

SZOTE

NAPLÓ

5. évfolyam 8. szám 1994. augusztus
Kiadja az Egyetem Rektora

A TARTALOMBÓL:

Egyetemi Higiénia3. oldal

Felvételi tájékoztató.....9. oldal

Csereprogram
lehetőségek 15. oldal

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött a szegedi Kossuth Zsuzsanna Gimnázium, Egészségügyi Szakközépiskola és Szakiskola, valamint a Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem (egészségügyi intézmény) között a tanulók gyakorlati oktatásának tárgyában.

A szakközépiskola és szakiskola, valamint az egészségügyi intézmény kötelezettséget vállal arra, hogy az együttműködés során az 1993. évi LXXVI. Szakképzési Törvényben, az 1993.évi LXXX. Közoktatási Törvényben, a 8/1993.(XII.30.) MÜM, a 9/1993.(XII.30.) MÜM-MKM, a 10/1993.(XII.30.) MÜM rendeletben, valamint az e megállapodásban foglaltaknak megfelelően jár el.

Az együttműködés az 1994. szeptember 1-től 1996. augusztus 31-ig terjedő tanulmányi időre biztosítja a szakmai tanterv alapján előírt gyakorlati oktatást, foglalkoztatást és nevelést az iskola tanulói részére.

I. Az egészségügyi intézmény az együttműködés keretében kötelezettséget vállal arra, hogy:

I.1.

- segíti az évenkénti tervnek megfelelő gyakorlatok (esetenként intézet látogatások, bemutatások) megszervezését;
- munkavédelmi oktatásban részesíti a tanulókat a gyakorlat megkezdésekor minden egyes szakterületen, gondoskodik a tanulók egészségi és testi épségének megóvásáról;
- maximálisan 100 tanuló tanévenkénti gyakorlati oktatását vállalja.

I.2. Az 1993. szeptember 1-ig beiskolázott tanulók esetén:

- biztosítja a gyakorlati oktatás személyi és tárgyi feltételeit,
- gondoskodik a gyakorlati oktatásban résztvevő egészségügyi szakdolgozók díjazásáról;
- gondoskodik a tanulókat megillető juttatásokról (tisztálkodási eszköz, zárható öltöző).

I.3. Az 1994. szeptember 1-től induló osztályok gyakorlati képzésével összefüggésben vállalja, hogy:

- kijelöli a gyakorlati oktatókat;
- megteremti a gyakorlati oktatás lehetőséget, melynek költségeit tanévenként állítja össze a gyakorlati oktatásban résztvevő tanulók számától függően, minden év április 30-ig a következő gazdasági évre vonatkozóan;
- zárható öltözőt, tisztálkodási lehetőséget biztosít;
- napi egy alkalommal étkezési lehetőséget (ebéd: a dolgozói térítési díj 70%-a)
- munkahelyi körülmények között biztosítja a gyakorlati oktatás lehetőségét;

5. évfolyam 8. szám

- a gyakorlati oktatók minden tanulóról foglalkoztatási naplót vezetnek, tájékoztatják az iskolai szakoktatót a tanuló munkájáról;
- a gyakorlati oktató megfigyelőként részt vehet a képesítő minősítő vizsgán;
- biztosítja a gyakorlati vizsga helyszínét, tárgyi feltételeit;
- térítés ellenében védőköpeny csere lehetőséget biztosít;
- gondoskodik a gyakorlati oktatók és a tanulók felelősségbiztosításáról (1995-ben 20 tanuló, 1996-ban 40 tanuló).

II. A szakközépiskola és szakiskola az együttműködés keretében kötelezettséget vállal arra hogy:**II.1.**

- az egészségügyi intézmény rendelkezésére bocsátja a nevelő-oktató munkához szükséges tanterveket és ellenőrzi azok végrehajtását;
- ellátja a tanulók gyakorlati oktatásának szakmai és pedagógiai felügyeletét;
- gondoskodik a tanulók rendszeres orvosi vizsgálatáról;
- ellenőrzi és az egészségügyi intézménnyel együttműködve minősíti a gyakorlati oktatás feltételeit;
- ellenőrzi a tanulók gyakorlati oktatására vonatkozó jogszabályok betartását, a foglalkoztatási napló vezetését és minősíti a tanulók munkáját;
- lehetővé teszi, hogy az iskola által megbízott gyakorlati oktatók az iskola nevelőtestületének munkájában részt vegyenek;
- pályára irányítási munkájával segíti az egészségügyi intézményt a munkaerő utánpótlásban.

II.2. Az 1994. szeptember 1-től induló osztályok esetén (V.évf.felnőtt szakápoló):

- biztosítja a területi gyakorlati oktatás feltételeit, így
- a gyakorlati oktatóknak megbízási díjat fizet (bruttó alapfizetés 15-20%-a),
- a dologi költségeket téríti a felhasznált anyagok arányában;
- megfelelő számú védőköpenyt biztosít a tanulóknak (minimum 3 db/fő);
- gondoskodik a tanulókat megillető juttatásokról (ösztöndíj, étkezési hozzájárulás, tisztálkodási eszköz).

III. Egyéb rendelkezések

1. A tanulók gyakorlati oktatása 7 óra előtt nem kezdődhet és legfeljebb 20 óráig tarthat az 1993. szeptember 1-ig beiskolázott tanulóknál;
2. A gyakorlati oktatás időtartama a napi 8 órát nem haladhatja meg, három műszakban szervezhető a felnőtt korú hallgatók számára;
3. Fiatalkorú tanuló esetében a képzési idő a napi 7 órát nem haladhatja meg.
4. A napi gyakorlati oktatást folyamatosan kell tartani, ha a napi gyakorlati képzési idő a 6 órát meghaladja a tanuló részére a munkavállalókkal azonos idejű munkaközi szünetet a gyakorlati képzési időn belül kell biztosítani.

IV. Záró rendelkezések

1. E megállapodás értelmében az egészségügyi szakközépiskola és szakiskola az egészségügyi intézménnyel történt egyeztetés alapján évenként intézkedési tervet készít, amelyben a tanterv előírásai szerint meghatározza a gyakorlati oktatás rendjét (ideje, helye, formája, tanulói létszám, az iskolai szakoktató és a gyakorlati oktató személyének kijelölése.)
2. Ha a megállapodásban foglaltaknak az egészségügyi intézmény vagy az iskola – felhívás ellenére – nem tesz eleget, a mulasztást sérelmező fél az iskola fenntartójánál (Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzat) jegyzőjénél egyeztetést kezdeményezhet.
3. Az együttműködési megállapodást a felek minden év május 15-ig felülvizsgálják és június 30-ig az esetleges változtatásokra javaslatot tesznek, megállapodnak.

4. A tanévenkénti intézkedési tervet és a költségvetést minden év április 30-ig elkészítik.
5. Az együttműködő felek megállapodnak abban, hogy az 1994/95-ös tanévben a II/2. pontban foglaltaktól eltekintenek, így az egészségügyi intézmény térítésmentesen fogadja gyakorlatra az V. évfolyamos és a felnőtt hallgatókat is, az iskola pedig térítésmentesen biztosítja a SZOTE dolgozóinak szakképzését a munka melletti oktatásban.

Szeged, 1994. június 22.

Pajtényi Ferencné
igazgató

Dr. Fráter Loránd
rektor

Egyetemi Higiénia

Az alábbiakban közöljük a Közegészségügy-, Járványügyi-, Környezet- és Munkavédelmi Bizottság 1994. június 22-én megtartott üléséről készült jegyzőkönyvet.

A Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem 1993. évi higiénés tevékenysége

A 32/1980. EüM utasítás által higiénés szemléket rendszeresen elvégeztük, melyen 2 alkalommal az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Csongrád megyei Intézetének kórházhigiénés tisztiorvosa is részt vett.

A szemléket 42 alkalommal tamponos mintavételezéssel is egybekötöttük, a kórházi fertőzések kialakulása szempontjából leginkább érintett helyeken. 34 esetben mintáztuk meg a műtők bemosakodáshoz használt csapjait, melyek 32%-án fakultatív patogén baktériumok tenyészttek ki. Ez felhívja a figyelmet a csapok rendszeres szétszerelésének és tisztításának szükségességére, de a vízminták rendszeresebb ellenőrzésére is.

Kiemelkedőnek tartom, hogy a babafürdőszekerekből gyakran Klebsiella törzsek tenyészttek ki, melyek fág típusa megegyezett az ott ápolott betegek orrából illetve torkából kitenyészett Klebsiella törzsekével. Az eredeti kiszerezésű, bontatlan flakonból baktériumot nem lehetett kimutatni. A fürdőszekereket hígítva használták, a hígítás feltehetőleg gazdasági okok miatt történik. A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika részére ezért ez évben a higiénikus keretből biztosítjuk a kis kiszerezésű (tehát semmiféle utólagos manipulációt nem igénylő) folyékony szappant.

A Gyermekgyógyászati Klinikát azért nem említtem, mert ott már korábban is folyamatos segítséget nyújtottunk e területen.

A felnőtt intenzív osztályokon a betegek különféle váladékaiból kitenyészett baktériumok megtalálhatóak voltak a környezeti mintákban is, tükrözve azt, hogy a betegek váladékai a környezetbe jutnak, megteremtve a fertőzés terjesztésének lehetőségét.

Ezek oka elsősorban az elégtelen számú személyzet. Mind a pozitív tenyésztési eredményekkel rendelkező betegeket, mind a – velük közös légtérben fekvő – még fertőzésmentes betegeket ugyanazon ápolószemélyzet látja el.

Ilyen esetekben a rezisztens kórházi törzsek gyakran eredményeznek endémiát, ami az intenzív osztályokon könnyen letális kimenetelű lehet.

Az év során 317 eszközt vizsgáltunk meg abból a célból, hogy a sterilizálás előtti tisztítást megfelelő módon végezték-e el. Az eszközök 17,4%-án találunk vérszennyeződést.

Újrasterilizált eszközöket 626 esetben vizsgáltunk meg sterilizálás szempontjából. Csak az etilénoxid gázban sterilizált eszközök esetében kaptunk kifogásolt eredményt, amely ismételten felhívja a figyelmet arra, hogy a nem megfelelően tisztított eszközökön az el nem távolított vér- és váladékszennyeződésbe az

5. évfolyam 8. szám

etilénoxid gáz nem tud behatolni, így a mikroorganizmusok életben maradhatnak és kórházi fertőzést idézhetnek elő. Különösen igaz ez az egyszerűhasználatos eszközök esetében, melyek speciális szerkezetük miatt gyakran nehezen tisztíthatók.

1993-ban étel eredetű fertőzés nem fordult elő.

Az I.sz. Belgyógyászati Klinika főzőkonyháját műszaki okok miatt a nyáron bezárták, így az ételszállítás a klinika betegei részére a II.sz. Belgyógyászati Klinika főzőkonyhájáról a Belgyógyászati Intenzív Osztály folyosóján át történt. Ebben az időszakban a fertőzések száma az intenzív osztályon ápolott betegek között megszaporodott. Tamponos mintavételezést végeztünk az intenzív osztályra belépő, ételszállító kocsikat toló személyekről, mely azt bizonyította, hogy már a belépés pillanatában az ételszállító kocsikat toló takarítónők kezén és köpenyén, a kocsikat borító textíliákon a klinikán előforduló, tipikus kórházi törzsek találhatók.

1993. szeptember 30. után az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Városi Intézete kezdeményezésünkre az ételszállítást a II.sz. Belgyógyászati Klinika főzőkonyhájáról az épületen kívül engedélyezte, zárt szállító kocsikban, egyedi tálcás kiosztásban, átmeneti jelleggel.

A Textiltisztító és Javító Üzem mosógépeinek mosási effektusát és a tiszta ruha tárolásának körülményeit félévente ellenőriztük, mely minden esetben megfelelőnek bizonyult. A mosás gazdaságosabbá tétele érdekében az alacsonyabb hőfokon történő mosás lehetőségét tanulmányoztuk. Jelenleg a mosás 95°C-on történik, mosópor és Hypo alkalmazásával. Ezidő szerint Magyarországon 2 olyan mosópor használata engedélyezett az egészségügyben, melyekkel alacsonyabb hőfokon (65°C ill. 70°C) lehet mosni. A gyártó cég a mosoda részére kipróbálás céljából biztosított egy automata mosó- és fertőtlenítő adagolórendszert, mely lehetővé teszi az alacsonyabb hőfokon (70°C) történő mosás kipróbálását.

Az egyetemen működő sterilizáló berendezéseket az előírásnak megfelelően félévente vizsgáltuk.

Az év során a Műszaki Főosztállyal közösen felmértük az egyetemen működő autoklávok műszaki állapotát és azok igénybevételét. Műszakilag legrosszabb állapotban a Fogászati-, és Gyermekgyógyászati és a Szülészeti Klinikán lévő autoklávok bizonyultak. Az új sterilizáló berendezések beszerzéséig válságtervet dolgoztunk ki arra az esetre, ha ezen gépek valamelyike működésképtelenné válna.

Az év végén megtörtént a legszükségesebb helyekre új autoklávok beszerzése és üzembehelyezése.

Az elmúlt évben ellenőriztük az etilénoxidos gázsterilizáló berendezések elhelyezését. Javaslatot tettünk az etilénoxidban történő sterilizálás minimalizálására, továbbá a sterilizáló berendezések mielőbbi külön helyiségbe történő áthelyezésére.

A Népjóléti Minisztérium által kiírt pályázaton 2 db formaldehides gázsterilizáló berendezést nyertünk, melyekkel 2 klinikán kiváltható az etilénoxidos gázsterilizátorok használata, mentesítve ezzel a dolgozókat az etilénoxid expozíciótól.

Ez évben is pályáztunk további berendezésekre, azonban nem nyertünk, ezért azzal a kéréssel fordultam a Gazdasági Főigazgató Úrhoz, hogy a pályázatunkra felretett önrésznyi összegből a higiénikus keretből kiegészítve legalább a Gyermekgyógyászati Klinika részére 1 db formaldehydes sterilizáló berendezést vásárolhassunk.

Az év folyamán a Műszaki Főosztály a Sebészeti Klinika és az I.sz. Belgyógyászati Klinika állapotát felmérte, melyen részt vettünk és egyúttal a klinikák higiénés helyzetét is ellenőriztük. 11 alkalommal kaptunk meghívást műszaki átadásra, üzembehelyezési eljárásra. A 32/1980. EüM utasítás szükségesnek tartja, hogy a higiénikus főorvos ismerje az intézmény fejlesztési és rekonstrukciós terveit, ezért az ezekkel kapcsolatos megbeszéléseken és tárgyalásokon a higiénikus főorvos részvételét biztosítani kell. Lényeges továbbá, hogy csoportunk szakemberei is (munkavédelmi vezető, tűzvédelmi felelős, környezetvédelmi felelős, sugárvédelmi megbízott) már a tervtárgyalási szakban részt vehessenek a megbeszéléseken.

Májusban adták át a Bőrgyógyászati Klinikán az Égési Osztályt. Ezzel jelentős mértékben javul az égett betegek ellátása.

Az új gyógyszerterár átadásával korszerűbb körülmények között történik a gyógyszerellátás.

A krónikus dializálásra szoruló betegek ellátását az Új Klinika épületében létesült Dializáló Állomás biztosítja, megoldva ezzel a Sebészeti Klinika épületében működő Művese Állomás tűrhetetlen helyzetét.

A Szemészeti Klinikán Gyermekosztály a gyermekbetegek elkülönített ellátását teszi lehetővé.

1993-ban az előző évek gyakorlatával ellentétben nem volt takarításra és festésre elkülönített központi keret. A rendelkezésünkre bocsátott más keretek terhére beszereztük a legsürgősebb festési munkákhoz szükséges anyagokat.

1993. júliusától valósult meg a zárt rendszer általános bevezetése egyetemünk klinikáin. A kipróbálás pozitív tapasztalatai után a Központi Klinikai Kémiai Laboratóriummal együttműködve végeztük az új technika betanítását, a szükségletek folyamatos felmérését, az anyagrendelést, a kiosztást, a költségek megfelelő arányú szétosztását.

Egyetemünk dolgozói és hallgatói közül az év során 978 személy részesült Hepatitis B elleni aktív védőoltásban.

Influenza A és B elleni védőoltást 80 dolgozó vett fel.

1993-ban 2 személy foglalkozási megbetegedése került kivizsgálásra. Közülük az egyik Hepatitis B, a másik tuberculosis volt.

Fertőtlenítő egészségőr munkatársunk az igényeknek megfelelően végzett fertőtlenítést. 87 alkalommal műtőkben, 249 alkalommal kórtermekben és mellékhelyiségekben fertőtlenített, de kérés szerint állattisztítókat, pincéket is.

Az elmúlt évben munkavédelmi keretünk nem volt, de Rektor Úr és a Gazdasági Főigazgató Úr engedélyével a megspórolt tűzvédelmi keretből az I.sz. Belgyógyászati Klinika Szövetani Laboratóriuma részére elszívó berendezést vásároltunk az ott dolgozók szerves oldószer expozíciójának megszüntetése érdekében.

Ez évben már munkavédelmi keretünk is van.

Az Új Klinika tömbben már az átadáskor sem működtek az ágytálmosságépek, ágytálkiöntőket pedig nem építettek be – ezért az ágytálak tisztításának és fertőtlenítésének érdekében az Egyetemi Főnövrrel együttműködve ágytálmosságépeket vásároltunk a Traumatológiai és az Idegsebészeti Klinika számára.

A nozokómiális infekciók megelőzése érdekében egyszerhasználatos eszközöket is vásároltunk, mint pl. invazív nyomásmérőket, zárt trachea leszívó rendszert és zárt vizeletgyűjtő rendszert az intenzív osztályokra, zárt vizeletgyűjtő rendszert a belgyógyászati klinikákra, angiográfiás katétereket a Radiológiai Klinikára, kanülöket és sebészeti eszközöket bőrátültetéshez a Gyermekgyógyászati Klinikára, valamint a vérfröccsenéssel járó munkafolyamatokhoz védőszemüveget, az ápoláshoz gumikesztyűket, a műtők előterébe szennyezés eltávolító szőnyeget. A biztonságosabb sterilizálás érdekében speciális ún. WIPAK csomagolóanyaggal és ehhez fóliahegesztő géppel láttunk el 5 klinikát.

Az 1993-ban megtartott Közegészségügyi-, Járványügyi-, Környezet- és Munkavédelmi Bizottsági ülésre meghívtuk Dr. Kertai Pál országos tisztifőorvos urat, a Népjóléti Minisztérium képviselőjét, továbbá a többi orvostudományi egyetem higiénikus főorvosát, hogy az egyre sürgetőbbé váló problémára, az egyszerhasználatos eszközök újratesterilizálásával kapcsolatban felmerülő etikai és orvos-szakmai kérdésre megoldást találjunk. Ehhez felmértük Egyetemünk klinikáinak egyszerhasználatos eszköz ellátottságát, továbbá azt, hogy ha nem történne meg ezen eszközök újratesterilizálása, az milyen többlet költséget jelentene az Egyetem számára. A bizottsági ülésen mindenki egyetértett azzal, hogy az egyszerhasználatos eszközök újrafelhasználása veszélyes, azonban ezen eszközök finanszírozása még várat magára.

A legfrissebb információim szerint szeptembertől a pontrendszer szerinti finanszírozásban fogják beépíteni az egyszerhasználatos eszközök árát is. Ez nem hangzik túl biztosnak, de kaptam olyan választ is, mely a témához való hozzáemértést takargatta olyan információkkal, melyeknek terjedésére magunk adtunk lehetőséget az Egyetemünkön belüli belső széthúzásunkkal.

Részt vettünk a Népegészségtani Intézet oktató munkájában. Ennek során a nozokómiális fertőzések, kórházhigiéné, a sterilizálás és fertőtlenítés témakörökben tartottunk előadásokat, szemináriumokat és gyakorlatokat. Az aneszteziológiai asszisztensek továbbképző tanfolyamán is tartottunk előadásokat.

A Közvédelmi Csoport felelőssége Egyetemünkön a munkavédelem, a környezetvédelem, sugárvédelem, tűzvédelem és a polgárvédelem is.

5. évfolyam 8. szám

Az elmúlt években hozzávetőlegesen 100 tonna hulladék útját követtük figyelemmel és nyilvántartással. Jelentős erőfeszítésünknek is köszönhetően elnyertük a svájci kormány pénzügyi támogatását hulladékégető létesítéséhez (200 mFt).

1993-ban megnőtték a sugárvédelemmel kapcsolatos feladataink is. Elkezdtük a bővített sugárvédelmi ismereteket nyújtó tanfolyamok szervezését a klinikák dolgozói számára. Figyelemmel kísértük, hogy két jelentős onkoterápiás beruházás során hogyan érvényesülnek a sugárvédelem és a munkavédelem szempontjai.

Jelenleg nagy problémát jelent a nagy mennyiségű elfekvő vegyszerek, sok esetben szabálytalan tárolása. Közreműködünk a most formálódó központi tároló kialakításában.

Az év végén elindítottuk azokat a felméréseket, amelyek nyomán Egyetemünk igényelte a munkahelyi pótlékot a fokoztt pszichés és fizikai megterheléssel járó munkahelyekre. Sajnos az eredmény már sok kompromisszumot tartalmaz, így nem is lehet mindenki elégedett, de jelentősen többet értünk el így is, mint hasonló helyzetben lévő más egyetemek.

* * * * *

Nozokómiális surveillance a minőségbiztosítás érdekében

1993. márciusától végezzük a nozokómiális fertőzések surveillance-át 369 ágyon. E tevékenység azért hasznos, mert éberrel tartja a figyelmet a kórházi fertőzések iránt. A valóságos tények megismerése az első lépés a probléma megoldásához.

A nozokómiális nővérek a tenyésztési eredményeket naponta megkapják a mikrobiológiai laboratóriumból és átnézik az illetékes osztály vezetője által rendelkezésükre bocsájtott osztályos dokumentációval együtt.

Kórházi fertőzést észlelve munkatársaim egy adatlapot töltenek ki, mely adatok feldolgozása után képet kaphatunk arról, hogy milyen típusú infekciók fordulnak elő az egyes osztályokon és ezek kialakulásában milyen beavatkozások játszanak szerepet, milyen kórokozók idézik elő a fertőzéseket és követhető az alkalmazott antibiotikus terápia is.

Az aktív surveillance alkalmazása során általában emelkedett a regisztrált fertőzések száma (2,8%-ról 10,3%-ra).

Ez - véleményünk szerint - nem az infekciók megszorodását, hanem az infekciók felkutatásának hatékonyságát jelzi.

A regisztrált fertőzések számának emelkedése elsősorban az általunk felfedezett légúti és húgyuti infekciókból adódik nem azért, mert ebben az évben több fordult elő, hanem mert az orvosok általában a légúti infekciókat nem tartották nozokómiálisnak, a húgyuti infekciókat pedig bagatellizálták és ezért nem is jelentették.

A húgyuti infekciók csökkenése érdekében - a higiénikus keretből - továbbra is segítjük az osztályokon a vizelet mennyiségét is jelző pelenkanadrágok beszerzését.

Folyamatban van a zárt vizeletgyűjtő rendszer bevezetése is a tartós katéterezésre szoruló betegek körében.

A légúti infekciók csökkenésére elkezdtük alkalmazni a gépi lélegeztetett betegeknél a zárt rendszerű trachea leszívást.

Bár az intenzív betegek ellátása a legköltségesebb, ezeken az osztályokon az egyszerhasználatos eszközök újraszterilizálását is megszüntettük.

Saját tapasztalatunkat erősíti meg az OTKI 1993. évi 28. heti jelentése, valamint az 1994. évi 22. heti jelentése, mely beszámol bizonyos egyszerűhasználatos eszközök újraszterilizálása következtében fellépő nozokómiális járványról.

Szükséges volna számítást végezni, hogy gazdaságosabb-e újraszterilizálni, mint megvásárolni az egyszerűhasználatos gyógyászati segédeszközt. A rektárból való anyagkivételkor azonnal megtörténik az osztott hitelkeretre való ráterhelés, míg az újraszterilizálás költségei a központi keretet terheli, ezért az osztályok a rendelés helyett az újraszterilizálást részesítik előnyben. Feltehetően ez a gyakorlat az Egyetemnek költségesebb.

Felvettük a kapcsolatot az Egyetemi gyógyszerár vezetőjével, aki tájékoztatást adott a surveillance résztvevő klinikák teljes antibiotikum felhasználásáról, melynek ismeretében megtudhatjuk, hogy az antibiotikum költségnek hány %-át fordítottuk a nozokómiális infekciók kezelésére (átlag 29,7%). (Ezek az adatok felhasználhatók gazdaságossági számításokhoz, melyekre a minőségbiztosításhoz feltétlenül szükség lenne.)

Ez évben más, az aktív surveillance-ban eddig részt nem vevő 2 klinikánkon kívánjuk felmérni a kórházi fertőzések előfordulási arányát és annak körülményeit.

Szükséges, hogy a patológusok is részt vállaljanak az infekciók felmérésében. Ennek érdekében felvettük a kapcsolatot a Budapesti Szent Imre Kórházzal, ahol 1 év óta végzik az infekciók kórbonctani surveillance-át. Megvizsgálták a boncoláskor észlelt fertőzések számát, típusát és azt, hogy mennyiben járultak hozzá a beteg halálához, de vizsgálták a diagnosztika, valamint az antibiotikus terápia jellemzőit is.

Engedjék meg, hogy egy rövid összefoglalót elmondjak a Szent Imre Kórház tapasztalatairól. Egy év alatt 897 elhunyt személyt boncoltak. 327 esetben találtak valamilyen infekciót (36,5; a Gyöngyösi Kórházban ez az arány 42% volt.)

Az infekciók az esetek több mint felében hozzájárultak illetve előidéztek a beteg halálát. (Az esetek több mint felében 1 halottnak több infekciója is volt.) A legtöbb infekció a légzőszervben fordult elő (nagy része pneumónia). Ezt követték viszonylag magas számban a húgyúti fertőzések. Az összes fertőzés közel 60%-a volt kórházi eredetű (mindkét kórházban egyaránt). Azokat a fertőzéseket tekintették nozokómiálisnak, melyek 48-72 órás hospitalizáció után alakultak ki, illetve ezt feltételező adat volt a kórlapon (ugyanis a klinikusok a fertőzések jelentős részét nem diagnosztizálták, így nem is kezelték, az összes fertőzés közül minden 2. került felismerésre).

A nozokómiális fertőzések közvetlen halálökként az összes boncolt esetek 14%-ban szerepeltek (mindkét kórházban), míg a nemzetközi adat erre vonatkozólag 4%.

A klinikai diagnosztika jellemzője volt, hogy átlagosan csak minden 3 betegről vettek mintát mikrobiológiai vizsgálatra. A minták nagy része vizelet volt, haemocultura és egyéb testnedv illetve váladék csak kis számban fordult elő. A mintavételnek 1/10-e technikailag hibás volt, 1/5-ben pedig az eredmény nem volt fellelhető a kórtörténetben.

Azt tapasztalták, hogy az antibiotikum kezelésnek csak 8%-a volt célzott és az alkalmazás módja az összes eset 40%-ban hibás volt (pl. súlyos infekció per os kezelése, nem célzottan adott antibiotikum, alul vagy túldozírozás).

A kórház igazgatása végül is hasznosnak ítélte az elvégzett felmérést a megelőzés, a pontosabb diagnosztika és az adekvát terápia előmozdítása érdekében.

A nozokómiális surveillance célja ugyanis az is, hogy az osztály orvosait és nővéreit informálja betegeik nozokómiális infekcióiról és a folyamatos visszajelzés elősegíti a kórházi fertőzések csökkentését és megelőzését.

A végső célja a betegek és az egészségügyi dolgozók védelme. Az akkreditáció elérésének minimális feltétele a nozokómiális infekció kontrollja.

Gyógyszerészavatás '94

Dr. Stájer Géza, a GYTK dékánja az egyetemi doktor- és gyógyszerészavatáson, 1994. június 18-án, a következő szavakkal köszöntötte az avatandókat:

Magnifice Rektor!
Hölgyeim és Uraim!

A mai napon 9 egyetemi doktort és 100 frissen végzett gyógyszerészt köszönthetnek. A doktorrá és gyógyszerésszé avatás elsősorban az egyén és a család számára örömteli és régen várt pillanat, de egyben kiemelkedő esemény az egyetem, a gyógyszerészkar számára, ünnep az egészségügynek és nagy öröm a gyógyszerésztársadalomnak.

Először fiatal doktortársaimat szeretném köszönteni. Az ő teljesítményük példaértékű, mert tehetségükkel és szorgalmukkal olyan tudományos eredményt értek el, amely társadalmi megbecsülést és elismerést jelent. A doktorálás elsősorban ezt az erkölcsi tőkét tudja nyújtani. Manapság szokás nosztalgiával a múltba nézni, de most nem a közelmúltat, hanem egy csaknem fél évezreddel előbbi korszakot szeretnék felidézni. Mi, magyarok talán nem annyira ismerjük I. Ferenc francia királyt, aki mecénása volt a tudósoknak és művészeknek. 1533-ban ez a király lovagi címet ajándékozott minden egyetemi doktornak. Az akkori világ, a merev feudális rend ilyen bőkezűen ismerte el a tanultságot rangnak. Az Egyetemi Tanács ma lovaggá ütés helyett doktorrá avató kézfogással honorálta tudományos teljesítményüket. Nem a ceremóniák közti különbség miatt mesélem a francia történelemnek ezt az emlékét. Egészen más összehasonlítás készített erre. A Gyógyszertári privatizáció című 1994. áprilisban kiadott kézikönyv ugyanis a privatizációs meghívókat tartalmazó pályázatokhoz szakmai pontrendszert közöl. Arról értesülhetünk, hogy a 40 maximálisan elérhető szakmai pontból 1, azaz egy pontot számít az egyetemi gyógyszerészdoktorátus és ugyanígy egy pontot a tudomány kandidátusa fokozat. Biztos, hogy ilyen ünnepi alkalomkor nem illik a pontrendszert bírálni és most már nem is lehet tudni, hogy a privatizálás önkormányzati keretekben hogyan valósul meg. Ezért én a pontrendszert illetően csak annyit kívánok megjegyezni, hogy a pályázati feltételeket valószínűleg nem a reneszánsz-kori Valois királyi család fogalmazta meg. Bármennyit ér a doktorátus akkor is azt mondom, legyenek büszkék a megszerzett fokozatra. Gyümölcsöztessék és fejlesszék tudásukat! Ahogyan Kodály mondta, ne arra használják, hogy egy csomó nem okos embernek imponáljanak vele. A tudás hatalmas kincs, még akkor is, ha már Davy és Faraday levelezése óta tudjuk, hogy a tudományos tevékenység nem jövedelmező foglalkozás.

Most új gyógyszerészkollégáimhoz szeretnék szólni. Igen nagy öröm ennyi ifjú gyógyszerészt együtt látni és ez igazán csak ilyen alkalomkor, az avatáskor adatik meg. A Gyógyszerésztudományi Kar, az Általános Orvostudományi Kar és a Természettudományi Kar 130 oktatója nevében gratulálok Önöknek, kívánok sok sikert és azt, hogy az emberiség javára tevékenykedjenek. Ilyenkor szokás elmondani, hogy mire vigyázzanak pályájuk gyakorlásakor, de ezt én most nem a saját szavaimmal teszem. Hadd idézzek egy 1832-ben megjelent műből, a Beckstein nevű német író Salamon király inasa című könyvéből. A Salamon király nevű patika 17 éves inasának gyógyszerész principálisa a következőket mondja: „Ha a gyógyszerészetet meg akarod tanulni, legyél hű, szorgalmas és alázatos, figyelmes, pontos és rendszerető, mértékletes, józan és béketűrő.” A 19. századi közvélemény ezt a kilenc emberi tulajdonságot tartotta fontosnak ahhoz, hogy egy gyógyszerész a társadalom elitjébe tudjon kerülni. Bocaccio 14. századi Dekameronjában a gyógyszerészt még az orvos maga készítette, csak később került ez a tevékenység a takarékos, pontos, rendszerető és humánus gyógyszerész kezébe, ahogyan elődeinket az irodalomban ábrázolták. Nem is teszek én ezekhez a tulajdonságokhoz sokat, csak azt kívánom,

használják alkotó módon az egyetemen megszerzett ismereteiket, bátran azokat is, melyeket a gazdálkodásról és managementről tanultak. Azt gondolom, mától minden nap fel kell frissíteniük ismereteiket, hogy gyógyszerek és a gyógyítás fejlődésével lépést tudjanak tartani. E célból többször vissza fognak térni az Alma Materhez, hogy tudásukat szinten tartsák és megújítsák.

Amikor gyógyszerési tevékenységükhöz sok sikert kívánok, megköszönöm szüleiknek, hogy gondtalan tanulásuk feltételeit biztosították. Kívánom, legyenek egyéni életükben szerencsések és szakmai tevékenységüket kísérrje siker.

Felvételi tájékoztató

Általános Orvosi Kar

Az 1994/95 tanév I.félévében az ÁOK-n 155 fő, a Fogorvostudományi Szakon 22 fő lesz előreláthatóan hallgatói létszám. A felvételi statisztikában szereplő felvetteken túl ismét lesznek államközi szerződés alapján tanuló fejlődő országbeli, ösztöndíjas diákok is. Ezek és a tanhaladékosok adják a két szám közötti különbséget.

Felvételi statisztika

	Jelentkező		Felvett	
	ÁOK	FSZ	ÁOK	FSZ
Összesen:	282	50	141	19
Ebből:				
férfi	91	16	47	9
nő	191	34	94	10
1994-ben érettségizettek:	165	28	93	13
Csongrád m-i lakos	83	12	39	8
ebből: szegedi	64	10	33	7
Bács Kiskun m-i lakos	55	10	31	4
Békés m-i lakos	40	5	25	2
Jász-Nagykun-Szolnok m-i lakos:	20	2	12	-
„C” típusú közép- és felsőfokú állami nyelvvizsgálóval rend.	102	15	76	12
ebből: 1 világnyelvből	81	11	61	10
ebből, ami angol			44	6
2 világnyelvből	8	1	6	1
1 világnyelv + 1 egyéb nyelv	2	3	1	1
1 egyéb nyelvből	11	-	8	-
Szakmai felvételizők:	50	7	14	2

5. évfolyam 8. szám

Határainkon kívüli magyar nemzetiségű	11	6	6	1
ebből: felvidéki	1	-	1	-
délvidéki	9	6	4	1
erdélyi	1	-	1	-
70 pont alatt teljesített	10	5	-	-
10 pont alatti	7	1	-	-
Írásbelin nem jelent meg	10	3	-	-
Szóbelin nem jelent meg	23	7	-	-

Gyógyszerésztudományi Kar

A Karra ebben az évben – hasonlóan a tavalyihoz – 153 jelentkező adta be felvételi jelentkezését.

A pályázók közül nem jelent meg a felvételi vizsgán (az írásbeli vagy a szóbeli vizsgát nem tette le): 21 fő

A felvételi vizsgán nem jelent meg:	16 fő
Intézményi kedvezményt kért:	34 fő
Az int. kedvezm. feltételeit nem teljesítette:	1 fő
Értékelhető eredményű felvételi vizsgát tett:	82 fő

Az 1994. július 5-i pontmeghatározó értekezlet a Karra vonatkozó feltétel alsó ponthatárát 95 pontban jelölte meg. A Karra az 1994/95. tanévre 92 pályázó nyert felvételt. Az átirányítás feltételeinek 6 pályázó felelt meg, 4 fő a SZOTE ÁOK Karról, 2 fő pedig a DOTE-ről

A felsoroltak alapján a SZOTE Gyógyszerésztudományi Karon az 1994/95. tanévben, az 5 fő Nemzetközi Előkészítő Intézetből jött hallgatóval, 103 I. éves hallgató kezd meg a tanulmányait, akik közül 76 a lány hallgató és 27 a fiú. Az I. évfolyamon 45 hallgatónak van középfokú C. típusú nyelvvizsgálója, ezen kívül 12 fő rendelkezik középfokú A, vagy B típusú nyelvvizsgálóval.

Egészségügyi Főiskolai Kar

	<i>Jelentkezett</i>	<i>Felvett</i>
1. Védőnőnek:	61 fő	27/nő
ph: 80		
2. Gyógytornász	54	20/nő
ph: 91		
3. Szociális munkás		
nappali:	176	49 (11 ff. és 38 nő)
ph: 97		
levelező:	90	21 (1 ff, 20 nő)
ph: 96		
4. Diplomás ápolónő levelező:	48	36 (3ff, 30 nő)
ph: 48 egység		

„A szenvedélybetegségek megelőzése, gyógyítása és kutatása”*c. speciálkollégium programja.***II. félév**

1994. szept. 26–30.	Kábítószer-fogyasztás hatása a neuroendokrin rendszer működésére. Prof. Julesz J.
1994. okt. 3–7. 10–14.	Kábítószeres pszichiatriai vonatkozásai. Prof. Janka Z.
1994. okt. 17–21.	Kábítószeres hatása a gasztrointestinális rendszer működésére. Prof. Lonovics J.
1994. okt. 31 – nov. 4. nov. 7–11.	Kábítószeres fogyasztó betegek rehabilitációjának elvei. Doc. Pető Z.
1994. nov. 14–18. 21–25.	Kábítószeres fogyasztó betegek hospitalizációja Dobranovics I. főorvos
1994. nov. 28 – dec. 2. dec. 5–9.	Drogambulancia működése Zelenai K. amb. vezetője

Az előadásokat az ÁOK, GYTK és Fogászat hallgatói számára minden hétfő du. 4–6-ig a Szülészeti Klinika tantermében tartjuk.

A Főiskola hallgatói számára az előadások a Főiskolán (Temesvári krt.31.) minden kedden 6–8-ig lesznek.

SCHOLARSHIPS IN BRITAIN

The following scholarships are available in 1995/96:

British Chevening Scholarships (between 10 and 12 awards)

These postgraduate scholarships are available for study for between 3 months and one academic year (approximately 10 months). The scholarships are open to candidates from any discipline although candidates who are likely to be successful will be potential leaders in their own particular field. The British Government's Foreign and Commonwealth Office will pay a monthly stipend, travel and all academic fees.

Count Szechenyi Scholarship (one award)

This postgraduate scholarship is offered jointly by the British Government's Foreign and Commonwealth Office and the Shell International Petroleum Company and is available for up to one academic year (10 months) at a British university or similar institution. This is a prestige scholarship with enhanced funding. The Foreign and Commonwealth Office will pay a monthly

5. évfolyam 8. szám

stipend, travel and all academic fees and the Shell Company will pay the scholarship holder an additional grant as a single payment.

Teacher/Fellowship in Hungarian (one award)

This postgraduate scholarship is offered at the University of London School of Slavonic and East European Studies. The Teacher/Fellow whose appointment will run for one academic year will give instruction in the Hungarian language for up to six hours each week. In addition the Teacher/Fellow will have ample opportunity to pursue his/her research within the social sciences. The scholarship is funded jointly by the Foreign and Commonwealth Office and the School of Slavonic and East European Studies. For further details please ask for information sheet number 1.

University of Oxford/FCO/Soros Scholarship

This scholarship is sponsored by the British Foreign and Commonwealth Office, the Soros Foundation and the University of Oxford. It offers funding for postgraduate courses or research towards a higher degree at Oxford University, in Social Sciences, Law, Science or Medicine, or an MA degree in any subject. Tuition fees, maintenance and a return airfare are paid. Applicants should be under 30, should not have already received a doctorate from another university and should not have spent substantial time studying abroad.

Further information and application forms will be available from late September from: Soros Foundation Secretariat, 1538 Budapest, PO Box 596. Tel: 156 8058, fax: 175 1372.

Royal Society/Hungarian Postdoctoral Fellowship Programme

This fellowship is sponsored by the British Foreign and Commonwealth Office, the Soros Foundation and the British Royal Society. It offers 12 month fellowships for scientists to undertake research in a British laboratory, in collaboration with British colleagues, in Natural Sciences, Mathematics, Engineering, Agriculture and (nonclinical) Medical Sciences. Living expenses (£ 750 a month in London or £ 700 outside London) and £ 1.000 for research consumables are paid. Applicants should be scientists of postdoctoral level, under 35. They will need an invitation from a host laboratory in the UK and an agree research plan.

Further information and application forms will be available from late September from: Soros Foundation Secretariat, 1538 Budapest, PO Box 596. Tel: 156 8058, fax: 175 1372.

Corpus Christi College, Cambridge (one award)

This scholarship is for study at undergraduate or postgraduate level in any discipline at the College for one term (approximately 10–12 weeks). Younger applicants are particularly encouraged to apply. The scholarship covers a monthly stipend, travel and all academic fees.

The deadline for receipt of completed applications forms for the above scholarships is 25 October 1994.

Excalibur Scholarships (approximately 5 awards)

These postgraduate scholarships are fully funded by British private sector companies. They are for one academic year postgraduate courses. The number of awards and subject fields may vary from year to year. For further details please contact the British Council in January 1995.

Leverhulme Scholarship (one award)

This is a fully funded scholarship offered by the Leverhulme. Trust for post doctoral candidates. The subject of study must be pure or applied science, including medical research outside hospitals. This excludes social sciences and hospital based medical work. For further details please contact the British Council after 15 August 1994.

British Government's Know How Fund Training Awards (between 22 and 26 awards)

These awards are primarily for candidates wishing to undertake management training in the UK for up to 3 months in duration although applicants wishing to undertake postgraduate study for up to one year can be considered. Priority will be given to candidates in the following fields:

- Financial and Business Management;
- Applied Economics, Privatisation;
- Small and Medium Scale Enterprises;
- Central and Local Government/Public Administration including Employment
- Urban Planning and Housing;
- Environment;
- Energy;
- Health/Social Services Management

from either the public or private sectors.

The Know How Fund pays a monthly stipend, travel and all academic fees.

Mitsubishi Corporation Cambridge Scholarships (2 awards for Hungary, Poland, Czech Republic and Slovakia)

These awards are for one year taught postgraduate courses in subjects relevant to the candidate country's needs. Candidates should have excellent English and a strong academic record. The award covers a monthly stipend, travel and all academic fees. For further details please asks for information sheet number 4.

President Arpad Göncz Scholarship at the University os Cambridge (one award)

This award is for a one year taught postgraduate course in a subject relevant to the needs of Hungary. Candidates should have excellent English and an outstanding academic record. The award covers a monthly stipend, travel and all academiv fees. For further details please ask for information sheet number 5.

British-American Tobacco Company/Foreign and Commonwealth Office/University of Cambridge Scholarships (5 awards)

These awards are for one year postgraduates courses in Economics, Finance, Land Economy or Management Studies. Candidates should have excellent English and a strong academic record. The award covers a monthly stipend, travel and all academic fees. For further details please ask for information sheet number 6.

*Deadline to return application forms to Cambridge for the above four scholarships is
21 September 1994.*

EUROTRANSMED YOUNG INVESTIGATOR AWARDS

The EuroTransMed Foundation is pleased to announce the introduction of a series of Young Investigator Awards. Up to five awards may be made annually to recognise the contribution to research made by doctors in Europe under the age of 40 years.

Initially, the Editorial Board of EuroTransMed invites submissions for the above awards in the following research areas:

- Psychiatry;
- Infectious disease;
- Heart failure/hypertension;
- The menopause;
- Ophthalmology

Submissions should consist of new and original unpublished material (as of the closing date) as a 200-word abstract on A4 paper, describing the work undertaken and the results obtained. Abstracts should be structured using the format of background, material/methods, results and conclusion. The abstracts will be reviewed by the Editorial Board of EuroTransMed, and successful candidates may be approached for further details. The winning authors will receive a cash reward of ECU 1.000 and, where appropriate, will be invited to present their results live in a EuroTransMed Programme. The closing date for submissions is October 15th 1994.

Abstracts must be limited to 200 words on A4 paper, and contain the names and addresses of all participants in the research, with the entrant's name underlined. Each abstract must contain a signed submission indicating that the material is new, and has not been previously published (as of closing date), and they must indicate the agreement of any co-authors. Abstracts failing to comply with these instructions will not be considered.

Please send two copies of the abstract to:

Dr. H.L. Young, ChM FRCS
Chairman, Editorial Board,
EuroTransMed Foundation
c/o Department of Postgraduate Studies
University of Wales College of Medicine
Heath Park, CARDIFF, CF4 4XN,
United Kingdom

PÁLYÁZAT

Egyetemek és főiskolák csereprogramjai

A Soros Alapítvány támogatja magyarországi egyetemi és főiskolai tanszékek nyugati felsőoktatási intézményekkel létrejött csereprogramjait, amennyiben azok megfelelnek az alábbi feltételeknek:

– A csereprogram a két felsőoktatási intézmény által létrehozott cserekapcsolat, melynek keretében legalább 1 szemeszter, de legfeljebb 1 tanév időtartamra külföldi képzésben vehet részt szemeszterenként és pályázó tanszékekneként maximum 5 magyar diák. A csereprogram csoportos jellegű, tehát egyénekre nem vonatkozik.

– A csereprogramban résztvevő diákoknak magyar állampolgároknak kell lenniük és intézményük legalább harmadéves hallgatóinak kell, hogy legyenek.

– A Soros Alapítvány a cserekapcsolat létesítésében nem vesz részt, de – képviselője révén – részt kíván venni a támogatott hallgatók tanszéki kiválasztásában.

A pályázat menete:

1. A cserekapcsolatban résztvevő magyar és külföldi intézmények megállapodása után a cserekapcsolatban résztvevő magyar intézmény pályázatot nyújthat be a Soros Alapítvány budapesti irodájához. A pályázathoz – a kitöltött pályázati kérdőíven kívül – csatolni kell a külföldi és a magyar intézmény közti megállapodást és annak anyagi részleteit tartalmazó hivatalos okiratot. Ebben a pályázatban meg kell jelölni a program képviselőjét a tanszék részéről; a Soros Alapítvány a továbbiakban ezzel az egy személlyel tartja a kapcsolatot a pályázat valamennyi fázisában.

A Soros Alapítvány vállalja, hogy maximum 30 nap alatt elbírálja a pályázatot.

2. Pozitív válasz esetén a pályázó intézmény feladata és felelőssége, hogy a programot teljes körben, minden érdekelt számára hozzáférhető módon meghirdesse a tanszéken. (Ha valamely tanszék ennek a feltételnek nem tesz eleget, automatikusan kizárja magát a pályázatból.)

3. A pályázó tanszék köteles szűkkörű bizottságot felállítani, mely bizottságba meg kell hívnia a Soros Alapítvány képviselőjét arra a személyes elbeszélgetésre, melyen a támogatásban részesülő hallgatókat kiválasztják. A Soros Alapítvány képviselőjével a program tanszéki képviselője egyeztesse a meghallgatás dátumát, legalább 3 héttel az interview várható időpontja előtt.

A megpályázható támogatás:

- menettérti repülőjegy;
- betegbiztosítás;
- zsebpénz, a program feltételeitől függő mértékben.

Tandíj vagy tandíjat is magában foglaló teljes ösztöndíj nem kérhető.

Forinttámogatás nem pályázható. Az Alapítvány nem támogatja a csereprogramban Magyarországra utazó külföldi diákok vagy azok kísérőtanárainak költségeit.

Amennyiben a diákcsoporthoz az Alapítványtól kapják a repülőjegyet, a kiutazás a program kezdetétől függő időpontban és csakis csoportosan történhet.

Az évenként ismétlődő programok esetében évenként új pályázatot kell benyújtani.

A diákcsoporthoz, hazatértük után, kötelesek részletes útbeszámolót készíteni külföldi tanulmányútjukról. (Az útbeszámoló elmaradása veszélyezteti a program megújíthatóságát.)

Pályázati kérdőíveket postán és faxon is küldünk.

Címünk: Soros Alapítvány
Budapest, Pf.596. H-1538
Tel.: 156-8058
Fax: 175-1272



Levelezési rovat

Dr. Fráter Loránd rektor úrnak

Tisztelt Rektor Úr!

Értesítem, hogy az anaesthesiológiai és intenzív terápia témakörében kiírt ezévi szakmai pályázaton intézményük az alábbi készülékeket nyerte:

Anaesthesiológiai és Intenzív Terápiás Intézet

- 1 db közepes teljesítményű altatógép
- 1 db nagyteljesítményű altatógép
- 1 db közepes teljesítményű lélegeztetőgép

Belgyógyászati Int.Oszt.

- 1 db nagyteljesítményű lélegeztetőgép

A készülékek kiválasztására és beszerzésére versenytárgyalást írtunk ki. Magasszintű szakmai bírálóbizottság döntése alapján:

- a közepes teljesítményű altatógép kategóriában az Ohmeda EXCELL 210 tip.készülék,
- a nagyteljesítményű altatógép kategóriában a Dutchmed LIBRA (DATEX Cardiocap II.CH-1RS és Capnomac Ultima monitorokkal) készülék,
- a közepes teljesítményű lélegeztetőgép kategóriában a Siemens SV-900 C tip. készülék,
- a nagyteljesítményű lélegeztetőgép kategóriában a Hamilton AMADEUS FT tip. készülék

kerül beszerzésre.

A beszerzéssel kapcsolatos megrendelői tevékenységet az Országos Kórház- és Orvostechnikai Intézet végzi.

A versenytárgyaláson elért kedvező árak révén kezdetben úgy tűnik, hogy nem kell önrészt fizetniük, ill. önrészüket vám- és ÁFA-mentességük lesz, az időközben bekövetkezett nagymértékű forintleértékelés miatt mégis kérnünk kell, hogy a nagyteljesítményű altatógép beszerzéséhez 1,1 millió Ft önrészt az ORKI által megadandó címre átutalni szíveskedjenek.

Tisztelettel:

Rényi Judit
főosztályvezető helyettes

SZOTE HÍREK SZOTE HÍREK

SZOTE HÍREK

- A Népjóléti Minisztérium pályázatán a gasztroenterológiai és urológiai endoszkópia műszeres feltételeinek javítására egyetemünk pénzügyi támogatást nyert.

A pályázat eredményeként a Családorvostani Intézet 1.421 eFt, az I.sz. Belgyógyászati Kl. 6.081 eFt támogatást kapott.

A Népjóléti Minisztérium a fenti összeget az Állami Fejlesztési Intézet Rt.-nél vezetett számlán bocsátotta rendelkezésünkre.



- 1994. augusztus 24-26. között rendezte meg a Magyar Gyógyszerészi Társaság Ipari Szervezete a II. Clauder Ottó emlékversenyt a gyógyszeriparban és kutatásban dolgozó szakemberek részére. A rendezvényen 23 előadás hangzott el.

Jól szerepeltek ezen a versenyen a SZOTE Gyógyszerésztudományi Karának fiatal kutatói: TARI JÁNOS gyakornok (Gyógyszerészi Vegytani Intézet) 2. lett „Szubsztituált pirimido/6,1-a/izokinolinok és szerkezetvizsgálata” című előadásával, Dr.CSÓKA ILDIKÓ gyakornok (Gyógyszertechnológiai Intézet) 3. helyezést ért el „GYógyszertartalmú összetett emulziók” című előadásával.



- Dr. JÁNOSSY TAMÁS, a Kísérletes Sebészeti Intézet adjunktusa 1994. május 9. és június 1. között a TEMPUS Brains program keretében és ösztöndíjával a rotterdami Erasmus Egyetem Immunológiai Tanszékén (tanszékvezető: Prof. R. Benner) tanulmányozta az immunológia oktatását, továbbá a két intézet között évek óta fennálló tudományos együttműködés keretében kutatómunkát végzett.



- Dr. VÉGH PÁL, a Kísérletes Sebészeti Intézet Immunológiai Munkacsoportjának vezetője és munkatársai, Dr. JÁNOSSY TAMÁS és Dr. VIZLER CSABA 2 előadásban és 3 poszteren számoltak be kutatási eredményeikről az 1994. június 14-17. között Barcelonában megrendezett 12. Európai Immunológiai Kongresszuson. A kongresszusi részvétel költségeit az OMFb által a műszaki fejlesztés társadalmi feltételeinek javítására kiírt pályázaton elnyert, valamint az OTKA, a Magyar Immunológia Haladásáért Alapítvány, illetve a SZOTE által juttatott támogatásokból fedezték.



- Dr. FAZEKAS TAMÁS, I. sz. Belgyógyászati Klinika adjunktusa a szívgyógyászati

szekció felkért előadójaként referátumot tartott az International Society of Internal Medicine 22. Kongresszusán (ISIM '94, Budapest, 1994. augusztus 28-szeptember 2.) Ezt követően az ebben az évben Berlinben együtt megrendezett XII. Világ (ISFC) és XVI. Európai (ESC) Kardiológus Kongresszuson posztert mutat be (1994. szeptember 10-14.).



- Dr.FRÁTER LORÁND, a SZOTE rektora és Dr. SZEMERE GYÖRGY, SZOTE ÁOK dékán részt vettek a Perugia-ban, 1994. szeptember 1-4. között tartott AMSE (Association of Medical Schools of Europe) értekezleten.



- Az első SZOTE Napok nevét bölcs javaslatok hatására Szent-Györgyi Napokra változtattuk. Nemcsak a név, de az időpont is megváltozott. Az új időpont: 1994. október 24-26.



- Dr. HUBER IMRE adjunktus és LÁZÁR LÁSZLÓ tanársegéd, volt aspiráns, a Gyógyszerészi Vegytani Intézet munkatársai 1994. június 15-én, illetve 1994. június 30-án megvédték kandidátusi értekezéseiket.

• • • • •
 - Dr. NAGY SÁNDOR, a Kísérletes Sebészeti Intézet tanszékvezető egyetemi tanára az Európai Közösség PECO programja keretében 30.000 ECU támogatásban részesült a vezetése alatt álló kutatócsoportnak, a szeptikus keringés szabályozása terén végzett vizsgálatait finanszírozására.

• • • • •
 - Dr. KASZAKI JÓZSEF egyetemi tanársegéd (Kísérletes Sebészeti Intézet) 1994. június 2-4. között részt vett az International Conference on Hypertonic Resuscitation (SALT6) című szimpóziumon (Teton Village, Wyoming, U.S.A.), ahol két előadást tartott.

• • •
 - Prof. STEPHAN HAASE az ulmi Bundeswehrkrankenhaus Fogászati és Szájsebészeti Klinikájáról, valamint Dr. BOULUND Stig, a koppenhágai Egyetemi Kórházból látogatást tettek a SZOTE Fogászati és Szájsebészeti Klinikán. A SZAB Orvostudományi Szakbizottsága Fogászati és Szájsebészeti Munkabizottságának, valamint a Fogászati és Szájsebészeti Klinikának közös rendezésében június 3-án tartott

„Ajak- és szájpadhasadék komplex kezelése” című konferencián előadást tartottak. HAASE professzor átvette a Magyar Fogorvosok Egyesülete Szájsebészeti Szekciója tiszteletbeli tagságáról szóló diplomát.

• • • • •
 - Dr. KOCSIS S. GÁBOR egyetemi adjunktus (SZOTE Fogászati és Szájsebészeti Klinika) június 16-án sikeresen

tem Fogászati és Szájsebészeti Klinikájára.

• • • • •
 - *HOMEOPÁTIA*

Az első sikeres év után a Magyar Homeopata Orvosi Egyesület újraindítja 3 éves homeopátiás orvosképzését a bécsi homeopátiás orvosi iskola irányelvei alapján.

Az első 5 napos tanfolyam időpontja 1994. október 7-11. Előadói a MHOE tagjai. A tanfolyamra az általános és szakorvosokat, állatorvosokat, fogorvosokat, gyógyszerészeket és ezen szakok egyetemi hallgatóinak jelentkezését is várjuk.

További felvilágosítás és jelentkezés (1994.

szeptember 15-ig) munkaidőben az Egyesület telefonszámán: 1859-787, valamint napközben és este a 1859-865 telefonszámon.

Az első tanfolyam részvételi díja egyesületi tagoknak 8000 Ft, nem tagoknak 12.000 Ft. egyetemistáknak 500 (öt-száz) Ft.

MHOE Elnöksége
 • • • • •

**A HALLGATÓI ÖNKORMÁNYZAT
 PÁLYÁZATOT HIRDET**

HÖK elnöki és PSP főszerkesztői tisztre.

*Jelentkezési és pályázat beadásai határidő:
 szeptember 23.*

**Egyéb részletes információ
 a HÖK Irodán.**

védte meg „Ásatási leletekből származó maradandó frontfogak makromorfológiai fejlődési rendellenességeinek jellemzői és azok előfordulási gyakorisága” című értekezését.

• • • • •
 - Dr. RADNAI MÁRTA egyetemi tanársegéd (SZOTE Fogászati és Szájsebészeti Klinika) július 1-től egy éves tanulmányútra utazott a Tübingeni Ernst Moritz Arndt Egye-

- Az Amszterdamban 1994. július 17-22. között megrendezett IIIrd European Congress of Endocrinology tudományos rendezvényén a SZOTE Kórélettani Intézet, valamint az Endokrinológiai Önálló Osztály és Kutató Laboratórium munkatársai 12 előadásban, illetve poszter bemutatóban számoltak be kutatási eredményeikről:

- BÍRÓ É., GARDI J., VECSENYÉS M., JULESZ J., TÓTH G., TELEGDY G.:
The effect of atrial-natriuretic peptide (ANP) on corticopin releasing-factor content in different brain regions of rats. P3.070
- GARDI J., VECSENYÉS M., LACZI F., JULESZ J.:
Characterization of neuropeptides in human pheochromocytoma tissue samples.
P3.128
- GÁSPÁR L., SARKADI C., KARDOS L., PAPOS M., VADÁSZ J., VECSENYÉS, M., DÓCZI T., JULESZ M.:
TSH producing pituitary adenoma lacking somatostatin receptro: clinical and biological improvement by sandostatin treatment. P2.022
- JULESZ J., BÍRÓ É., VECSENYÉS M., GARDI J., LACZI F., TELEGDY G.:
Effect of chronic naloxone treatment on α -melanotropin (α -MSH) contents of rat and brain regions. P3.077
- KOVÁCS A., TELEGDY G.:
Role of CRF in CGRP-induced grooming behaviour in rats P3.132
- LACZI F., JULESZ J., VECSENYÉS M., BÍRÓ É., GARDI J., TELEGDI G.:
The effect of α -melanotropin (α -MSH) on the serretion of corticosterone and neurohypophysial hormones in the rat. P3.076
- PÁVÓ I., VARGA CS., VECSENYÉS M., SZŰCS M., LÁSZLÓ F.A., JULESZ J.:
Enhanced sensitivity to the antidiuretic effect of vasopressin in the spontaneously hypertensive rat. P4.077
- SZÉCSI M., TÓTH I., JULESZ J., FAREIN J., BEHNKE B.:
Effect of "Strogen forte" extract on the testicular delta5-3 β -hydroxysteroid dehydrogenase activity in vitro. P1.099
- TELEGDY G., PYKA G.:
The action of bombesin on passive avoidance learning and open-field behaviour in rats. Role of transmitters. P1.125
- TÓTH I., SZÉCSI M., JULESZ J., FAREIN I., BEHNKE B.:
Effect of "Strogen forte" extract on the prostatic 5 α -reductase activity in vitro. P13.07
- VALKUSZ ZS., GÁLFI M., JUHÁSZ A., JANÁKY T., KARCSÚ S., JULESZ J.:
Hormone release from embryonic pituitary cell cultures. P2.026
- VECSENYÉS M., JÓJÁRT J., JÓJÁRT I., LACZI F.:
Distribution of immunoreactive oxytocin in rat spinal cord: immunohistochemical localization on quantification by radioimmunoassy. P01.07

Felelős szerkesztő: HRICZU (KOZEL) ANITA

Szerkesztőség: 6722 SZEGED, SZENTHÁROMSÁO U. 5. TEL.: 310-530/4

Szármított gépes írdelés és tipográfia: SZOTE ORVOSI INFORMATIKAI INTÉZET

Készült a SZOTE Házi Nyomdájában

Vezető: NAGY JÁNOS

Törzsszám: 654/1994