podręcznika medycznego „Nieprzestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Od przyczyn do praktycznych rozwiązań”. Nagrodę wręczył i wygłosił laudację prof. dr hab. n. med. Adam Antczak, dziekan Wydziału Lekarskiego UMŁ.

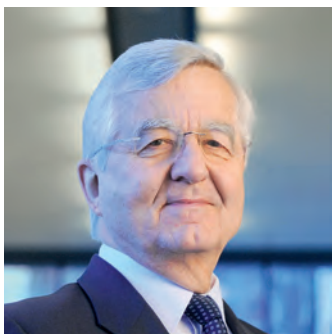
2019 r.

Nagroda w plebiscybie Wizjonerzy Zdrowia 2019, w kategorii Wizja w Polskiej Medycynie, przyznana przez tygodniki Wprost i Do Rzeczy. Organizatorzy tego plebiscytu nagradzają wybitne osobowości świata medycyny, systemu ochrony zdrowia oraz firmy, które zmieniają polską medycynę i opiekę nad pacjentami.



Zarząd Fundacji

Foundation Management Board



**dr Wojciech
Kuźmierkiewicz**
prezes / President



Agata Łapińska-Kołodzińska
wiceprezes / Deputy President



**dr Beata
Kamosińska-Przybylska**
członek zarządu
/ Member of the Management
Board



Bożenna Płatos
dyrektor / Director

Rada Nadzorcza

Supervisory Board

Stefan Lubawski – przewodniczący / Chair
Grzegorz Kotowski – członek / Member

Honorowa Rada Naukowa

Honorary Scientific Council

prof. dr hab. Waldemar Banasiak
prof. dr hab. Stefan Chłopicki
prof. dr hab. Grzegorz Gryniewicz
prof. dr hab. Marek Jarema
prof. dr hab. Roman Lorenc
prof. dr hab. Edmund Przegaliński
prof. dr hab. Jacek Rożniecki
prof. dr hab. Jacek Sławiński
prof. dr hab. Cezary Szczylik
prof. dr hab. Marian Zembala

Rada Naukowa Fundacji

Scientific Council



prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż

specjalista w dziedzinie radioterapii i onkologii
klinicznej, przewodniczący Rady Naukowej
Fundacji/Chair of the Scientific Council



**prof. dr hab.
Janina
Stępińska**

specjalista chorób
wewnętrznych,
kardiolog



**prof. dr hab.
Katarzyna
Życińska**

specjalista chorób
wewnętrznych



**prof. dr hab.
Edward Franek**

specjalista chorób
wewnętrznych,
endokrynologii
i nefrologii



**prof. dr hab.
Zbigniew
Gaciong**

specjalista chorób
wewnętrznych



**prof. dr hab.
Piotr Kuna**

specjalista chorób
wewnętrznych
i alergologii



**prof. dr hab.
Grzegorz
Opolski**

specjalista chorób
wewnętrznych,
kardiolog



**prof. dr hab.
Adam Płaźnik**

specjalista
w dziedzinie
neurologii
i neurochemii



**prof. dr hab.
Jarosław Reguła**

specjalista chorób
wewnętrznych
i gastroenterologii



**prof. dr hab.
Jerzy Szaflik**

specjalista
w dziedzinie
okulistyki



**prof. dr hab.
Mirosław Wielgoś**

specjalista położnictwa
i ginekologii, perinatolog



prof. dr hab. Kazimierz
Roszkowski-Śliż

przewodniczący Rady Naukowej
Fundacji

„COVID-19: etiopatologia, klinika, zdrowie publiczne”

– tematem XX edycji konkursu badawczego
Naukowej Fundacji Polpharmy

Myślę, że w dzisiejszych czasach nie mógł być on inny – wyrósł z trudnych doświadczeń nie tylko lekarzy praktyków, ale i całych społeczeństw. Od czasu, kiedy została ogłoszona pandemia, mieliśmy do czynienia z wieloma dramatycznymi sytuacjami, zarówno na poziomie państw, jak i jednostek.

Niezwykłe wysoka śmiertelność, która była notowana w pierwszych miesiącach pandemii, np. w Lombardii, wynikała z faktu, że początkowo nie mieliśmy praktycznie żadnej wiedzy na temat mechanizmów patofizjologicznych prowadzących do rozwoju COVID-19. Dzisiaj zdajemy sobie sprawę, że nie jest to zwykła choroba zakaźna, ale choroba zakaźna, która ma implikacje w postaci wykrzepiania

wewnątrznaczyniowego, a więc jest chorobą układową mimo iż czynnik, który ją wywołuje, ma charakter infekcyjny. W ubiegłym roku we wspomnianej Lombardii nikt nie myślał nawet o podawaniu w chorobie wirusowej np. sterydów. Było mnóstwo dezinformacji. Dla przykładu: badanie kliniczne, opublikowane w „The New England Journal of Medicine” wykazało, że remdesiwir posiada

istotne znaczenie w pierwszej fazie zakażenia. Dwa tygodnie później WHO kwestionowało znaczenie tego leku.

Tegoroczny konkurs dotyczy bardzo wielu aspektów związanych z COVID-19, począwszy od etiopatologii, poprzez postęp w zakresie skuteczności leczenia, aż po wpływ zakażenia na całą populację. Bardzo nalegałem, aby w tytule konkursu pojawiło się zdrowie publiczne, ponieważ według mnie ma ono bardzo istotne znaczenie. Polska należy do krajów, w których jest jeden z najwyższych wskaźników nadumieralności z powodu innych chorób niż COVID-19. Wynika to z paraliżu systemu ochrony zdrowia, który nie jest optymalnie zarządzany. Śmiertelność z powodów innych niż zakażenie SARS-CoV-2 w roku 2020 była o 17 proc. wyższa niż w roku 2019. Dominowały wśród nich choroby układu krążenia i nowotwory. Jednocześnie mamy

Szwecję, która jest krytykowana za wysoką śmiertelność z powodu COVID-19 (notabene nasza śmiertelność covidowa zbliża się powoli do śmiertelności szwedzkiej), ale nie obserwuje się tam nadumieralności z powodu innych chorób. Świadczy to o sprawnie działającej służbie zdrowia, a jednocześnie wymaga głębokiej analizy i zastanowienia, co należy zmienić w polskim systemie opieki zdrowotnej, by do takich zjawisk w przyszłości nie dochodziło. To pole do popisu dla specjalistów zdrowia publicznego. Ich badania, które pomogą zdefiniować podstawowe braki systemowe, mogą mieć ogromny wpływ na funkcjonowanie polskiej służby zdrowia. Jest to o tyle ważne, że istnieje prawdopodobieństwo, że po zakończeniu pandemii SARS-CoV-2 rozpoczną się zachorowania endemiczne, tak jak ma to miejsce np. w przypadku grypy.

Podsumowanie konkursu XIX edycji przeprowadzonej w 2020 r.

Misją Fundacji jest wspieranie polskich naukowców oraz rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych poprzez finansowanie innowacyjnych badań naukowych. Konkurs na finansowanie projektów badawczych organizowany od 2002 roku jest najważniejszym programem Fundacji. Tematem jego XIX edycji przeprowadzonej w 2020 r. była „Modulacja przewlekłych procesów zapalnych indukowanych procesami dysbiozy”.

Na konkurs wpłynęło 10 wniosków projektów badawczych, 9 zostało skierowanych do oceny recenzentów. Rada Naukowa na podstawie recenzji i oceny własnej obejmującej dotychczasowy dorobek autora, oryginalność i innowacyjność projektu, ustaliła listę rankingową wniosków i przedstawiła ją zarządowi Fundacji, który zdecydował o przyznaniu trzech grantów:

- **prof. Paweł Majak**, Wydział Lekarski, III Katedra Pediatrii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi.
Temat: Ocena odpowiedzi zapalnej nabłonka nosa i komórek jednojądrzastych krwi obwodowej na bodziec dysbiotyczny oraz eubiotyczny.
Koszt realizacji projektu: 550 440 zł
- **prof. Rafał Pawliczak**, Oddział Nauk Biomedycznych, Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi.
Temat: Mechanizmy działania wybranych rodzajów i gatunków mikroflory jelitowej w rozwoju astmy.
Koszt realizacji projektu: 81 840 zł

- **dr Jerzy Kotlinowski**, Wydział Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii, Zakład Biochemii Ogólnej, Uniwersytet Jagielloński.
Temat: Analiza funkcji białka MCP1P1 w etiologii i rozwoju pierwotnego zapalenia dróg żółciowych u myszy – implikacje kliniczne.
Koszt realizacji projektu: 504 000 zł

Łączny koszt realizacji
ww. projektów:

1 136 280 zł

Rada Naukowa i zarząd Fundacji serdecznie gratulują laureatom XIX edycji konkursu.

prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż
Przewodniczący Rady Naukowej Fundacji



prof. dr hab. n. med.
Paweł Majak

kierownik Kliniki Pulmonologii Dziecięcej Wydziału
Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**Ocena odpowiedzi zapalnej nabłonka
nosa i komórek jednojądrzastych krwi
obwodowej na bodziec dysbiotyczny
oraz eubiotyczny**

**Evaluation of the inflammatory
response of nasal epithelium and
peripheral blood mononuclear cells to
a dysbiotic and eubiotic stimulus**

Na szlaku do powstrzymania zapalenia indukowanego dysbiozą

O sposobach oceny odpowiedzi zapalnej nabłonka nosa i komórek jednojądrzastych krwi obwodowej na bodziec dysbiotyczny oraz eubiotyczny rozmawiamy z prof. dr. hab. n. med. Pawłem Majakiem, kierownikiem Kliniki Pulmonologii Dziecięcej Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Co dziś wiadomo o związku dysbiozy z procesem zapalnym?

Od kilku lat jesteśmy przekonani, że z zapaleniem, w sposób nierozłączny, związane jest zaburzenie składu bakterii. W wielu badaniach potwierdzono, że im bardziej zaburzony jest ten skład, tym cięższy jest

proces zapalny. I odwrotnie, im cięższe zapalenie, tym możemy się spodziewać głębszych zaburzeń składu bakterii.

Zaburzenia dotyczą proporcji różnych szczepów bakterii saprofitycznych, ale również obecności flory patogennej.

Na czym będą się koncentrowały Pana badania?

Projekt badania zakłada uzyskanie odpowiedzi na kilka pytań. Po pierwsze, czy zdrowy nabłonek może w warunkach dysbiozy odpowiedzieć zapalnie? Po drugie, czy nabłonek z przewlekłym zapaleniem, który znajdzie się w warunkach eubiozy, wyhamuje procesy zapalne? Po trzecie, jakie zaburzenia molekularne będziemy obserwować? Mam nadzieję, że uda się wytypować najbardziej prawdopodobne zaburzenia molekularne, które staną się punktem uchwytu ewentualnej farmakologicznej interwencji w celu hamowania procesów zapalnych indukowanych dysbiozą.

Dlaczego dziś tak wiele miejsca poświęca się dysbiozie?

Dysbioza charakteryzuje się zaburzonym składem i niską bioróżnorodnością flory bakteryjnej. Można to zrozumieć, patrząc na las. Las jest zdrowy, kiedy występuje w nim naturalna, niezdeprawowana bioróżnorodność. Natomiast nawet najlepiej sadzony las, nigdy nie będzie tak zdrowy i bioróżnorodny jak np. naturalne lasy tropikalne. Tak samo jest z organizmem. Zdeprawowaną florę jelit, układu oddechowego czy skóry bardzo trudno jest przywrócić do stanu eubiozy. Tak jak trudno jest przywrócić bioróżnorodność lasu.

Dysbiozę, czyli spadek bioróżnorodności, który wiąże się nieuchronnie ze zmianą naturalnej proporcji flory saprofitycznej i patogennej, obserwujemy u wielu osób, często jako wyniki licznych kursów antybiotykoterapii. Wówczas najczęściej stosujemy probiotyki. Ale taka terapia nie jest efektywna w perspektywie długoterminowej. Bardzo trudno doprowadzić do trwałego zasiedlenia w danej lokalizacji flory probiotycznej, którą suplementujemy.

Bardziej oportunistyczna flora jak *Pseudomonas* będzie obserwowana przede wszystkim tam, gdzie tych kursów antybiotykoterapii było więcej. Natomiast gronkowiec złocisty jest związany z zaburzeniami metabolicznymi nabłonka, co udało nam się ustalić w oparciu o wyniki projektu realizowanego do zeszłego roku, finansowanego z Narodowego Centrum Nauki. Wyniki tego projektu stały się podwaliną do projektowania badania, które teraz będziemy realizować.

Wiele pytań się pojawiło w trakcie realizacji tamtego projektu i będę próbował teraz na nie odpowiedzieć. Czy odmienność flory patogennej zależy od pierwotnej przyczyny dysbiozy? Które ścieżki zapalenia aktywują się z powodu dysbiozy i czy można je wybiórczo hamować?

Dysbiozę i eubiozę definiujemy w oparciu o wyniki badań genetycznych, sekwencjonowania odcinka 16s, których wynikiem jest ogromna liczba danych, niestety

mało użytecznych w praktyce klinicznej. W związku z tym na pierwszym etapie tego projektu będziemy starali się w sposób bardziej praktyczny podejść do dysbiozy układu oddechowego poprzez ocenę składu wydychanych lotnych związków organicznych w populacji badanych pacjentów.

Jakie są konsekwencje dysbiozy w dzieciństwie?

Zastanawiamy się skąd się bierze dysbioza u dzieci. Wiemy, że środowisko, w którym żyje mama w okresie prenatalnym i nawet przedprenatalnym, może mieć wpływ na skład flory bakteryjnej dziecka. Ryzyko dysbiozy jest szczególnie wysokie u dzieci, które rodzą się z cięcia cesarskiego. Do innych czynników dysbiozy należy dieta dziecka, zwłaszcza karmienie dziecka mlekiem modyfikowanym w pierwszych 3 dniach życia, a także stres przewlekły i choroby uwarunkowane genetycznie. Rozumienie dysbiozy i eubiozy świetnie uzupełnia teorię higieniczną, która do niedawna była jedynie obserwacją kliniczną. W tej chwili dowodów molekularnych tej teorii jest coraz więcej.

Jak się narodziła koncepcja naukowa?

Moja koncepcja narodziła się w gabinecie, z obserwacji klinicznej. Większość moich pacjentów stanowią dzieci w okresie żłobkowym i przedszkolnym, które boleśnie doświadczają dysbiozy uwarunkowanej środowiskowo w postaci przewlekłego kataru, objawów astmopodobnych i nawrotu objawów AZS. Projekt tych badań narodził się nie z dywagacji naukowych, a rzeczywistej potrzeby klinicznej. Wszyscy zgadzamy się, że dysbioza jest ważna, ale ze względu na to, że jest trudna diagnostycznie, wymyka się rutynowej praktyce klinicznej. Dużo wiemy na temat prewencji pierwotnej, ale jej skuteczne zwalczanie nadal stanowi wyzwanie kliniczne.

Jakie będą implikacje kliniczne badania?

Spodziewam się, że dysbioza będzie bodźcem prozapalnym dla nabłonka zdrowego, a nie tylko zjawiskiem towarzyszącym zapaleniu. Moim marzeniem jest zdefiniowanie ścieżek zapalenia, które będą się aktywować pod wpływem dysbiozy, i uchwycenie potencjalnych punktów farmakologicznej modulacji. To umożliwiłoby stosowanie farmakoterapii w hamowaniu zapalenia indukowanego dysbiozą. To jest najbardziej ambitny i najbardziej atrakcyjny klinicznie cel tego projektu. Oczywiście może się okazać, jak często w praktyce się zdarza, że zakładane cele nie realizują się, ale za to pojawiają się zupełnie nowe odkrycia, które przyczyniają się do lepszego zrozumienia zjawisk medycznych.



prof. dr hab. n. med.
Rafał Pawliczak

Zakład Immunopatologii Oddziału Nauk
Biomedycznych, Wydział Lekarski,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

**Mechanizmy działania wybranych
rodzajów i gatunków mikroflory
jelitowej w rozwoju astmy**

**Mechanisms of action of selected
types and species of gut flora in the
development of asthma**

Poznawanie mechanizmu działania mikrobioty jelitowej w rozwoju astmy

Mikrobiota jelitowa odgrywa istotną rolę nie tylko w procesach trawienia, wchłaniania i metabolicznych, ale również ma wpływ na funkcjonowanie układu immunologicznego. Dysbioza jelitowa może zwiększać ryzyko wielu chorób, w tym astmy, o czym rozmawiamy z prof. dr. hab. n. med. Rafałem Pawliczakiem, kierownikiem Zakładu Immunopatologii Oddziału Nauk Biomedycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Czego dowiedzieliśmy się o roli mikroflory jelitowej w rozwoju astmy?

Wiadomo, że niektóre dzieci chorują na astmę, a inne nie. Nie wiemy jednak, dlaczego. Wpływ na to mają oczywiście genetyka i środowisko, a także przebyte choroby w okresie wczesnodziecięcym. Udowodniono, że infekcja rinowirusowa w pierwszych 3 latach życia zwiększa 10-krotnie ryzyko rozwoju astmy. Znany jest też związek między różnorodnością flory jelitowej u dzieci a występowaniem atopowego zapalenia skóry (AZS). Ale to nie wyjaśnia do końca natury problemu.

Jaki jest cel pana pracy badawczej?

Postawiłem hipotezę badawczą, że u chorych na astmę, u których choroba rozwinęła się w późniejszym okresie życia, część mikroflory bakteryjnej jest nieobecna lub zasiedlona przez inne bakterie. Badanie składu mikrobiomu jelitowego metodą sekwencjonowania nowej generacji (*next generation sequencing*, NGS) pozwala na detekcję dowolnej liczby nieznanych drobnoustrojów. Długookresowym celem badań jest próba uzyskania odpowiedzi na pytanie, czy przyczyną astmy może być uboga, czy inna w składzie mikroflora jelitowa.

Celem badania jest także ustalenie, czy i w jaki sposób różnorodność flory bakteryjnej moduluje zapalenie, w tym alergiczne. Znany jest mechanizm odwracania ryzyka wystąpienia choroby alergicznej. Każde dziecko rodzi się z potencjalnym ryzykiem choroby alergicznej. To wynika z tego, że podczas ciąży jest ono otoczone parasolem odpornościowym, który charakteryzuje się przewagą limfocytów Th2. Jeśli po urodzeniu dostarczymy dziecku odpowiednio różnorodnej flory bakteryjnej, będzie ono ekspozowane na różne endotoksyny bakteryjne, mamy szansę odwrócić tę niekorzystną sytuację i przywrócić równowagę Th2/Th1.

Jak się narodziła pana koncepcja naukowa?

Istnieje wiele hipotez dotyczących rozwoju astmy. Wiemy, że dzieci, które częściej chorują, mają większe

ryzyko jej rozwoju. Można przyjąć, że otrzymują one więcej antybiotyków, które przyczyniają się do zubożenia flory jelitowej. To zwróciło moją uwagę i stało się elementem hipotezy badawczej. Ale trzeba pamiętać, że antybiotyki to nie tylko leki, które są stosowane ze wskazań medycznych. Antybiotyki znajdują się także w paszach, mięsie, w gotowej żywności.

Nie można również zapominać o teorii higienicznej, która sugeruje, że zwiększenie zapadalności na choroby alergiczne i astmę jest wynikiem poprawy poziomu higieny. Wiemy, że u dzieci mieszkających w miastach, niemających rodzeństwa, zapadalność na astmę jest wyższa niż u tych ze wsi, wychowujących się w wieloosobowych rodzinach. Każde kolejne dziecko w rodzinie ma mniejsze ryzyko zachorowania na chorobę allergiczną. Wiadomo także, że przyczyną dysbiozy jelitowej jest metoda porodu – ryzyko wystąpienia astmy jest 2,5-krotnie większe u dzieci urodzonych metodą planowego cięcia cesarskiego. Te dzieci nie mają kolonizacji bakteryjnej, wynikającej z przejścia przez kanał rodny i pełnej sterylności pola operacyjnego. W związku z tym w wielu krajach, w tym w Polsce, stosuje się tamponowanie tych dzieci.

Wyniki badania będzie można przełożyć na praktykę kliniczną?

Celem badań jest stworzenie systemu, który pozwoli w sztuczny sposób zwiększyć różnorodność mikrobiomu jelitowego u dzieci. To jest strategia długoterminowa. Najpierw trzeba zgromadzić wiedzę na temat typu mikroflory bakteryjnej, która będzie niezbędna do wyrównania dysbiozy jelitowej. Myślę, że pierwsze wnioski przedstawię za rok. I będę mógł starać się o dalsze finansowanie tego projektu. Mam nadzieję, że jeśli poznamy mechanizmy, w jakich mikrobiom jelitowy modyfikuje zapalenie alergiczne, będziemy mogli stworzyć model terapeutyczny możliwy do komercjalizacji. Bo celem naukowców-lekarzy jest zdrowie pacjentów, a w tym przypadku – zmniejszenie ryzyka astmy w populacji podatnej na tę chorobę.



dr Jerzy Kotlinowski

Zakład Biochemii Ogólnej, Wydział Biochemii,
Biofizyki i Biotechnologii Uniwersytetu
Jagiellońskiego

**Analiza funkcji białka MCP1P1
w etiologii i rozwoju pierwotnego
zapalenia dróg żółciowych u myszy
– implikacje kliniczne**

**Analysis of MCP1P1 protein function
in the etiology and development of
primary cholangitis in mice – clinical
implications**

Jak zahamować rozwój pierwotnego zapalenia dróg żółciowych u ludzi

Celem proponowanego projektu badawczego jest określenie roli, jaką odgrywa białko MCP1P1 (ang. *Monocyte Chemoattractant Protein-Induced Protein 1*) w etiologii i rozwoju pierwotnego zapalenia dróg żółciowych u myszy. O implikacjach klinicznych i marzeniach naukowych rozmawiamy z dr. Jerzym Kotlinowskim z Zakładu Biochemii Ogólnej Wydziału Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii Uniwersytetu Jagiellońskiego.

MCPIP1 jest ważnym regulatorem równowagi immunologicznej. Uczestniczy w wielu procesach biologicznych, m.in. w regulacji stanu zapalnego, różnicowaniu komórek, rozwoju nowotworów czy infekcji wirusowych. Jakie są najważniejsze odkrycia dotyczące funkcji tego białka?

Potraskrypcyjna regulacja puli mRNA jest podstawowym procesem koordynującym prawidłowe funkcjonowanie komórek. Właściwa liczba cząsteczek RNA w komórkach pozwala im na szybką adaptację w odpowiedzi na zmieniające się warunki otoczenia, bez konieczności aktywacji translacji. Jednym z procesów istotnych w utrzymaniu homeostazy RNA jest precyzyjnie regulowana szybkość jego degradacji. Białkiem zaangażowanym w ten proces jest MCPIP1, którego funkcja została opisana w 2009 r. przez dwa niezależne zespoły badawcze. Kierownikiem jednego z nich była prof. Jolanta Jura z Zakładu Biochemii Ogólnej Wydziału Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii UJ i do tego zespołu dołączyłem w 2013 r.

MCPIP1 jest RNazą, czyli białkiem degradującym RNA. W swojej strukturze zawiera domenę palca cynkowego, odpowiedzialną za wiązanie RNA, oraz domenę katalityczną, która bierze udział w cięciu cząsteczek RNA. Substratami MCPIP1 są zarówno endogenne mRNA, pre-miRNA, jak i egzogenne RNA wirusów.

Cząsteczki degradowane przez MCPIP1 biorą udział w różnych procesach. Do substratów rozpoznawanych i ciętych przez białko MCPIP1 należą m.in. transkrypty zaangażowane w regulację stanu zapalnego (m.in. IL-1 β , IL-6), adipogenezy (C/EBP β), apoptozy (m.in. BCL2, BCL3) czy proliferacji (CDKN1A). Białko MCPIP1 reguluje różne procesy poprzez degradowanie cząsteczek mRNA, uniemożliwiając powstanie białka na matrycy mRNA.

Jak narodziła się koncepcja naukowa, by badać funkcję białka MCPIP1 w rozwoju pierwotnego zapalenia dróg żółciowych?

Wiedzieliśmy z poprzednich wyników badań, uzyskanych w zakładzie prof. Jury oraz z prac innych grup badawczych, że białko MCPIP1 hamuje rozwój stanu zapalnego. Wyniki te zostały również potwierdzone *in vivo*, czyli w organizmie zwierzęcym. Okazało się, że u myszy bez białka MCPIP1 we wszystkich komórkach dochodzi do rozwoju ogólnoustrojowej odpowiedzi zapalnej, która cechuje się m.in. podwyższonym stężeniem immunoglobulin i cytokin prozapalnych w surowicy.

Wyniki wcześniejszych badań skłoniły nas do postawienia hipotezy badawczej, że obecne w wątrobie

białko MCPIP1, poprzez precyzyjne regulowanie puli mRNA, zapobiega rozwojowi chorób autoimmunologicznych. Jedną z takich chorób jest pierwotne zapalenie dróg żółciowych.

Aby zweryfikować tę hipotezę, wykorzystaliśmy myszy specyficznie pozbawione białka MCPIP1 w hepatocytach i cholangiocyтах. Okazało się, że u zwierząt dochodzi do nadmiernej proliferacji cholangiocyтów, rozplemu przewodów żółciowych, nacieku leukocytów do wątroby oraz jej zwłóknienia. Wykazaliśmy także podwyższone stężenie przeciwciał IgG, IgM oraz kwasów żółciowych w surowicy.

Jaki jest cel projektu?

Głównym celem badawczym jest określenie funkcji białka MCPIP1 w etiologii i progresji pierwotnego zapalenia dróg żółciowych (PBC). Mamy trzy hipotezy badawcze, które chcemy w projekcie zweryfikować: 1) Czy stosowana obecnie farmakoterapia pozwoli na zahamowanie rozwoju PBC u myszy bez białka MCPIP1? 2) Czy usunięcie białka MCPIP1 tylko w hepatocytach u myszy *Mcpip1^{fl}/flAlbCreERT2* doprowadzi do rozwoju PBC? 3) Czy rozwój PBC u myszy jest związany z dysbiozą jelitową?

Jak wyniki badań będzie można przełożyć na praktykę kliniczną?

Aby myśleć o przełożeniu wyników badań na praktykę kliniczną, konieczne jest ich kontynuowanie. Będzie to możliwe dzięki wsparciu otrzymanemu od Naukowej Fundacji Polpharmy, której przy tej okazji bardzo dziękuję. Wyniki zaplanowanych badań będą mieć zastosowanie praktyczne. Dzięki przeprowadzeniu doświadczeń określimy, czy myszy *MCPIP1^{fl}/flAlbCre* mogą w przyszłości posłużyć jako nowy myszy model do testowania potencjalnych leków na PBC.

Dodatkowo, badania zaplanowane w ramach projektu umożliwią poszerzenie wiedzy o mechanizmach prowadzących do rozwoju tej choroby. Mamy nadzieję, że dzięki nim uda się sprawdzić, czy białko MCPIP1 jest zaangażowane w rozwój PBC u ludzi. Chcielibyśmy także, by nasze badania pozwoliły na opracowanie leków hamujących rozwój PBC, opartych na modulacji aktywności MCPIP1.

Uzyskane do tej pory wyniki są efektem wytrwałej pracy wielu osób. Ze względu na dużą liczbę wykonywanych doświadczeń, samodzielnie nie byłbym w stanie prowadzić takich badań. Bardzo dziękuję wszystkim osobom zaangażowanym w realizację doświadczeń.



Wyniki VIII edycji 2020/2021 konkursu o stypendium doktoranckie Fundacji

W tej edycji sześć uczelni medycznych zgłosiło 17 kandydatów do stypendium. Komisja konkursowa pod przewodnictwem prof. Kazimierza Roszkowskiego-Śliża na podstawie przyjętych w regulaminie kryteriów ułożyła listę rankingową wniosków i przedstawiła ją zarządowi Fundacji.

Zarząd Fundacji postanowił przyznać stypendia 9 doktorantom rekomendowanym do nagrody przez Radę Naukową.



Jakub Gumprecht, SUM Katowice

Tytuł pracy: *Wpływ cukrzycy na częstość występowania i następstwa kliniczne migotania przedsionków*

Promotor: prof. Zbigniew Kalarus



Konrad Stawiski, UM Łódź

Tytuł pracy: *Głębokie sztuczne sieci neuronowe w integracji profilu ekspresji krążących i wewnątrzkomórkowych cząsteczek miRNA pacjentów z rakiem trzustki*

Promotor: prof. Wojciech Fendler



Agata Szymaszkiewicz, UM Łódź

Tytuł pracy: *Rola endogennego układu opiodowego w patogenezie i leczeniu zaburzeń czynnościowych przewodu pokarmowego ze szczególnym uwzględnieniem wpływu starzenia się organizmu*

Promotor: prof. Jakub Fichna



Jakub Fronczek, UJ CM Kraków

Tytuł pracy: *Ocena przydatności klinicznej skal oceny ryzyka wystąpienia poważnych powikłań sercowych po zabiegach pozasercowych*

Promotor: prof. Wojciech Szczeklik



Agnieszka Jankowska,
UJ CM Kraków

Tytuł pracy: *Nowe pochodne anilidowe i benzyloamidowe jako ligandy receptorów 5-HT_{1A} i 5-HT₇ oraz inhibitory fosfodiesterazy typu 4 i 7 o potencjalnej aktywności prokognitywnej i przeciwdepresyjnej*

Promotor: dr hab. Grażyna Chłoń-Rzepa



Michał Wysocki, UJ CM Kraków

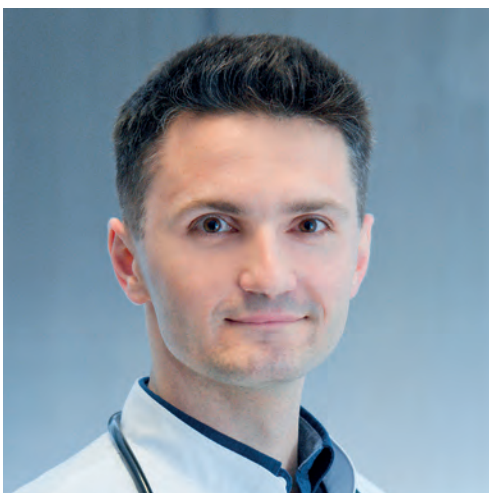
Tytuł pracy: *Chirurgiczne leczenie otyłości u chorych z cukrzycą typu 2*

Promotor: prof. Piotr Major



Mateusz Cieśluk, UM Białystok

Tytuł pracy: *Aktywność cytostatyków w stosunku do komórek nowotworów pochodzenia glejowego hodowanych na matrycach lepkosprężystych*
Promotor: prof. Robert Bucki



Michał Marciniak, UM Lublin

Tytuł pracy: *Czynniki determinujące stopień nasilenia dolegliwości bólowych u pacjentów z dystonią szyjną – wpływ terapii toksyną botulinową*
Promotor: dr hab. Anna Szczepańska-Szerej



Dorota Ochijewicz, WUM

Tytuł pracy: *Zastosowanie optycznej koherentnej tomografii w ocenie odległych wyników przezskórnych interwencji wieńcowych*
Promotor: dr hab. Janusz Kochman



prof. dr hab. n. med.
Krystyna Olczyk
wiceprezes Polskiego Towarzystwa
Farmaceutycznego

Nauka zmierza w kierunku podejścia interdyscyplinarnego

„Praca badawcza to zwykle żmudna seria prób i błędów,
która czasem zwieńczona zostaje sukcesem”
– mówi prof. dr hab. n. med. Krystyna Olczyk,
wiceprezes Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego.

Ogólnopolski Konkurs Prac Magisterskich Absolwentów kierunku farmacja organizowany jest przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne (PTFarm) od ponad 40 lat. W 2001 r. powołano Zespół Sekcji Studenckich „Młoda Farmacja”. Od tego czasu to studenci są organizatorami – przy wsparciu opiekuna z ramienia Zarządu Głównego PTFarm – tego prestiżowego wydarzenia. Początkowo nagrody dla laureatów fundowało Towarzystwo, od nawiązania w 2004 r. współpracy robi to wspólnie z Naukową Fundacją Polpharmy. W ten sposób Fundacja – realizując swoje statutowe cele – objęła opieką młodych magistrów farmacji, doceniając ich naukowy potencjał, twórczą pasję i pełną zapału wiarę w możliwość dokonania naukowych odkryć. Praca magisterska bowiem to pierwsza, powstająca pod okiem doświadczonego promotora, prawie samodzielna, tak poważna monografia naukowa. Docenienie jej przez tak znamienite autorytety daje wiarę w sens dalszych naukowych poszukiwań i celowość realizowania działalności naukowej na drodze zawodowego życia. Tak więc, nieprzerwanie od roku 2004, Fundacja uczestniczy w nagradzaniu młodych magistrów farmacji, prezentujących swoje dokonania podczas finału Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich.

Niewątpliwie, udział w gali wręczania grantów, stypendiów i nagród Naukowej Fundacji Polpharmy

stanowi dla laureatów konkursu nie tylko „bonus” z tytułu wygranej rywalizacji, lecz przede wszystkim wyraz uznania merytorycznej wartości pracy magisterskiej i zaangażowania – jeszcze wtedy studenta – przy jej tworzeniu. Nie bez znaczenia pozostaje także fakt, iż tak ważne przy staraniach o zdobycie dobrej posady osiągnięcia studentów wzbogacone zostają w cenną informację o udziale w finale prestiżowego Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych.

Oczywiście, dyplom, sukces czy prestiż są ogromnie ważne, i stanowią dodatkową zachętę do dalszej pracy naukowej. Praca badawcza to bowiem żmudna seria prób i błędów, która czasem zwieńczona zostaje sukcesem. Jest ona przy tym niezwykle kosztowna, dlatego też wsparcie finansowe z zewnątrz, np. takich organizacji jak Naukowa Fundacja Polpharmy, jest tak istotne w jej realizowaniu. Otrzymane środki często dają szansę na rozwijanie projektów badawczych. Tym bardziej, że dzisiaj nauka zmierza w kierunku podejścia interdyscyplinarnego. Nie ma już chyba działających samodzielnie, genialnych odkrywców. Pracujemy wspólnie w zespołach, wspierając się i wykorzystując swoją wiedzę z zakresu różnych dziedzin nauki. I to jest przyszłość prac badawczych we wszystkich obszarach naukowych.

Laureaci konkursu na prace magisterskie

Finał konkursu odbył się 19 kwietnia 2021 r. w wirtualnym studio w siedzibie Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Warszawie. O miano autora najlepszej pracy magisterskiej w roku akademickim 2020/2021 walczyło ośmioro absolwentów, zwycięzców konkursów Wydziałowych uczelni medycznych z całej Polski.

Przyznano nagrodę I, II i III stopnia. Laureatkami zostały:

- **Nagroda I stopnia: Marta Karkoszka,**
Katedra i Zakład Chemii i Analizy Leków,
SUM w Katowicach.
Temat: Wpływ doksycykliny na przeżywalność komórek czerniaka.
Promotor: dr hab. n. farm. Dorota Wrześniok.
- **Nagroda II stopnia: Agnieszka Zajda,**
Katedra Chemii Farmaceutycznej, UM w Łodzi.
Temat: Ocena biozgodności nowych sulfonamidowych pochodnych metforminy.
Promotor: prof. nadzw. dr hab. Joanna Sikora.
- **Nagroda III stopnia: Marta Kozakiewicz,**
Katedra i Zakład Technologii Postaci Leku,
UM Wrocław.
Temat: Opracowanie nowych materiałów polimerowych z inkorporowaną substancją aktywną o potencjalnym zastosowaniu w otrzymywaniu stałych postaci leku z użyciem technologii druku 3D.
Promotor: dr Karol Nartowski.



Gala Fundacji 2020 r.

Rok temu sytuacja zdrowotna związana z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2 zmusiła Fundację do organizacji uroczystości wręczenia grantów w formule on-line. Tym bardziej cieszy, że mimo tych trudności, spotykamy się, aby wspólnie uhonorować i serdecznie pogratulować laureatom XVIII edycji konkursu Fundacji – przywitał wszystkich z wirtualnego studia dr Wojciech Kuźmierkiewicz, prezes zarządu Fundacji. Dodał, że ma nadzieję, iż dwudziestolecie jej działalności w 2021 r. będziemy świętowali już podczas bezpośredniego spotkania.



dr Wojciech Kuźmierkiewicz,
prezes Zarządu Naukowej Fundacji Polpharmy



prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż,
przewodniczący Rady Naukowej

Tradycyjnie, gościem uroczystości był pan Jerzy Starak, założyciel i fundator Fundacji, który powiedział m.in.: Jestem pewny, że w dobie epidemii to naukowcy mają ważną rolę do odegrania. Właśnie teraz jest niezwykle istotne, by wspierać innowacyjne odkrycia i inwestować w nowe dziedziny nauki (...). W obliczu nowych okoliczności tym bardziej jesteśmy zmotywowani do dalszych działań. Z dużą satysfakcją i uznaniem obserwuję rozwój polskiej nauki. Czuję dumę i satysfakcję, że dzięki pomocy Fundacji udało się zrealizować w kraju wiele znaczących dla rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych badań.

Tematem XVIII edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji było: „Poszukiwanie punktów uchwytu dla terapii celowanej z wykorzystaniem układu immunologicznego oraz

poszukiwanie mechanizmów oporności na stosowane obecnie metody immunoterapii”. Wyniki konkursu przedstawił prof. Kazimierz Roszkowski-Śliż, przewodniczący Rady Naukowej Fundacji. Przyznał, że wybór zwycięskich projektów nie był łatwy, ponieważ poziom zgłoszonych na konkurs prac był bardzo wysoki, a te wybrane są z najwyższej półki. Profesor serdecznie pogratulował laureatom i dodał, że jest przekonany, iż wyniki tych badań wniosą bardzo dużo do nauki.

Łączna wartość
przyznanych grantów to
1 627 560 zł.

Laureatami XVIII edycji konkursu grantowego zostali:

- **prof. Piotr Dzięgiel**, Zakład Histologii i Embriologii, Katedra Morfologii i Embriologii Człowieka, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu;
- **dr Małgorzata Opydo-Chanek**, Zakład Hematologii Eksperymentalnej, Instytut Zoologii i Badań Biomedycznych, Wydział Biologii, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie;
- **prof. Sylwia Rodziewicz-Motowidło**, Katedra Chemii Biomedycznej, Wydział Chemii, Uniwersytet Gdański.

Składając gratulacje laureatom, pan Jerzy Starak powiedział: Co roku podczas uroczystej gali w Łazienkach

Królewskich w Warszawie mam zaszczyt osobiście wręczać statuetki laureatom konkursu. W tym roku, ze względu na pandemię, uroczystość odbywa się w wyjątkowy, inny niż dotychczas sposób. Cieszę się, że dzięki współczesnej technologii mogę Państwu osobiście pogratulować i życzyć wielu sukcesów.

Na zakończenie spotkania członek Rady Naukowej Fundacji prof. Piotr Kuna z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, w rozmowie z dziennikarką Karoliną Głowacką, zaprezentował temat XIX edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji: „Modulacja przewlekłych procesów zapalnych indukowanych procesami dysbiozy”.



Jerzy Starak, przewodniczący Rady Nadzorczej Polpharma SA



prof. dr hab. Piotr Kuna, członek Rady Naukowej

Granty przyznane w konkursie Naukowej Fundacji Polpharmy na finansowanie projektów badawczych w latach 2002–2020

2020

„Modulacja przewlekłych procesów zapalnych indukowanych procesami dysbiozy”.

- prof. Paweł Majak, Wydział Lekarski, III Katedra Pediatrii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
- prof. Rafał Pawliczak, Oddział Nauk Biomedycznych, Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
- dr Jerzy Kotlinowski, Wydział Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii, Zakład Biochemii Ogólnej, Uniwersytet Jagielloński

2019

Poszukiwanie punktów uchwytu dla terapii celowanej z wykorzystaniem układu immunologicznego oraz poszukiwanie mechanizmów oporności na stosowane obecnie metody immunoterapii

- prof. dr hab. Piotr Dziegiel, Zakład Histologii i Embriologii, Katedra Morfologii i Embriologii Człowieka, UM Wrocław
- dr Małgorzata Opydo-Chanek, Zakład Hematologii Eksperymentalnej, Instytut Zoologii i Badań Biomedycznych, Wydział Biologii, UJ Kraków
- prof. dr hab. Sylwia Rodziewicz-Motowidło, Katedra Chemii Biomedycznej, Wydział Chemii, Uniwersytet Gdański

2018

Modyfikacje epigenetyczne w chorobach u ludzi

- prof. dr hab. n. med. Marek Niedożytko, Klinika Alergologii Katedry Pneumonologii i Alergologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
- prof. dr hab. Tomasz Sarnowski, Zakład Biosyntezy Białka Instytutu Biochemii i Biofizyki PAN w Warszawie

2017

Rozwój i optymalizacja procesów w biotechnologii medycznej

- dr n. biol. Agnieszka Graczyk-Jarzynka
- dr hab. Aleksander Czogalla

2016

Testy diagnostyczne i metody oznaczania biomarkerów w medycynie i farmacji

- dr n. med. Anna Pastorczak, UM Łódź
- dr n. med. Joanna Bogusławska, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Zakład Biochemii i Biologii Molekularnej
- dr n. med. Marta Michalska-Kasiczak, UM Łódź

2015

Innowacyjne projekty z dziedziny farmacji i medycyny

- dr n. med. Agnieszka Paradowska-Gorycka, Instytut Reumatologii, Warszawa
- dr n. med. Michał Panek, UM Łódź
- dr Katarzyna Niemirowicz, Samodzielna Pracownia Techniki Mikrobiologicznych i Nanobiomedycznych, UM w Białymstoku

2014

Innowacyjne projekty z dziedziny farmacji i medycyny

- dr Paulina Kober, Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Warszawa
- dr Adam Szpechciński, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Zakład Genetyki i Immunologii Klinicznej, Warszawa
- dr Katarzyna Gach, Międzywydziałowa Katedra Chemii i Biochemii Medycznej, Zakład Chemii Biomolekularnej, UM w Łodzi

2013

Prace wykorzystujące nowoczesne metody oceny skuteczności postępowania terapeutycznego porównawczych badań efektywności w medycynie (z ang. *comparative effectiveness research* – CER)

- prof. dr hab. med. Agnieszka Słowik, Klinika Neurologii UJ CM, Uniwersyteckie Centrum Interwencyjnych Terapii Ostrego Udaru Mózgu (CITO), Szpital Uniwersytecki w Krakowie

2012

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- dr Remigiusz Worch, Instytut Fizyki PAN

2011

Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności

- dr Krzysztof Milewski, American Heart of Poland SA
- dr Katarzyna Oszejka, UM w Łodzi

2010

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- prof. dr hab. Wojciech Młynarski, Pracownia Immunopatologii i Genetyki, Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii I Katedry Pediatrii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- prof. dr hab. Piotr Rieske, Zakład Patologii Molekularnej i Neuropatologii, Katedra Onkologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
- prof. dr hab. Katarzyna Koziak, Zakład Biochemii Ogólnej i Żywności, Wydział Nauki o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny
- dr hab. Anna Jurewicz, Pracownia Neuroimmunologii, Katedra i Klinika Neurologii, Wydział Lekarski, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

2009

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- doc. dr hab. Małgorzata Filip, Pracownia Farmakologii Uzależnień, Zakład Farmakologii, Instytut Farmakologii PAN, Kraków
- prof. dr hab. Marek Jagielski, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, Zakład Bakteriologii
- dr Joanna Pera, Klinika Neurologii CM UJ
- dr Arkadiusz Piotrowski, Gdański Uniwersytet Medyczny
- dr n. med. Grzegorz Placha, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii WUM
- prof. zw. dr hab. Jacek Szepietowski, Akademia Medyczna we Wrocławiu, Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

2008

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- dr n. med. Klaudia Stangel-Wójcikiewicz, CM UJ
- dr hab. med. Agnieszka Słowik, CM UJ
- dr Barbara Dołęgowska, PAM w Szczecinie
- dr hab. Rafał Pawliczak, UM w Łodzi
- dr Edyta Brzóska-Wójtowicz, UW w Warszawie

2007

Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy

- prof. dr hab. Ewa Sewerynek, Katedra Endokrynologii Ogólnej, UM w Łodzi
- dr n. med. Przemysław Kardas, Pierwszy Zakład Medycyny Rodzinnej, UM w Łodzi

2006

Biotechnologia dla zdrowia

- prof. dr hab. Józef Kur, Katedra Mikrobiologii, Wydział Chemiczny, Politechnika Gdańska
- dr hab. Janusz Szemraj, Katedra i Zakład Biochemii Medycznej, UM w Łodzi

2005

Neurobiologia, neurologia i psychiatria

- prof. dr hab. Maria Bryszewska, Instytut Biofizyki, Uniwersytet Łódzki
- dr hab. med. Andrzej Głąbiński, Katedra Neurologii, Zakład Neurologii UM w Łodzi
- prof. dr hab. Irena Nalepa, Zakład Biochemii, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie
- prof. dr hab. Andrzej Pilc, Zakład Neurobiologii, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie
- prof. dr hab. Krzysztof Selmaj, Katedra i Klinika Neurologii UM w Łodzi

2004

Choroby układu krążenia – nowe formy (leki), badania przedkliniczne i kliniczne

- prof. dr hab. Maciej Kurpisz, Instytut Genetyki Człowieka PAN w Poznaniu
- prof. dr hab. Tomasz Siminiak, Wydział Lekarski I, Akademia Medyczna w Poznaniu

2003

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- dr n. przyr. Łucja Fiszer-Maliszewska, Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu
- prof. dr hab. med. Irena Hausmanowa-Petrusewicz, Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej, im. M.J. Mossakowskiego PAN w Warszawie
- dr hab. n. chem. Janusz Kasperczyk, Wydział Farmaceutyczny Śląskiej Akademii Medycznej w Sosnowcu
- prof. dr hab. n. med. Andrzej Kwolek, Instytut Fizjoterapii Uniwersytetu Rzeszowskiego
- prof. dr hab. med. Witold Rużyło, Instytut Kardiologii w Warszawie
- prof. dr hab. Andrzej Szczeklik, II Katedra Chorób Wewnętrznych Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie
- dr n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel, II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii AM w Warszawie

2002

Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji

- dr Ewa Augustin, Katedra Technologii Leków i Biochemii, Politechnika Gdańska
- prof. dr hab. med. Zbigniew Baj, Zakład Patofizjologii i Immunologii Klinicznej, Wydział Lekarski Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi
- dr farm. Andrzej J. Bojarski, Zakład Chemii Leków, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie
- doc. dr hab. inż. Janusz Boratyński, Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu
- prof. dr n. med. Anna Członkowska, II Klinika Neurologii, IPI w Warszawie
- prof. dr hab. inż. Zbigniew Jedliński, Centrum Chemii Polimerów PAN w Zabrzu

- prof. IF, dr hab. Łukasz Kaczmarek, Zakład Chemii II w Warszawie, Instytut Farmaceutyczny
- prof. dr hab. n. farm. Liliana Konarska, Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej, Akademia Medyczna w Warszawie
- dr n. med. Dariusz Kowalczyk, Zakład Immunologii Nowotworów, Katedra Onkologii, Akademia Medyczna im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
- dr n. med. Katarzyna Koziak, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego, AM w Warszawie
- prof. dr hab. Józef Kur, Wydział Chemiczny, Katedra Mikrobiologii, Politechnika Gdańska
- prof. dr hab. Janusz Marcinkiewicz, Wydział Lekarski, Katedra Immunologii Collegium Medicum w Krakowie
- prof. dr hab. med. Jerzy Ostrowski, Klinika Gastroenterologii CMKP w Warszawie
- dr inż. Andrzej Składanowski, Katedra Technologii Leków i Biochemii, Politechnika Gdańska
- dr n. med. Koryna Socha-Urbaneck, Zakład Patologii Klinicznej CSK WAM w Warszawie
- prof. dr hab. Stanisław Szala, Zakład Biologii Molekularnej, Centrum Onkologii, Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Gliwicach
- prof. dr hab. inż. Wiesław Szeja, Katedra Chemii Organicznej, Bioorganicznej i Biotechnologii w Gliwicach, Politechnika Śląska
- prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska, Katedra Farmacji Stosowanej Akademii Medycznej w Gdańsku
- doc. dr hab. Krzysztof Wędzony, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie
- prof. dr hab. n. med. Wiesław Wiktor Jędrzejczak, Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii, Akademia Medyczna w Warszawie
- dr inż. Sławomir Wybraniec, Zakład Chemii Analitycznej, Politechnika Krakowska
- prof. dr hab. Michał Zimecki, Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu

Statut Naukowej Fundacji Polpharmy

Rozdział I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Fundacja pod nazwą „Naukowa Fundacja Polpharmy”, zwana dalej Fundacją, ustanowiona przez Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A., z siedzibą w Starogardzie Gdańskim – zwane dalej Fundatorem, aktem notarialnym sporządzonym przez Janinę Ciechanowską – Notariusza w Starogardzie Gdańskim, w dniu 16 listopada 2001 roku, za numerem Repertorium A 7219/2001, działa na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach /Dz. U. Nr 46, poz. 203 z 1991 r. z późn. zm./ oraz niniejszego Statutu.

§ 2.

1. Fundacja posiada osobowość prawną.
2. Siedzibą Fundacji jest Warszawa.
3. Terenem działania Fundacji jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Dla właściwego realizowania celów społecznych Fundacja może prowadzić działania także poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Nadzór nad Fundacją sprawuje Minister Zdrowia.

Rozdział II

PRZEDMIOT I FORMY DZIAŁANIA FUNDACJI

§ 3.

Celem istnienia Fundacji jest:

1. wspieranie w różnych formach rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych,
2. popularyzowanie wiedzy z dziedziny farmacji i medycyny w społeczeństwie,
3. upowszechnianie i propagowanie inicjatyw w zakresie nowych rozwiązań w dziedzinie farmacji i medycyny ze szczególnym uwzględnieniem badań i prac naukowych,
4. inicjowanie, organizowanie i wspieranie badań naukowych w zakresie nauk farmaceutycznych, nauk medycznych oraz nauk pokrewnych,
5. udzielanie pomocy finansowej i nagród na rzecz instytucji, organizacji, bądź osób fizycznych, wyróżniających się szczególnymi osiągnięciami w dziedzinie farmacji i medycyny,
6. skupianie wokół idei i praktyki Fundacji przedstawicieli środowisk nauki oraz przedstawicieli sektora przedsiębiorczości i innych organizacji społecznych,
7. tworzenie płaszczyzny wymiany informacji pomiędzy osobami i instytucjami zajmującymi się działalnością w zakresie farmacji i medycyny,
8. współpraca z krajowymi i zagranicznymi

fundacjami, stowarzyszeniami, komitetami naukowymi, agencjami rządowymi, których cele i zadania są tożsame lub zbliżone z celami Fundacji.

§ 4.

Fundacja realizuje swoje cele przez:

1. inicjowanie, organizowanie oraz finansowanie/ względnie dofinansowywanie/ badań naukowych,
2. organizowanie współpracy między jednostkami naukowymi, naukowo-badawczymi oraz przemysłem dla realizacji celów Fundacji,
3. prowadzenie działalności edukacyjnej, wydawniczej, reklamowej w zakresie programów realizowanych bądź wspieranych przez Fundację,
4. organizowanie szkoleń, spotkań, prelekcji, wystaw, koncertów i innych imprez.

§ 5.

1. Dla osiągnięcia celów Fundacja może wspierać działalność innych osób prawnych i osób fizycznych, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji.
2. Fundacja może prowadzić w kraju i za granicą działalność gospodarczą, obejmującą następujące przedmioty działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności:
 - 1) badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie pozostałych nauk przyrodniczych i technicznych (PKD 72.19.Z),
 - 2) badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie biotechnologii (PKD 72.11.Z),
 - 3) pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana (74.90.Z),
 - 4) pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej, gdzie indziej niesklasyfikowana (PKD 82.99.Z),
 - 5) działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów (PKD 82.30.Z),
 - 6) pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane (PKD 85.59.B),
 - 7) działalność wspomagająca edukację (85.60.Z),
 - 8) wydawanie książek (PKD 58.11.Z),
 - 9) wydawanie gazet (PKD 58.13.Z),
 - 10) wydawanie czasopism i pozostałych periodyków (PKD 58.14.Z).
3. Fundacja może prowadzić działalność gospodarczą bezpośrednio lub poprzez wyodrębnione organizacyjnie jednostki.
4. Całkowity dochód z działalności gospodarczej przeznaczany jest na realizację celów statutowych Fundacji.

Rozdział III

ORGANY FUNDACJI

§ 6.

Organami Fundacji są:

1. Rada Nadzorcza,
2. Zarząd,
3. Rada Naukowa.

§ 7.

1. W skład Rady Nadzorczej wchodzi od 1 do 6 członków powoływanych przez Fundatora.
2. Kadencja Rady Nadzorczej trwa 4 lata.
3. Fundatorowi służy prawo odwołania Rady Nadzorczej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
4. Członkowie Rady Nadzorczej udzielają pomocy i wsparcia Fundacji w realizacji jej celów.
5. Członkowie Rady Nadzorczej pełnią funkcję honorowo.
6. Członkostwo w Radzie Nadzorczej wygasa na skutek upływu kadencji Rady Nadzorczej, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 8.

1. Rada Nadzorcza wybiera ze swego grona Przewodniczącego.
2. Przewodniczący Rady Nadzorczej zwołuje posiedzenia Rady Nadzorczej nie rzadziej niż raz na pół roku.
3. O czasie, miejscu i porządku obrad Rady Nadzorczej jej członkowie powinni być powiadomieni co najmniej 14 dni przed planowanym terminem posiedzenia.
4. W posiedzeniach Rady Nadzorczej może uczestniczyć przedstawiciel Zarządu.

§ 9.

Członkostwo w Radzie Nadzorczej wygasa na skutek upływu kadencji, ustąpienia, odwołania i śmierci.

§ 10.

Uchwały Rady Nadzorczej zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Rady Nadzorczej.

§ 11.

Do zadań Rady Nadzorczej należy:

1. opracowywanie strategicznych celów i działań Fundacji,
2. przyjmowanie rocznych sprawozdań z działalności Fundacji, przygotowywanych przez Zarząd,
3. zatwierdzanie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz zatwierdzanie Regulaminu pracy Zarządu.

§ 12.

1. Działalnością Fundacji kieruje Zarząd.
2. W skład Zarządu wchodzi od 1 do 6 członków, w tym Prezes Zarządu oraz Wiceprezes Zarządu.

3. Członków Zarządu, w tym Prezesa Zarządu oraz Wiceprezesa Zarządu, powołuje Fundator.
4. Kadencja Zarządu trwa 4 lata.
5. Przedstawiciel lub pracownik Fundatora może zostać członkiem Zarządu.
6. Fundatorowi służy prawo odwołania Zarządu lub każdego z jego członków w każdym czasie.
7. Członkostwo w Zarządzie wygasa na skutek upływu kadencji Zarządu, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 13.

1. Do zadań Zarządu należy:
 - 1) reprezentowanie Fundacji na zewnątrz,
 - 2) kierowanie bieżącą działalnością Fundacji,
 - 3) sprawowanie zarządu nad majątkiem Fundacji,
 - 4) podejmowanie uchwał w sprawach:
 - a) wieloletnich i rocznych planów działania Fundacji,
 - b) sporządzania rocznego preliminarza budżetowego Fundacji,
 - c) sporządzania sprawozdań rocznych z działalności Fundacji oraz przedstawianie ich Radzie Nadzorczej celem przyjęcia,
 - d) przyjmowania subwencji, darowizn, spadków, zapisów,
 - e) przyjęcia Regulaminu pracy Zarządu oraz wprowadzania zmian w tym Regulaminie,
 - f) ustalania struktury organizacji Fundacji,
 - g) likwidacji Fundacji w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa oraz w przypadkach przewidzianych w Statucie.
2. Zarząd może powoływać zespoły, komisje i inne ciała kolegialne o charakterze opiniotwórczym, doradczym lub honorowym, określając w uchwale zakres ich działania. Zarząd określa także w uchwale, czy zespół, komisja lub inne ciało kolegialne ma charakter stały czy ad hoc. Zarząd może w każdym czasie odwołać członka zespołu, komisji lub innego ciała kolegialnego, jak również odwołać cały zespół, komisję lub inne ciało kolegialne.
3. Zarząd może przyznać osobom lub instytucjom zasłużonym dla rozwoju Fundacji medal „Pomagamy Ludziom Nauki”.

§ 14.

1. Zarząd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Zarządu. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Prezesowi Zarządu.
2. Każdy członek Zarządu jest upoważniony do reprezentowania Fundacji wobec osób trzecich i występowania w jej imieniu samodzielnie.

§ 15.

Szczegółowe zasady pracy Zarządu określa Regulamin pracy Zarządu.

§ 16.

1. Rada Naukowa składa się z od 7 do 11 osób powoływanych przez Zarząd na indywidualne 4-letnie kadencje.
2. W skład Rady Naukowej wchodzi osoby uznane za autorytety naukowe z zakresu farmacji i medycyny.
3. Rada Naukowa wybiera ze swego grona Przewodniczącego, który kieruje jej pracą oraz reprezentuje Radę Naukową na zewnątrz.
4. Zarządowi służy prawo odwołania Rady Naukowej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
5. Członkostwo w Radzie Naukowej wygasa na skutek upływu kadencji, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 17.

1. Do zadań Rady Naukowej należy:
 - 1) dokonywanie oceny merytorycznej projektów badawczych, finansowanych ze środków Fundacji,
 - 2) wybór tematów, przedsięwzięć i zadań, które winny być realizowane przez Fundację w danym roku kalendarzowym oraz przedkładanie ich Zarządowi celem realizacji,
 - 3) współpraca z Radą Nadzorczą i Zarządem w zakresie realizacji celów Fundacji,
 - 4) przyjęcie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz wprowadzanie zmian w tym Regulaminie.
2. Uchwały Rady Naukowej zapadają zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków Rady Naukowej. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Przewodniczącemu Rady Naukowej.
3. Posiedzenia Rady Naukowej odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak jak raz na pół roku.

Rozdział IV

MAJĄTEK I ZASADY GOSPODARKI FINANSOWEJ FUNDACJI

§ 18.

Majątek Fundacji stanowi kwota 4 000 000 zł (słownie cztery miliony złotych), zwana dalej funduszem założycielskim, przyznana przez Fundatora w oświadczeniu woli o ustanowieniu Fundacji oraz środki finansowe, nieruchomości i ruchomości nabyte przez Fundację w toku jej działania.

§ 19.

1. Dochodami Fundacji, zwiększającymi jej majątek, mogą być w szczególności:
 - 1) środki pochodzące z krajowych i zagranicznych darowizn, zapisów, spadków,
 - 2) odsetki od lokat kapitałowych i papierów wartościowych,
 - 3) subwencje i dotacje od osób prawnych,
 - 4) dochody ze zbiorów i imprez publicznych,
 - 5) dochody z majątku ruchomego i nieruchomego,
 - 6) dochody z prowadzonej działalności gospodarczej.

2. Fundacja nie przyjmuje i nie dokonuje płatności gotówkowych.

§ 20.

Osoby fizyczne i prawne, które dokonają na rzecz Fundacji darowizny, jednorazowej lub łącznej, w wysokości równej co najmniej 100 000 /sto tysięcy/ złotych, uzyskują, o ile wyrażą stosowne życzenie, tytuł „Sponsora Fundacji”.

§ 21.

Fundacja działa na podstawie planów dochodów i wydatków (preliminarza budżetowego) zatwierdzonego przez Zarząd.

§ 22.

1. Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy, sporządzenie sprawozdania finansowego powinno nastąpić do 31 marca następnego roku.
2. Roczne sprawozdanie finansowe sporządza Zarząd a zatwierdza Rada Nadzorcza.

Rozdział V

ZMIANA STATUTU FUNDACJI

§ 23.

Decyzję o zmianie Statutu podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

Rozdział VI

POSTANOWIENIA PRZEJŚCIOWE I KOŃCOWE

§ 24.

1. Dla efektywnego realizowania swoich celów Fundacja może połączyć się z inną Fundacją.
2. Decyzję w sprawie połączenia podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

§ 25.

1. O likwidacji Fundacji decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.
2. O przeznaczeniu majątku Fundacji, pozostałego po likwidacji Fundacji, decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

§ 26.

Statut wchodzi w życie z dniem zarejestrowania w Krajowym Rejestrze Sądowym.



Kontakty Contacts

Prezes Zarządu Fundacji
dr Wojciech Kuźmierkiewicz

President of the Management Board
of the Polpharma Scientific Foundation
Wojciech Kuźmierkiewicz, MD, PhD

Przewodniczący
Rady Naukowej Fundacji
prof. dr hab. Kazimierz Roszkowski-Śliż

Chair of the Foundation Scientific Council
Professor Kazimierz Roszkowski-Śliż

Dyrektor Fundacji
Bożenna Płatos

Director of the Foundation
Bożenna Płatos

Naukowa Fundacja Polpharmy
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa
tel. +48 22 364 63 13

Polpharma Scientific Foundation
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa
tel. +48 22 364 63 13

fundacja@polpharma.com
www.polpharma.pl/naukowa-fundacja-polpharmy

Jesteśmy jednym z narodowych czempionów gospodarczych i największym polskim producentem leków. Wpływamy na rozwój polskiej gospodarki w oparciu o wiedzę i innowacyjne technologie. Naszym mottem jest hasło „Ludzie pomagają Ludziom”. Od ponad 85 lat cieszymy się zaufaniem lekarzy, farmaceutów i pacjentów, wytwarzając leki wysokiej jakości, bezpieczne i skuteczne.



Jesteśmy dumni z naszego rozwoju

- Jesteśmy liderem polskiego rynku farmaceutycznego.
- Dynamicznie rozwijamy się w regionie Europy Środkowo-Wschodniej i Azji Centralnej.
- Zatrudniamy ok. 7500 pracowników w Polsce i za granicą.
- Od 2000 r. zainwestowaliśmy około 2,5 mld zł w badania i rozwój – najwięcej w polskiej farmacji.
- Przeznaczyliśmy ponad 25 mln zł na rozwój polskiej nauki i działalność Naukowej Fundacji Polpharmy.
- Wdrażamy najlepsze praktyki społecznej odpowiedzialności biznesu.

