

SZOTE

NAPLÓ

7. évfolyam 5. szám 1996 május
Kiadja az Egyetem Rektora

A TARTALOMBÓL:

Ágyleépítések..... 1. old.

A SZOTE tudományos dolgozatai,
1992–95 6. old.

Mikrobiológiai Szimpózium..... 12. old.

Az Év előadói 12. old.

ÁGY-SZÁM-TAN

Az egészségügyi szférát az elmúlt hónapban sokkolta az a törvénytervezet, mely tízezer kórházi ágy megszüntetését helyezte kilátásba. Márcsak azért is, mert az ágyszámcsökkentéssel párhuzamosan mintegy 15–16.000 egészségügyi dolgozó kerülhet utcára már az idén ősszel. A SZOTE-t ebben az ügyben – különféle fórumokon – dr. Bodosi Mihály professzor képviselte. A SZOTE Naplót is ő tájékoztatta az eddigi lépésekről és a kilátásokról.

– Professzor úr, tulajdonképpen mi a törvénytervezet célja, mit akar elérni a kormányzat?

– Az egészségügyi ellátási kötelezettségekről és a területi ellátási normatívákról a népjóléti és az igazságügyi miniszter nyújtott be törvénytervezetet, melynek célja az egészségügy szerkezetátalakításának végigvitele. Tehát egyrészt folytatják, másrészt korrigálják az 1995-ben megindított folyamatot, eszerint eredetileg a 85 ágy/10.000 lakos ágyarány kialakítása lenne kívánatos. Ezzel a rendszerrel biztosították volna, hogy Magyarországon 87.000 ágy maradjon működőképes. Ám mivel ez a korrekció elmaradt, így a gazdasági szer-

kezetátalakítással párhuzamosan egy drasztikus ágycsökkenés vált szükségszerűvé.

– Mivel indokolták az átalakítás szükségszerűségét?

– Egyrészt azzal, hogy jelentős a költségfordítás, mert a rendszer mesterségesen túlfellesztett és túlköltekezik. Ez az érv néhány helyen és némely szakma tekintetében valóban elfogadható, ám a legtöbb helyen épp ellenkező a helyzet. A túlköltekezéssel kapcsolatban is hasonló megjegyzést lehet tenni, hiszen ha valamilyen tevékenységet az igényeknél alacsonyabb szinten finanszíroznak, akkor még egy tisztességes orvosi tevékenység is túlköltekezőnek tűnhet. Ebben a helyzetben a kormány úgy vél-

te, hogy a rossz tendenciákat pénzügyi eszközökkel kell megállítani.

– Ezzel a lépéssel mekkora összeget akar megtakarítani a kormány?

– A kormány 12–15 milliárd forint költségmegtakarítással számol 1997 folyamán, s ebből könnyen kiszámítható, hogy nem egyszerűen csak 10.000 aktív ágy megszüntetéséről lenne szó – hiszen annak működési költsége csupán 10 milliárd forint –, hanem további 10.000 aktív ágy krónikussá alakításáról. Ez az ügy azért is érdekes, mert nem szerepelt a korábbi tervekben. Ráadásul a döntéshozatal úgy történt, hogy csak a meglévő ágyszámot vették figyelembe, s nem gondoltak az egyes területek morbiditási, mortalitási viszonyaira. Emellett az sem helyes, hogy nyugat-európai mintákkal példálóznak, hiszen ott sokkal jobb a szociális háttér, a rehabilitációs lehetőségekről nem is beszélve.

7. évfolyam 5. szám

– A tervezet irányelve, hogy komplett osztályokat, esetleg kórházakat kell megszüntetni. Ez igazából a kisebb kórházak számára veszélyes?

– Az egész rendszer, kiindulásától kezdve, rosszul felépített, s egyre rosszabbá válik. A gazdag tud gazdagabb lenni, de a szegény, tisztességes munkával is csak annyit ér el, hogy fékezi lecsúszását a rendszerben. Önmagában az ágyszámcsökkentés alapján történő költségcsökkentés helytelen megközelítés, hiszen már évek óta nem az ágyszám alapján, hanem teljesítmény szerint történik a finanszírozás. Ez a bizonyos ágyszámleépítés ebben a technikában a kisebb kórházakat, kisebb osztályokat érinti, különösen ezeknek az önkormányzati törvényben elrendelt kötelmét, hogy a felügyeletük alá tartozó lakosság egészségügyi ellátásának feltételeit biztosítsák. Ez az a pont, ahol nemcsak az ágyszámokról kell beszélni, hanem az ennek vonatkozású szereplő létszámleépítésekről is. A rendszer úgy számol, hogy országosan legalább 3–400 orvos, 1.500–2.000 egészségügyi szakdolgozó és 4–5.000 gazdasági alkalmazott lesz munkanélküli. A dolog fonákja, hogy ha például egy önkormányzati kórházban megszüntetik a betegellátást, ugyanakkor a munkanélküliséggel járó összes konzekvenciát is az önkormányzatok költségvetéséből kell fedezni úgy, hogy az adott éves költségvetésben ilyen tétel nem szerepelt. Ez egyben az önkormányzati törvény megsértését is jelenti, hiszen anélkül avatkozik bele annak kereteibe, hogy nem társít hozzá egyéb, például költségvetési törvény, módosítási javaslatokat.

– Ön, aki részt vett a parlamenti bizottság munkájában, milyennek látja a kormány hozzáállását?

– Azon a bizottsági ülésen vettem részt, amelyen éppen a foglalkoztatási kérdésekről tárgyaltak. Számomra megdöbbenő volt, hogy annyira hüvös, gazdasági szemlélettel átítatott gondolkodásmód szellemében tárgyaltak több ezer egészségügyi dolgozó sorsáról, hogy nem akartam hinni a fülemnek. Az jutott eszembe, hogy annak idején talán a normandiai partaszállítás emberveszteségét tárgyalhatták meg ilyen módon. Ezen az ülésen az is kiderült, sem a Népjóléti, sem a Pénzügyminisztérium, de még a Munkaügyi minisztérium sem rendelkezik tervekkel arra vonatkozóan, mi is történjék az azal a nagyszámú egészségügyi dolgozóval, akik utcára kerülnek s esetleg átképzésben szeretnének részt venni. Ez különösen azért fájó, mert azokról az egészségügyi dolgozókról van szó, akiknek köszönhetően minden nehézség és restriktció ellenére köszönhető, hogy a hazai egészségügy megőrizte európai szintű nivóját.

– Azért úgy tűnik, a Népjóléti Minisztérium sokat foglalkozhatott az üggyel, hiszen külön képlettel dolgozott ki az ágyszámcsökkentés mértékének kiszámítására.

– Amikor az ágyszámcsökkentés tudomásomra jutott, magam is utánaszámoltam a tervezetnek. A tervezet úgy fogalmaz: cél, hogy bizonyos területek (funkció szempontjából fontosak, adottságaik következtében hátrányosak) reális igényeinek megfelelő ágyszám és egészségügyi struktúra alakulhasson ki. A kidolgozott for-

mula alkalmazása révén az országos ágyszámot megközelítőleg 83.000-ben határozták meg. Nem resteltem utánaszámolni annak, hogy hol és milyen előnyökkel jár az új formula alkalmazása a korábban javasolt 85 ágylakossal szemben. Számításaimból kiderült, hogy a "hátrányos helyzetű, északkelet magyarországi megyék" nem mások, mint Budapest és Pest megye, Győr-Sopron-Son megye, Zala megye és Bács-Kiskun, Békés és Csongrád megye is.

– Mint orvosegyetem, védette valamilyen szempontból a SZOTE?

– A Népjóléti Minisztérium ajánlása meghatározza azokat az intézetenkénti és szakágan-kénti ágyszámot, amelyet az egyes megjelölt gyógyintézetek országos, regionális és speciális feladatait kell szolgálni. Csongrád megyében a SZOTE, a Városi Kórház és a deszki Tüdőkórház szerepel kiemelt helyen. Vannak védett ágyaink, amelyekhez nem lehet hozzányúlni.

– Folytak-e már tárgyalások a Csongrád megyei kórházak között?

– Még senki nem kezdett tárgyalni senkivel. Mindenki csodára vár, hogy mégsem lesz olyan mértékű az ágyszámcsökkentés, mint azt bejelentették. Az esélyek napról napra változnak. Egyik kedden a parlamenti bizottság ülésén az volt a benyomásom, hogy még kormánypárti oldalon is számos ellenszavazata lesz a törvénytervezetnek. Miután hazaértem Szegedre, bekapcsoltam a rádiót s hallom: az OEP jelentős hiánnyal rendelkezik, nem fog-

7. évfolyam 5. szám

ja tudni tartani az IMF-fel kötött szerződésben vállaltakat, az ún. minimális ráfizetést. Nem vagyok paranoid, ha egy ilyen tárgyalás után egy ilyen hírt hallva azt vettem észre, hogy a törvénytervezettel biztosítható költségmegtakarítás kísértetiesen egyezik az OEP eladósodásaként megjelölt összeggel. S akkor kézenfekvő, hogy ez a hír ezért született.

– Vajon ezek a megszorítások visszaütne-e az orvsképzésre, mondván, hogy kevesebb orvosra, tehát kisebb

létszámú képzésre van szükség?

– A kérdés komplikáltabb, hiszen a felsőoktatási törvény értelmében, az orvosegyetemek is, elsősorban gazdasági szemléletű átalakításon fognak átesni. Az egyetemek Universitas típusú egyesülés formájában fognak működni. Ebben a rendszerben a graduális képzés létszámát, nemcsak az orvos, de a pedagógus, agrár-, jogász-, esetleg műszaki képzést is, az egyes területeken felmerülő országos igények fogják megha-

tározni. helyesebben korlátozni. Az előbb említett területeken az elmúlt években túlképzés volt, így nyilvánvalóan rövid időn belül létszámcsökkenés várható. Bár voltak arra kismunkált elképzelések, hogy az ország orvsképzésének biztosításához elegendő volna két orvostudományi egyetem működtetése, de jelenleg ez a megoldás lekerült a napirendről.

Andok Mónika

Az egészségügyi dolgozók béremelésének ügyében a Népjóléti Miniszter az alábbi levelet juttatta el a Rektor Úrhoz.

Tisztelt Rektor Úr!

Az egészségügyi dolgozók bérfelállításához szükséges fedezet az EDDSZ megállapodásnak megfelelően rendelkezésre áll. Ezt bizonyítja, hogy az előző havi kifizetésekhez képest áprilisban országos szinten 24%-kal több forrás szétosztása történt meg.

Az országos teljesítmények ingadozóak. Az előző hónapjaikhoz hasonlítva a januári teljesítmények csökkenése az országos alapidj emelkedését okozta, míg a februári teljesítmények növekedése az alapidj relatív csökkenését vonta maga után. Emiatt a 24%-os fejlesztéssel együtt az országos alapidjak összege alig haladta meg az előző havit.

Fokozottabb differenciálódást mutat az intézményi teljesítmények alakulása. A szélsőséges intézményenkénti teljesítmények okozták, hogy a 24%-os fejlesztéssel növelt összeg ellenére, sok kórházban az előző hónap bevételeit sem realizálták áprilisban. Tudjuk, hogy az intézményi bérfelállítások végrehajtásában ez problémát okozott. Az intézmények felénél a dolgozók nem részesültek bérfelállításban részben az előzőek, részben a bizonytalanság, valamint az átsorolások adminisztrációjának elhúzódnása miatt.

Minden vezető számára ismeretes, hogy a finanszírozás technikájából eredően a működési (többlet) bevételhez teljesítménytől függő mértékben juthatnak hozzá. Ezért csakis országos és nem intézményi szinten lehetett garantálni az egészségügyi dolgozók bérfelállítását.

Az egészségügyi dolgozók érdekeinek érvényesülését intézményi szinten is nagyon fontosnak tartom, hiszen az hatást gyakorol a betegellátás színvonalára.

Javasolom, hogy az intézet menedzsmenete a dolgozói érdekképviselőkkel tekintse át az intézmény működését, a teljesítmények, a bevételek várható éves alakulását. Egy hónap bevételére nem alapozható objektív döntés. Szükséges a teljesítmények tendenciájának folyamatos elemzése, korrekt számbavétele, naprakész ismerete, és ellenőrzése. Ezek az információk teszik lehetővé a működés befolyásolását, a bevételek és kiadások rugalmasabb összehangolását.

7. évfolyam 5. szám

Kérem az intézmények vezetőit, hogy a dolgozói érdekképviselletekkel együtt, az előzőeket átgondolva tegyenek intézkedéseket dolgozóik bérfejlesztésének mielőbbi végrehajtása érdekében.

Munkájukhoz jó egészséget kívánok.

Budapest. 1996. május 8.

Üdvözlettel:

Szabó György

**AZ ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEMEK
ÉS AZ ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEMEKEN KÖZALKALMAZOTT
EGÉSZSÉGÜGYI ÉS OKTATÓ SZEMÉLYZET HELYZETE 1996-BAN**

Az Orvosegyetemek Szakszervezeti Szövetsége (OSzSz) az orvosegyetemeken dolgozó közalkalmazottak nevében az 1996. évi „bérfejlesztésekkel” és a kormány által tervezett ágyszámcsökkentéssel kapcsolatban az alábbi nyilatkozatot teszi:

Az OSzSz az 1996. évre vonatkozó bértárgyalások során mindvégig kifogásolta a kormány által előterjesztett bérfejlesztés mértékét és annak technikai lebonyolítását. A tárgyalások során nem láttuk biztosítottak az Érdekegyeztető Tanács azon megállapodásának megvalósulását, amely a közalkalmazottak számára legfejlebb 2% reálbér csökkentést eredményez, és ez azóta egyértelműen be is bizonyosodott. Ezért az OSzSz egyetlen bérmegállapodást sem fogadott el, és mindmáig nem tekinti befejezettnek az 1996-ra vonatkozó bértárgyalásokat.

Az orvosegyetemek bevételeinek mintegy 35%-át az MKM által leutalt oktatási és kutatási célú táámogatás, 55%-át a fekvő és járóbeteg szakellátás bevételei, 10%-át tandíj köteles oktatási tevékenységük és más vállalkozási tevékenységeik jelentik. Az egyetemek mindkét fő finanszírozói forrás felől veszélyeztetve, szorongatva vannak.

Az oktatók és az oktatást segítő dolgozók valós bérfejlesztése orvosegyetemeken az alulfinszírozott közalkalmazotti bértábla keretében ígért 14,4%-os mérték helyett 6 és 8% között lehetséges. Ebbe az oktatói körbe tartoznak az orvosegyetemek klinikáin a betegellátásban foglalkoztatott orvosoktatók is. Ezen oktatókra azonban az OEP keretnövelése az egyetemek kettős finanszírozása miatt nem vonatkozik.

A kormány egészségpolitikája az egyetemekre, az oda telepített és önálló országos intézetekre helyezi – az oktatási és életmódtudományi kutatások kötelmein túl – a legmagasabb szintű és speciális ellátások feladatát. Ez fogalmazódik meg – helyesen – az új egészségügyi törvény tervezetében is. Ezzel ellentétes viszont a kormány jelenlegi csomagja, melyben az orvosegyetemek oktatási, betegellátási és kutatási funkcióját a bér és az egyéb kiadások tekintetében is ellehetetleníti, az ezt szolgáló egyetemek, az ott dolgozó szakemberek létét véglegesen veszélyezteti.

Az egészségügyi oldalon – a kormány – EDDSZ 27% bérfejlesztést ígérő megállapodást sikerességét mindenáron bizonyítani akaró – retorikával kívánják elfedni azt a tényt, hogy a valós bérfejlesztésre a bértábla automatizmusok teljesítése után kevesebb, mint 10% alatti mértékben lesz csak lehetőség, ami messze elmarad bármely ágazat lehetőségétől.

Az orvosegyetemekkel szemben alkalmazott hátrányos megkülönböztetést annál is kevésbé érthető, mivel jelenleg az orvosegyetemek olcsóbban gyógyítanak a kórházak jelentős részénél, lévén, hogy

- az 1992-es eredeti alapdíjunk a magas kihasználtság miatt alacsonyabb, mint a városi kórházaké,
- intézményi szorzónk alacsonyabb, mint a megyei kórházaké vagy önálló országos intézeteké, és
- a 90–120%-os határszámítások alkalmazása következtében jelentős pénzátcsoportosítás történik a korábban is magas minőségi és mennyiségi teljesítményüket változatlanul nyújtó klinikáktól.

Ez természetesen a bérek fedezetét is érinti, hiszen egyetlen egyetemen sem fogják a gyógyszerpénzt bérre fordítani.

A területi aránytalanságok felszámolásának mezébe öltöztetett ágyszámcsökkentést – valójában bér- és létszámcsökkentés szeretne kiváltani. Az ágyszámok tervezett csökkentése több hatással bír. A legjellemzőbb a hatékonyság és gazdaságosság csökkentése. A kormány egyrészt a gazdaságtalan struktúra javításának szükségességéről beszél, másrészt olyan ágyszámokat határoz meg, melyeket nem lehet gazdaságosan működtetni. Egy épületen belül az ágyszám és a létszám csökkentése az egyes ágyak gazdaságosságát bemutató mérőszámok hiányában több veszteséggel, mint nyereséggel jár.

Jelentős a veszteség is, ami tulajdonos hiányában éri az egyetemeket. A gép- és műszerpark amortizációs költsége, a beruházási és felújítási költségek a nem létező tulajdonos számláját terhelik – terhelnék a mai finanszírozási szabályok szerint. E költségeket a közkórházaknál a területi önkormányzat fedezi. Ilyen bevétel híján ezek feltétlenül szükséges részét is a működési költségekből kell fedezni. Az intézményfenntartásra az MKM-től átutalt pénz az épületek karbantartására sem elegendő, az NM pályázatain elnyert pénz a szükséges fejlesztések töredékét sem fedezi.

Véleményünk szerint a jelenlegi bérintézkedések és a struktúra-átalakítás javasolt módja veszélyezteti a társadalom amúgy sem megfelelő egészségi állapotát, korlátozzák az állampolgárok alkotmányban rögzített legmagasabb szintű egészségügyi ellátáshoz való jogát, továbbá az intézményválasztás szabadságát.

A tervezett ágyszám, és ehhez kapcsolódóan a létszámcsökkentés tragikus mértékben csökkenti az oktatási kapacitást. Az MKM normatívák csak az orvostanhallgatókat említik, de megfelelnek a szakdolgozó képzésről, a post-secondary képzésről, és nem is említik az szakorvos képzést, a közép- és felsőfokon egyaránt elengedhetetlen továbbképzést.

Tarthatatlan az a cinizmus, amivel a Hippokrates-i esküre hivatkoznak, és ingyen munkát várnak el az egészségügyi dolgozóktól. Felháborító, amikor éves egymillió forintos jutalmat bérkiegészítésként említenek, amikor dolgozóink döntő többségének teljes évi bruttó bére sem éri el ennek a felét.

Többször kijelentettük, és most is kifejezetten hangsúlyozzuk, hogy a társadalom egészsége nemzeti kincs, mely nem rendelhető alá semmiféle rövidtávú politikai és gazdasági kívánalmaknak, vagy a fiskális lobby szeszélyeinek.

Illés József, az OSzSz elnöke, a POTESZ Sz.B.
titkára

Budavári Miklós, a GAMISZ titkára

Dr. Anda Lujza, a HIETESZ elnöke

Dr. Thurzó László, a SZOTESZ titkára

Dr. Francia István, a DOTESZ titkára

Dr. Weltner János, a SOTESZ mb. Sz.B. titkára

7. évfolyam 5. szám

A SZOTE TUDOMÁNYOS DOLGOZATAI 1992–95-ben

Az Egészségügyi Tudományos Tanács felkérésére sor került a SZOTE 1992–95. évi publikációs tevékenységének felmérésére. Az Egyetem Központi Könyvtára által összeállított számszerű adatok az egyes szervezeti egységek (Intézetek, Klinikák) bejelentéseinek alapuló, évente nyomtatásban megjelenő, egyetemi kiadványokban, szereplő közleményekre vonatkoznak.

Ezúttal a tudományos folyóiratokban, teljes terjedelmükben („in extenso”) publikált dolgozatok adatait közöljük. Egyetemünk szervezeti egységei által elért kumulatív impakt faktorok megítélését és összehasonlítását azáltal kívánjuk elősegíteni, hogy a Központi Könyvtár által rendelkezésünkre bocsátott ún. „medián impakt faktor”-ok értékét is megadjuk. Ezek az adott

szak- ill tudományterület közepesnek tekinthető folyóiratának impakt faktorát jelentik.

Lapunk hasábjain más alkalommal kerül sor az idézhető előadáskivonatokról, továbbá a könyvek, könyvfejezetek ill. könyvrészlet formájában megjelent tudományos dolgozatok számának ismertetésére.

A SZOTE Könyvtárának összeállításában, idén először jelenik meg külön kötetben a kivonat nélküli előadások szerzőinek és címének jegyzéke, első alkalommal az 1995. évre vonatkozólag. Ezek számát és szervezeti egységenkénti megoszlását szintén közölni fogjuk.

Közepesnek tekinthető folyóiratok impact factor értékei az élettudományok és a kémia nagyobb szakterületein

Orvostudomány

Allergia	0,700
Anatómia, morfológia	0,800
Andrológia	0,700
Aneszteziológia	0,800
Belgyógyászat	1,000
Dermatológia	0,800
Dietetika	0,800
Endokrinológia	1,500
Fogászat	0,700
Fül-,Orr-,Gégészet	0,500
Gasztroenterológia	0,800
Gerontológia	0,900
Gyermekgyógyászat	0,500
Gyógyszertan	1,400
Gyógyszertechológia	0,600
Hematológia	1,400
Intenzív ellátás	0,600
Keringés	0,900

Népegészségügy	1.000
Neurológia	1.900
Ortopédia	0.300
Patológia	0.900
Pszichiátria	1.200
Radiológia	0.700
Rákkutatás, onkológia	1.400
Reumatológia	1.000
Sebészet	0.500
Szemészet	0.500
Szülészet, nőgyógyászat	0.600
Törvényszéki orvostan	0.400
Toxikológia	0.800
Urológia	0.700

Biológia

Biofizika	1.800
Biokémia	1.600
Biotechnológia	0.800
Botanika	0.400
Egyedfejlődés	1.700
Fiziológia	1.000
Genetika	1.700
Immunológia	1.600
Mikrobiológia	1.000
Molekuláris biológia	2.000
Növényélettan	1.600
Pszichológia	1.200
Sejt- és Szövettan	1.700
Viroológia	1.700

Kémia

Analitikai kémia	1.100
Fizikai kémia	1.200
Klinikai kémia	1.100
Szerves kémia	1.300
Szervetlen kémia	1.100

TUDOMÁNYOS KÖZLEMÉNYEK ADATAI*

Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem

Szervezeti egység	<i>Közlemények száma</i>							
	összesen				Current Contents-ben szereplő			
	1992	1993	1994	1995	1992	1993	1994	1995
Anatómiai Int.	10	11	7	5	5	8	4	4
Aneszteziológiai Int.	4	8	6	1	–	–	–	–
I. sz. Belgy. Kl.	27	34	35	26	12	12	15	16
II. sz. Belgy. Kl.	22	15	19	21	5	10	9	9
Belgy. Intenzív O.	2	–	1	8	1	–	–	2
Biokémiai Int.	10	10	11	11	10	6	8	10
Bőrgy. Kl.	20	18	25	12	9	6	8	5
Egyt. Gyógyszertár	1	1	–	–	–	–	–	–
Élettani Int.	15	22	19	24	9	12	14	20
Endokrin. Önálló O. Kutatólaboratórium	13	6	10	14	10	3	4	4
Fogászati Kl.	7	4	12	7	–	–	1	–
Fül-Orr-Gégekl.	8	11	17	9	–	2	4	2
Gyermekkl.	39	23	37	33	8	4	12	8
Gyógynöv. és Drogi.	1	5	3	5	1	2	3	2
Gyógyszerkémiai Int.	23	25	43	23	23	16	28	21
Gyógyszerhatástani. I.	6	8	7	4	3	1	2	2
Gyógyszertechnológia	17	18	37	25	1	3	2	3
Ideg- és Elmegey. Kl.	20	18	26	2	9	6	3	–
Ideg- és Elmegey. Kl. Alzheimer-kór Kut. Cs.	5	10	2	4	5	8	1	4
Ideg- és Elmegey. Kl Neurológiai Részleg	–	–	9	13	–	–	3	6
Ideg- és Elmegey. Kl. Neuropszic. Reh. O.	–	–	–	1	–	–	–	–
Ideg- és Elmegey. Kl. Orv. Pszic. O. Cs.	–	–	–	1	–	–	–	–
Ideg- és Elmegey. KL. Pszic.részlet	–	–	–	7	–	–	–	5
Idegennyelvi Int.	–	–	–	–	–	–	–	–
Idegsebészeti Kl.	9	14	10	9	–	2	2	2

1992–1993–1994–1995

1. rész

Egyebek				Közlemények Kumulatív Impakt Faktora			
1992	1993	1994	1995	1992	1993	1994	1995
5	3	3	1	12,509	17,024	5,684	12,670
4	8	6	1	–	–	–	–
15	22	20	10	7,801	15,375	35,261	40,801
17	5	10	12	10,789	28,902	22,162	52,961
1	–	1	6	1,042	–	–	18,759
–	4	3	1	16,865	15,431	21,895	18,229
11	12	17	7	17,013	11,558	12,003	5,393
1	1	–	–	–	–	–	–
6	10	5	4	13,332	56,796	19,353	61,896
3	3	6	10	11,027	5,050	5,174	8,692
7	4	11	7	–	–	0,302	–
8	9	13	7	–	0,672	2,279	2,329
31	19	25	25	6,264	4,954	21,737	25,966
–	3	–	3	1,258	2,180	3,542	2,930
–	9	15	2	19,471	18,833	30,207	38,661
3	7	5	2	2,566	0,907	1,438	1,650
16	15	35	22	0,122	2,174	0,645	1,507
11	12	23	2	14,074	10,302	5,234	–
–	2	1	–	10,272	21,102	0,638	12,832
–	–	6	7	–	–	4,706	14,861
–	–	–	1	–	–	–	–
–	–	–	1	–	–	–	–
–	–	–	2	–	–	–	15,844
–	–	–	–	–	–	–	–
9	12	8	7	–	1,757	1,849	1,167

7. évfolyam 5. szám

Ig. Orv. Int.	4	7	1	2	–	2	1	–
Kísérl. Seb Int.	6	10	15	12	5	8	10	10
Kzp. Kl. Mikrob. Lab.	5	4	9	10	3	1	4	–
Kórélettani Int.	28	7	11	11	26	6	9	11
Kzp. Izotóplab.	11	7	12	10	1	3	7	8
Kzp. Kl. Kémiai Lab.	2	2	–	–	2	1	–	–
Kzp. Könyvtár	3	8	14	7	–	–	–	–
Mikrobiológiai Int.	21	18	16	20	15	12	11	10
Művese Áll.	–	–	–	2	–	–	–	–
Népegészségtani Int.	13	7	17	25	3	–	4	2
Népegészségtani Int. (Szociológia)	5	–	–	–	–	–	–	–
Népegészségtani Int. Emberi Viselkedés- tudományi Cs.	–	1	–	–	–	–	–	–
Oktatástechnikai Kzp.	2	–	–	–	–	–	–	–
Onkoterápiás Kl.	–	–	2	1	–	–	–	–
Ortopédiai Kl.	1	3	4	7	–	1	–	–
Orvosi Biol. Int.	1	–	1	1	–	–	1**	1
Orvosi Genetikai Kzp.	1	1	3	2	–	–	–	1
Orvosi Vegytani Int.	21	14	15	16	18	12	10	15
Orvosi Informatikai Int.	6	4	5	11	–	1	3	2
Pathológiai Int.	25	17	13	15	11	8	5	6
Pharmacológiai Int.	15	11	24	16	23	10	11	14
Radiológiai Klinika	14	14	14	21	1	3	3	3
Sebészeti Kl.	24	18	22	16	6	3	2	5
Szemészeti Kl.	26	19	7	13	5	2	2	2
Szívseb. Oszt.	5	5	2	9	3	2	–	2
Szül. és Nőgy. Kl.	21	26	34	30	7	6	8	5
Testnev. Csop.	–	–	–	–	–	–	–	–
Traumatológiai Kl.	4	4	3	5	–	2	2	2
Tüdőgy. Tanszék	3	2	3	4	–	–	–	–
Urológiai Tanszék	3	5	3	3	–	–	–	–
Védőnőképző FK	–	1	7	5	–	–	–	–
Vértranszfúziós Áll.	5	7	5	7	1	3	2	–
Összesen:	534	483	598	546	246	187	218	224

**A Cell című folyóiratban megjelent dolgozat; impakt faktora a felmérés időpontjában: 30.247

7. évfolyam 5. szám

4	5	-	2	-	1,637	1,706	-
1	2	5	2	9,767	19,993	28,789	39,20
2	3	5	10	2,888	0,331	1,471	-
2	1	2	-	46,894	13,997	15,528	19,40
10	4	5	2	4,689	3,866	10,803	14,847
-	1	-	-	0,146	1,042	-	-
3	8	14	7	-	-	-	-
6	6	5	10	21,414	24,174	29,516	28,544
-	-	-	2	-	-	-	-
10	8	14	23	3,210	-	3,720	1,394
5	-	-	-	-	-	-	-
-	1	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-
-	-	2	1	-	-	-	-
1	2	4	7	-	2,658	-	-
1	-	-	-	-	-	30,247	4,871
1	1	3	1	-	-	-	0,819
3	2	5	1	46,464	17,950	24,998	51,016
6	3	2	9	-	0,289	22,552	3,704
14	9	8	9	24,907	13,477	10,000	9,320
4	1	1	2	23,469	26,231	26,543	47,448
13	11	11	18	1,156	3,227	2,601	3,372
18	15	20	11	9,822	0,685	3,732	3,867
21	17	5	11	4,636	1,277	1,039	1,120
2	3	2	7	0,953	1,900	-	1,555
14	20	26	25	3,388	10,639	10,775	38,298
-	-	-	-	-	-	-	-
4	2	1	3	-	0,422	0,498	0,256
3	2	3	4	-	-	-	-
3	5	3	3	-	-	-	-
-	1	7	5	-	-	-	-
4	4	3	7	0,916	2,523	1,648	-
305	297	369	322	349,124	359,335	420,275	606,174

Mikrobiológiai szimpózium

A víruskutatás legismertebb nemzetközi szaktekintélyei vettek részt azon a szimpóziumon, melyet május 29–31. között tartottak a SZOTE-n. Az egyetem Mikrobiológiai Intézete, Dr. Gönzöl Éva professzor asszony vezetésével szervezte meg a háromnapos rendezvényt, melynek címe: „A vírusos és bakteriális betegségek kórfolyamatainak mechanizmusa és megelőzése” volt.

A szimpoziomot a Szegedi Akadémiai Bizottság Nagytermében Dr. Fráter Loránd, a SZOTE rektora nyitotta meg, majd egymást követték a színvonalas, angol nyelvű előadások. A témák felölelték a baktérium és vírusfertőzések megelőzésére szolgáló vakcinák kutatásainak legmodernebb irá-

nyait. Pénteken délelőtt került sor a kiállított poszterek bemutatására.

A tudományos előadások mellett az egyetem nagy körülményekkel összeállított társadalmi programról is gondoskodott. Csütörtökön este Dr. Papp Gyula rektorhelyettes adott fogadást a vendégeknek, akik pénteken Szegeddel is megismerkedhettek, szombaton pedig Ópusztaszerre és Bugacra kirándultak.

A résztvevők vendégprofesszorok nemzetközileg elismert szaktekintélyek voltak: Dr. Peter Andrews (The University of Sheffild, Anglia); Dr. Miklos Degre (Rikshospitalet, Oslo, Norvégia); Dr. Marthe Eibl (Immuno AG, Biomedical Research Center, Bécs, Ausztria);

Dr. Paolo Ghiara (Istituto Ricerche Immunobiologiche, Siene, Olaszország); Dr. Jiro Imanishi (Kyoto University, Kyoto, Japán); Dr. Maria Paola Landini (University of Bologna, Bologna, Olaszország); Dr. Alf Lindberg (Pasteur-Merieux Institute, Lyon, Franciaország); Dr. Susan Michelson (Pasteur Institute, Paris, Franciaország); Dr. Stanley Plotkin (Pasteur-Merieux Institute, Lyon, Franciaország).

A konferencia visszhangjaként a helyi Délmagyarország, június 4-én különoldalt szentelt a szimpóziumnak, s a virológiának.

A.M.

A Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem Angol Tagozatának hallgatói titkos szavazással megválasztották az 1995/96-os tanév legkiemelkedőbb előadóit és gyakorlatvezetőit. Az eredmények kihirdetésére a külföldi hallgatók által szervezett ünnepség keretében került sor a Szemészeti Klinika előadótermében.

„Lecturer of the Year” („Az Év Előadója”) címet kaptak:

az Általános Orvostudományi Karon

- Dr. Szabad János egyetemi tanár (az I. évfolyamtól)
- Dr. Sárly Gyula egyetemi tanársegéd (a II. évfolyamtól)
- Dr. Iványi Béla egyetemi docens (a III. évfolyamtól)
- Dr. Papp Gyula egyetemi tanár (a IV. évfolyamtól)
- Dr. Janka Zoltán egyetemi tanár (az V. évfolyamtól)

a Gyógyszerésztudományi Karon

- Dr. Szemere György egyetemi tanár (az I. évfolyamtól)
- Dr. Göndös György egyetemi docens (a II. évfolyamtól)
- Dr. Pusztai Rozália egyetemi docens (a III. évfolyamtól)
- Dr. Falkay György egyetemi tanár (a IV. évfolyamtól)
- Dr. Bálint Gábor egyetemi docens (az V. évfolyamtól)

„Practical Teacher of the Year” (Az Év Gyakorlatvezető Oktatója) címet kaptak:**az Általános Orvostudományi Karon**

Dr. Kalló Imre egyetemi tanársegéd (az I. évfolyamtól)
Dr. Prágai Béla egyetemi docens (a III. évfolyamtól)
Dr. Simon Mariann megyei főorvos (a IV. évfolyamtól)
Dr. Járdánházy Tamás egyetemi docens (az V. évfolyamtól)

a Gyógyszerésztudományi Karon

Dr. Bor Katalin egyetemi adjunktus (az I. évfolyamtól)
Dr. Sárkány János tudományos főmunkatárs (a II. évfolyamtól)
Dr. Nagy Gábor egyetemi tanársegéd (a III. évfolyamtól)
Dr. Iván János egyetemi adjunktus (a IV. és V. évfolyamtól)

Habilitációs előadásokat tartottak:

Dr. BÁTHORI MÁRIA a kémiai tudomány kandidátusa:

Tantermi előadásának címe: „Kumarinszármazékokat tartalmazó drogok. Kumarinok keletkezése és gyógyászati felhasználása”, valamint „Coumarins in the Plants; Biosynthesis and therapeutical Significance”.

Tudományos előadásának címe: „Növényi ekdiszteroidok izolálása és szerkezetvizsgálata”.

Dr. BOROS MIHÁLY, az orvostudomány kandidátusa:

Tantermi előadásának címe: „Mesenterialis ischaemia”.

Tudományos előadásának címe: „A vékonybél reperfüziós károsodása”.

Dr. GERŐ GYÖRGY, az orvostudomány kandidátusa:

Tantermi előadásának címe: „Diagnosztikus és operatív hysteroscopia”, valamint „Diagnostic and Operative Laparoscopy”.

Tudományos előadásának címe: „Mikroproteinuria terhességben”.

Dr. MESTER JÁNOS, az orvostudomány kandidátusa:

Angol nyelvű tantermi előadásának címe: „Myocardial Perfusion Scintigraphy in Patients with Coronary Disease”.

Tudományos előadásának címe: „Nukleáris kardiológiai módszerek korszerű klinikai alkalmazásának lehetőségei”.

„Dr.” cím egy napra

Diákrektor-választás a SZOTE-n

Az idén újra volt diákrektora az egyetemnek. Március 28-án Bella Zsolt IV. éves orvos-tanhallgató vette át az intézmény irányítását pár órára.

– A diákrektor választást utoljára 4–5 évvel ezelőtt tartottak, amikor munkásörpucssal vette át a hatalmat a diákok vezetője – mesélte Bella Zsolt.

– *Honnan jött az ötlet, hogy*

újra fel kellene eleveníteni a régi hagyományt?

– A HÖK kezdeményezte az egészet, segített a szervezésben és támogatott minket. Úgy éreztük, hogy hanyatlóban van a diákélet, és az állóvizet ideje lenné felkavarni, de eléggé gyermekcipőben jár a dolog.

– *Miért?*

– Voltak hibák a választás során, főként a szavazáskor. Az eseményeket többen kísérték figyelemmel, mint amennyien végül leadták a voksukat. Ennek oka az volt, és ezt sokan kifogásolták is, hogy csak az Oktatási Épületben lehetett volna igazán érdekes, ha több jelölt van.

– *Hányan versengtetek a megtisztelő címért?*

– Rajtam kívül a fogorvosoktól indult egy másodéves hallgató, Borbola Krisztián.

A kampányainkat már február végén elkezdtük, de valójában csak március 28-a előtt két héttel indult be jelentősebben.

– *Mivel próbáltatok megnyerni a hallgatókat?*

– A programot plakátokon, szórólapokon, – amelyeket a SZOTE-s koncerteken is osztogattak, – hirdettünk. Krisztián kampányestjén ingyen sört és zsíroskenyeret osztogattak, valamint vetélkedőt tartottak a Medica Klubban.

Az én kampányom másnap este a Jancsó Kollégiumban nem sikerült olyan jól, mert előtte a jogászok ott mulattak és kisebb zűrök miatt szerdán már nem engedték, hogy megtartsuk a bulit. Csak a programbeszédemet mondhattam el a kb 200–300 kíváncsi ember előtt. Ez-



úton is szeretném ellenfelem azon állítását cáfolni, hogy a jogászok előretolt bástyája lennék, azaz a jogászbuli az én tudtommal zajlott és ezért én is felelős lennék a következményekért.

– *Mit tartalmazott a választási beszéded?*

– Mindenekelőtt az egyik legfontosabbat, a szociális ösztöndíjat említeném meg. Ebben többek között az állt, hogy nem fog előnyt jelenteni az elbírálásnál a saját autó és egyéb anyagi dolog. Kétszeres szorzóval számítanánk be a házastársat, ötszörösével pedig azt, ha a háztartásban anyós is van. De ígéretet tettünk az elfáradt kollégistáknak lift beszerelésére, valamint az EFI és a Béke Kollégium elszigeteltségének ingyenes taxijárárral történő enyhítésére.

– *Melyek voltak Borbóla Krisztián programjának fontosabb pontjai?*

– Ő is felfigyelt a „Tiszán túlra száműzött” EFI különálló helyzetére, éppen ezért kilátásba helyezték, hogy a JATE Jogi Karának épületébe tennék át a főiskolát.

– *Hogyan zajlott le a beiktatási ceremónia?*

– A szavazatok alapján 160–108 arányban nyertem el a diákok bizalmát. Ezután következ-

zett az avatás, amelyet Dr. Dombi György, az egyetem titkára végzett. A rektori eskü többek között azt tartalmazta, hogy „Alárendelem magam a felsőbb hatalmaknak, mint a köztársasági elnöknek,.... az Atyaúristennek és a HÖK elnökségnek.” Ezután Dr. Fráter



Loránd úr „rektortársam” személyesen adta át nekem a rektori jelképeket.

Neki ezúton szeretném megköszönni, hogy jelenlétével emelte a rendezvény rangját.

A hivatalos rész után vette kezdetét a Tanárköri Konferencia, amelyen az egyetemi oktatók előadásaikban „igen komoly”, de eddig nem elemzett problémákról szóltak. A legnagyobb sikert Dr. Benedek György professzor aratta a II. évfolyam élettan előadásán videokamerával készített felvétel kommentálásával.

Emelte még a hangulatot a Gyógyszerész Kar, a Főiskolai Kar és az Orvosi Kar oktatói-

nak vetélkedője. Én „rektor-ként” voltam a zsűri elnöke. Az eredmény nagyon szerencsésen alakult ki.

– *Lehet-e a következő években folytatása a diákrektor választásnak?*

– Ez most sikeres volt, de ah-

hoz, hogy évről évre megrendezzék nem elég a HÖK kezdeményezése, szükség van a diákok nagyobb számú részvételére.

– *Indulsz-e jövőre?*

– Ezt az egyéves tapasztalat alapján majd átgondolom.

– *Mit kell tenned azért, hogy újra megválasszanak?*

– Biztos vagyok benne, hogy jövőre tovább „keményedik” a kampányküzdelem és a legrátermettebb jelölt viszi el a pálmát.

Csikász Brigitta

The EuroTrans' Foundation

Young Investigator Award

EuroTransMed is a Foundation of doctors providing live interactive educational programmes for doctors. It broadcasts by satellite up to 40 programmes a year to its network of over 200 European hospitals.

The Foundation introduced its Young Investigator Awards in 1994 to encourage original research by doctors under 40 years of age. It is now pleased to announce the sixth round of the Awards, with a closing date of 18 October 1996, and submissions are invited in the research area of **Diabetes**.

Submissions should consist of new and original unpublished material, describing the work undertaken and the results obtained. Abstracts, not exceeding 200 words on A4 paper, should present information in the format of:

1. Background
2. Material/methods
3. Results
4. Conclusion

The abstracts will be reviewed by the Editorial Board of EuroTransMed, augmented by outside specialists where necessary, and successful candidates may be approached for further details. The winning authors will receive a cash award of ECU 1.000 and, where appropriate, may be invited to present their results live in a EuroTransMed programme.

Abstracts must 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 not been previously published (as of closing date), and must indicate the agreement of any co-authors. Abstracts failing to comply with these instructions will not be considered. All submissions will be acknowledged.

Candidates for the Young Investigator Award should submit two copies of their abstract to:
Dr H L Young, ChM FRCS,

Chairman, Editorial Board EuroTransMed
c/o Department of Postgraduate Studies
University of Wales College of Medicine
Heath Park, Cardiff CF4 4XN, UK.

Closing date for submissions: 18 October 1996.

7. évfolyam 5. szám

1996. április 18-án rendezték meg a Hallgatói Önkormányzat és a SZOTE Testnevelési Csoport közreműködésével a SZOTE tavaszi sportnapját.

Nagy érdeklődés mellett kb. 450 résztvevővel zajlottak a programok.

Eredmények:**Futball**

EFI	-	GYTK	3:6
I. OH	-	ANATÓMIA OKTATÓK	16:0
II. OH	-	BIOKÉMIA OKTATÓK	3:2
III. OH	-	PATHOLÓGIA OKTATÓK	3:7
IV. OH	-	BELGYÓGYÁSZAT OKTATÓK	4:7
V. OH	-	BÖRGYÓGYÁSZAT OKTATÓK	-

Női kézilabda

EFI	-	ÁOK, GYTK VEGYES	18:15
-----	---	------------------	-------

Férfi kézilabda

OKTATÓ VÁL.	-	HALLGATÓI VÁL.	26:16
-------------	---	----------------	-------

Női kosárlabda

GYTK	-	EFI	38:6
I. OH	-	GYTK, EFI VEGYES	18:8
OKTATÓK	-	HALLGATÓK	24:20

Férfi kosárlabda

III. OH	-	IV. Oh	10:30
GYTK	-	EFI	38:6
HALLGATÓI VÁL.	-	OKTATÓK	46:35

Röplabda

I. HELYEZETT	III. OH
II. HELYEZETT	IV. OH
III. HELYEZETT	II. OH
IV. HELYEZETT	V. OH
V. HELYEZETT	I. OH

Asztalitenisz**FÉRFI EGYÉNI**

I. HELYEZETT	Ferdinándy Péter
II. HELYEZETT	Illyés Attila
III. HELYEZETT	Kun Attila
IV. HELYEZETT	Csont Tamás

FÉRFI PÁROS

I. HELYEZETT	Nagy Ferenc-Cseri Zoltán
--------------	--------------------------

Tenisz**FÉRFI EGYÉNI**

I. HELYEZETT	Mustárdy Péter
--------------	----------------

Duaton**NŐI**

I. HELYEZETT	Szörényi Zsuzsa
II. HELYEZETT	K. Szabó András
III. HELYEZETT	Zrubkó Ferenc
IV. HELYEZETT	Rácz Gábor

7. évfolyam 5. szám

SZOTE HÍREK SZOTE HÍREK

– A Német–Magyar Bőrgyógyászati Társaság 1996. május 16–18. között Szegeden megrendezésre került kongresszusán Dr. KEMÉNY LAJOST, a SZOTE Bőrgyógyászati Klinika adjunktusát a dermatofarmakológia területén végzett kiemelkedő tudományos munkájáért a HERMAL Chemie által alapított, és most elsőként átadott Simon Miklós díjjal tüntették ki.



– Dr. habil HAJNAL FERENC egyetemi adjunktus „Csoportos szakorvosi praxis működtetése, ill. ennek modell-értékű, ésszerű és költséghatékony finanszírozása a SZOTE Családorvosi Oktató Modell-redelőjében” című pályázatával egymillió Ft értékben nyerte el a Soros Alapítvány támogatását.



– A Föld Napja alkalmából a Parlamentben a Környezetvédelmi Miniszter átnyújtotta a Csongrád Megyei Természetvédelmi Egyesület számára a természetvédelem legmagasabb kitüntetését, a Pro Natura emlékérmét.

Az Egyesület elnöke Dr. Dési Illés professzor tanszékvezető egyetemi tanár, aki az átvételkor elmondta, mint orvos, fontosnak tartja a természet védelmét az ember, továbbá az embervédelmet a környezet károsító hatásaival szemben. Mindezt feltétlenül, minden szinten szükséges részletesen tanítani, amint ezt Szegeden a SZOTE, JATE és JGYTF graduális és posztgraduális oktatásaiban intézetünk, – másokkal együtt – teszi.



– Dr. PAPP GYULA akadémikust, egyetemünk tanszékvezető egyetemi tanárát és tudományos rektorhelyettesét a Szlovén Kardiológiai Társaság tiszteletbeli tagjává választotta. Az erről szóló diplomát 1996. április 19-én nyújtották át a Társaság tudományos ülésén a Ljubljana közeli Ra-

denciben. A kitüntetett az ülésen „Új inotróp szerek a sziveleégtelenség kezelésében” címmel díszelőadást tartott.



– Dr. KOPNICZKY ZSOLT, a Gyógyító Alapítvány Kuratóriuma nevében tájékoztatta szerkesztőségünket, hogy sikerrel zárult az idei Muzsikáló Egészségügyiek országos Találkozója. Az idén először a GYÓGYÍTÓ HANGOK ALAPÍTVÁNY keretében kerültek megrendezésre a három hangversenyből álló hétvége programjai.

Az előadók zeneművelésükkel igyekeztek másoknak is örömet szerezni és előzetes szándékuknak megfelelően a támogatások fennmaradó részét, mintegy 100.000,- Ft-ot a Csongrád megyében működő Cukorbeteg Egyesületeknek hivatalosan átadták.



– Dr. LÁSZLÓ ARANKA egyetemi tanár (SZOTE Gyermekklinika) és Dr. KOVÁCS ATTILA belgyógyász, PhD hallgató 1996. április 21. és 26. között 11 poszter prezentációval részt vett az Ázsiai–Óceániai Rheumatológiai Liga melbournei kongresszusán (8th Aplar Congress Melbourne Australia), a HLA II alosztály allelpolymorphismus SLE és rheumatoid arthritisben való polymorphismusának analysise c. témakörben.

Egyben Dr. ENDREFFY EMŐKE tudományos munkatárs poster bemutatása is megtörtént fentiek és a Vértransfusios Állomás (Dr. PETRI ILDIKÓ, VARGA ÉVA, SAMU GABRIELLA), valamint I.sz. Belgyógyászati Klinika munkatársainak (Dr. POKORNY GYULA docens és Dr. KOVÁCS LÁSZLÓ) közreműködésével.



– Dr. BÁLINT GÁBOR SÁNDOR egyetemi docent, aki az IFOR erők kötelékében, alezredesként szolgálatot teljesít, 1996. május 6-án, Köztársasági Elnöki Emlékéremmel tüntették ki.

Felkészítő szerkesztő: ANDOK MÓNKA

Számítógépes fordítás és tipográfia: SZOTE ORVOSI INFORMATIKAI INTÉZET

Készült a SZOTE Házi Nyomdájában

Felvezető: NAGY JÁNOS

Törzsszám: 434/1996