

KÉRDŐJELE

Tartalom:

*Ha így megy tovább,
összeomlik az egészségügy*

*Dollármilli-
ókkal segíti
az EK a
magyar fel-
sőkötatást*

*Quo vadis
köz-
egészségtan?*

*A beteg
előtt minden
felelőség az
egyetemé*

*Még egy-
szer a plági-
um-ügyről*

Beszámolók az E7 előtt

Szemezzetó

Burg professzor látogatása

Magyar orvosok a nagyvilágban

Csaláadorvoslás?

Az abortuszról másképpen

*A magyarok nem gyűlölik az ide-
geneket*

Búcsú a tanévtől és az olvasótól

A tévé munkatársakat keres

*A Debreceni Orvostudományi
Egyetem lapja*

1991/92-es tanév, 3. szám

1992. június 22.



Ha így megy tovább, összeomlik az egészségügy

A debreceniek léptek azért, hogy a beteg, az orvos és az államkassza is elégedett legyen

Fordulópontot jelenthet az ágazatban, s az egészségügy reformjának lényeges eleme lehet az a rendezvény, amelynek Debrecen adott otthont június 11-én és 12-én. A quality assurance, a minőségbiztosítás első hazai és egyben kelet-európai szemináriuma a minőség, a gazdaságosság és a finanszírozhatóság elvének hazai elterjesztését és a magyar quality szövetség megalakítását tűzte ki céljával. Bartha Iván doktort, az I. Sebészeti Klinika adjunktusát (aki a minőségbiztosítás egyetemi koordinátora) először a DOTE és a quality assurance érintkezési pontjairól kérdeztük.

- Hogyan került kapcsolatba a DOTE a minőségbiztosítási programmal?

- Az egyetem és magam is Gulácsi László doktor révén. Régi, jó emlékü együttműködéseinkre visszagondolva keresett meg Gulácsi doktor: foglalkozunk közösen a quality assurance gondolatával. Három klinika — a II-es bel-, a szülészeti és az I-es sebészeti klinika azonnal fogékonyak mutatkoztak, nem kis részben azért, mert a nemzetközi minőségbiztosítási program négy fő témája ezeket az intézeteket érinti elsősorban. Gulácsi Lászlóról, a KLTE szociológia tanszékének munkatársáról még annyit: hazánkban egyedülálló szakembernek számít, orvos, szociológus, közgazdász. Szintézisre törekvő egyéniség, nem véletlen, hogy ő lett a minőségbiztosítás magyarországi koordinátora.

- Térjünk vissza a DOTE-re. Milyen tendenciák adódtak abból, hogy Ön az egyetemi koordinátor?

- Szervezési feladataim voltak eddig elsősorban. Tavaly ősszel merült fel, hogy csatlakoznunk kellene az európai minőségbiztosítási programhoz, ennek azonban az a feltétele, hogy legyen magyar quality szervezet. Megalakításának a költségeit képtelenség zsebből előhúzni, és nem is volna tisztességes. A nyilvánosság elé kell állni, elmondani, mit akarunk, ki, milyen feltételekkel csatlakozhat a mozgalomhoz.

- Kik jöttek el a szemináriumra s az azt követő alakuló ülésre?

- Elsősorban kórházigazgatók, gazdasági vezetők, főnövérek. Többnyire nem azok, akik közvetlenül a gyógyításban dolgoznak. De aligha várhatunk mást. A minőségbiztosításnak nincs múltja Magyarországon, a mozgalmat azok érezték mindjárt a magukénak, akik az egészségügy szervezőiként, működtetőiként vívják közelharckukat a pazarlásból is adódó pénztelenséggel. Ha a pazarló, ugyanakkor szegény és elmaradott egészségügy nem kerül ki mostani állapotából, össze fog omlani. Meg kell történnie tehát az átforgalmazásnak, amelyet a kollégáknak — akár csekély szabaddijuk rovására — segíteniük kellene a határterület tanulmányozásával, szűkebb szakterületük pénzügyi, szervezési szempontból kritikus pontjainak a feltárásával. A közreműködésükkel eredményesebben lehet áttérni olyan, a betegeket kímélő eljárásokra, módszerekre, amelyekről ma csak álmodnak az orvosok.

- Ha megalakul a magyar szövetség, mit jelent majd a DOTE számára?

- Bizunk benne, hogy a szeminárium nyereséges vállalkozás lesz. A részvételi díjak nagyjából fedezik a szeminárium költségeit, így a támogatóktól kapott pénzt nem kell erre költeni. Szeretnénk felállítani, egyelőre Debrecenben, a magyar quality könyvtárat, amelyben a minőségbiztosításról fellelhető valamennyi publikációhoz, folyóirathoz, monográfiához, könyvhöz, könyvrészlethez hozzá lehetne férni faxon vagy telefonon is. A DOTE a könyvtár közelségét élvezné. A nemzetközi quality szervezet túl ezen, tanulmányutakat finanszírozna, elsősorban Hollandiába és Angliába, ahol a minőségbiztosításnak évtizedes múltja van. S a közös quality kalapból külföldi szervezetek szakemberei juthatnának el Magyarországra. A nemzetközi szervezet graduációs, posztgraduációs képzéshez nyújt anyagi segítséget, tehát nem korszerűbb gyógyszerek, műszerek beszerzésére, jobb kutatási körülmények megteremtésére.

- A minőségbiztosítás új szemléletét a fiatalok, az orvostanhallgatók fogadják be talán a legkönnyebben. Akiknek persze akad tanulnivalójuk elég, mégis: a qualitynek helye volna a képzésben.

- Mint az egyetem quality koordinátora, kezdeményezem — ha lehet, már szeptembertől —, hogy az oktatási rektorhelyettes úrral közösen kiválasztott évfolyamon fakultációként megjelenjen az orvosképzésben is a quality assurance.

B.M.

Dollármilliókkal segíti az EK a magyar felsőoktatást

"Az Európa Közösség országainak adóízetői kíváncsiak, mire költik pénzüket Magyarországon. Azért érkeztek hazánkba május 31-én neves külföldi lapok tudósítói, hogy itt szerzett tapasztalataik alapján olvasóiknak beszámoljanak a magyar Tempus-program munkájáról. Jártak Veszprém, Szombathely, Győr, Budapest egyetemén, főiskoláin és ma érkeztek Debrecenbe" — tudtuk meg június 5-én a Kossuth Lajos Tudományegyetemen tartott sajtótájékoztatót Lajos Tamástól, a Tempus magyarországi felügyelőbizottságának elnökétől.

A felsőoktatás kelet-európai fejlesztését támogató Tempus-programot három évvel ezelőtt alapították az Európai Közösség tagországai. Magyarország a kezdetektől aktívan kapcsolódott be a nyugati egyetemekkel közösen tervezett projektek révén a munkába.

A külföldi vendégek az Universitas tagintézményeibe látogattak el, majd magyar kollégáikkal és a Tempus-program

szakértőivel találkoztak a KLTE-en. Először Franz Peter Küpper, az EK Tempus-bizottságának vezetője fejtette ki véleményét a magyar fél munkájáról. Noha az 1990. évi projektek értékelését még csak a napokban kapták meg a brüsszeli, az már most is megállapítható, hogy a magyarok egyre több és jobb tervekkel ostromolják a Tempus-bizottságot. Az új projektek megvalósítására a magyar kormány a PHARE-program pénzből közel 16 millió ECU-t különített el "csak" az idén (a lengyelek például 25 millió ECU-t szánnak e célra), azért más forrásokból is folyik pénz a felsőoktatásba. A Felzárkózás Európához Fejlesztési Alap 60 millió, a magyar felsőoktatás fejlesztését 2000-ig taglaló koncepció pedig 1 millió dollárra számíthat külföldről. A következő tanévre egyébként mintegy kétezer pályázat érkezett a Tempushoz és 530-ban szerepelnek magyar résztvevők. A magyar kormány azzal is támogatja a programot, hogy a Tempus-projektek keretében érkező külföldi eszközök áfa- és vámmentesek.

(n. l.)

Quo vadis közegészségtan?

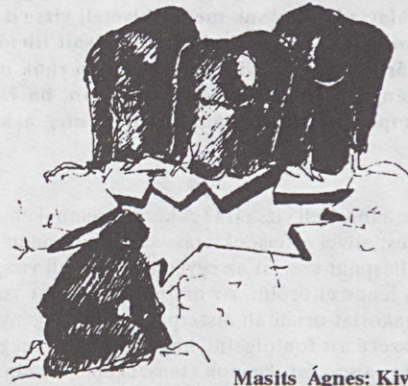
Harc a kulisszák mögött — avagy a komplexitás kikínlódásakor nő az identitászavar

A népegészségtan fogalmának megalkotásában és a népegészségügy gyakorlata megvalósításának kezdetével jól kitalálható identitászavar lépett fel a hazai higiénikus, társadalomorvostanász, orvosi szociológus, sőt: a gyakorló szakemberek és az egyetemi tanszékek oktatói körében is. A komplex népegészségtan, melynek fogalmi keretei sem tisztázottak ma még, kisajátítandó az említett szakmák képviselői által, kizárólagossági alapon. Így egyebek között harc indult meg a kulisszák mögött azért, hogy ki legyen a gazdája ennek a magyar egészségügyben és oktatásban eddig előzmény nélkül álló curriculumnak.

Egyfelől léteznek és népegészségügyi intézetek formájában egzisztálnak a volt köjál-ok, másfelől az elméleti területen, az egyetemeken az autonómia elvének megvalósítása jegyében a fent említett szakmákból összevont népegészségtani intézetek, vagy külön-külön közegészségtani és társadalomorvostani intézetek egzisztálnak egymás mellett. Nagyon helyes törekvés, hogy végre nem akarnak egy egységes, centralizált, monolitikus oktatási és gyakorló struktúrát ráerőltetni az egyetemekre és a praxisra. Más kérdés, hogy a készülő felsőoktatási törvény, tudományos minősítési törvény és akadémiai törvény, oktatási és egyéb vonatkozó törvények mennyiben fogják ezt a sokszínűséget még sokszínűbbé tenni és szabályozni. Egyik ilyen részfeladat az orvosképzés undergraduate és posztgraduális szakaszának elválasztása és összekapcsolása, valamint a minősítéssel együtt egyetemi jogkörbe adása. A képzési struktúrát az alapfokú oktatástól kezdve az egyetemi reformokig egységesen kell tehát megvalósítani, beleértve ebbe az orvosegyetemi képzést is. Az a bizonyos új népegészségtan-konceptió, melynek kidolgozására Tempus-project jött létre, valójában nyitott kapukat döntet. Ám másfelől a gazdasági, társadalmi törvénykezési hiányosságok miatt önmagában végrehajtva olyan halálraírt reformkísérlet, mint amilyen az emlékezetes integrált oktatás volt a 70-es években.

Létezik egy olyan törekvés, mely elsősorban a társadalomorvostanászok, szociológusok részéről szándékozik kisajátítani a közegészségtant és járványtant, úgy, hogy annak tantárgyi csonkításával, bizonyos részeinek annullálásával hozzák létre a New-Public Health-ot. Sajnos, e törekvés mögött részben politikai érdekek és szándékok, sőt: átmentési kísérletek is meghúzódnak amellet, hogy a szakmai kompetencia sem tisztázott. Így fennáll az a veszély, hogy a közegészségtan környezet-egészségügyi, munkahelyi toxikológia, fertőző betegségek és nem fertőző betegségek epidemiológiai stúdiumai a mai undergraduate képzési keretek közt egyszerűen elsikkadnak, elvesznek az általános orvos számára. Azokon a nyugati egyetemeken, ahol ezt posztgraduálisan oktatják (6+4 év), ott anélkül praktizálni sem kezdhet el a családi orvos, háziorvos, körzeti orvos. Így tehát addig, amíg a képzési struktúrát nem alakítják át, egy tantárgy kisajátításával, vagy ha úgy tetszik: reformjával csak a jelenlegi orvosképzés szintjét tudjuk csökkenteni, ami azt hiszem, nem célja senkinek.

A magyar közegészségtan kontinentális emlékün nőtt fel. Német, francia, olasz, orosz iskola volt hatással a tudományos, természettudományos alapon álló és kísérletes jellegű közegészségtanon, melynek mindenkor feladata, mint egyetemi alaptantárgynak az, hogy a legkorszerűbb módszereket, kutatási eredményeket megszerezze, ellenőrizze, oktassa, kísérletezzen vele és a legjobbakat a gyakorló preventív medicina kezébe letegye. Hogy ezt most közegészségügyi állomásnak, tisztiorvosi hivatalnak vagy népegészségügyi ál-



Masits Ágnes: Kiváncsiskodók

lomásnak, esetleg népegészségügyi intézetnek hívják, a magyar nép egészségének megóvása szempontjából gyakorlatilag mindegy. A tantárgy régi neve (hygiéne és epidemiológia), nagyrészt lefedi a Public Health bizonyos részeit, azonban valóban az új koncepció kiegészíthető korszerű társadalmi, szociológiai, viselkedési, gazdasági és management aspektusokkal.

Az ember egészsége, illetve a betegségek megelőzése szempontjából valóban a komplex hármass megközelítés a legteljesebb, azonban nem szabad túlhangsúlyozni egyik oldalt sem, ha már integráció történik. Így az egységes és komplex népegészségtan és népegészségügy létrehozható.

A létrehozandó School of Public Health bázisanyaga a természettudományos alapú környezet- és munkaegészségügy, iskolaegészségügy megtartásával. Az epidemiológia elsősorban a nem fertőző betegségek, így a szív- és érrendszeri és daganatos betegségek, valamint az új, fertőző betegségek kihívásaival (AIDS, Lyme) kell foglalkozzon, a már eddig elért fertőző betegségek prevenciójának oktatása mellett. Demográfiai aspektusokkal és környezeti epidemiológiával úgyszintén ezen belül kellene foglalkozni. Az igazán társadalmi aspektusú szociológia, viselkedéstudomány szintén egy jelentős részét képezné ennek az új curriculumnak és a megelőzésnek. Az egészségügyi gazdasági ismeretek, a felvilágosítás, bizonyos etikai vonatkozások, szintén integrálhatók e tárgy és gyakorlati megvalósítása kereteiben, azonban az oktatás szempontjából egy ilyen komplex, és egymástól távolálló témákból álló tárgy létrehozása minőségi veszteség nélkül és a tudásanyag halmozódásával egyszerűen elképzelhetetlen. Az iskola tehát önálló intézetek vagy csoportok kooperatív együttműködésével, de semmiképpen sem összemosásával valósítható meg, egy nagyon gondos, komplex curriculum kidolgozása által.

Hogy ez a gyakorlatban miként valósul meg a népegészségügyi intézetekben, az egyelőre kiszámíthatatlan. Éppen ezért az új komplexitás kikínlódása közepette nő az identitászavar és halmozódnak a kérdések: a belgák hová álljanak? Ki hová tartozik? Ki mit oktat? Kinek mi az illetékességi területe? És még hasonló kérdések merülnek fel a korábban közegészségtant és társadalomorvostant oktatók között. Egészen biztos, hogy a megelőző orvostudományt önálló diszciplínaként kell egy új orvos- és szakorvosképzési rendszerbe beépíteni, mert hogy mennyire nem működött hatékonyan régen, azt Magyarország mai demográfiai és egészségügyi mutatói jelzik a legjobban.

(Borbíró)

A beteg előtt minden felelősség az egyetemé

Észrevételek a felvételi vizsgákhoz

A rendszerváltozások korát éljük. Értelemszerűen felveszünk a gondolat: változtassuk meg a felvételi vizsgát is, mivel az formájában és tartalmi vonatkozásait illetően egyaránt a pártállam által kialakított, onnan ránk maradt "intézmény". Nem lenne helyes azonban, ha csak kampányszempontok alapján közelítenénk meg a kérdést.

Szükség van-e a felvételi vizsgára? A kérdés semmiképpen nem fölösleges, mivel a felsőoktatás vezető fórumain kirajzolódott álláspont szerint az egyetemi felvételi vizsgákat kívánatos lenne eltörölni. Az orvosképzés, mint szükségképpen gyakorlat-orientált diszciplína, költségigényes. Nemigen időszerű azt fontolgatni, hogy duplázzuk meg az orvosegyetemi alsó évfolyamok tanszékeinek számát, amelyek fogadni tudnák az összes jelentkezőt. Tehát az orvosi egyetemeken hosszú távon szükség van a felvételi vizsgákra. Megemlítem a Magyarország számára távlatilag kívánatos orvoslétszámot, mint a felveendő hallgatók számát ugyancsak befolyásoló tényezőt.

A felvételi vizsga egyértelműen alkalmassági vizsga legyen. Hivatásunk gyakorlásához joggal elvárható egyes készségek — élettani jelenségek gyors felismerése, analízise, azokra alapozott önálló ítéletalkotás — egyfelől, tárgyilagos önismeretre támaszkodó elkötelezettség, ambíció a pályát illetően és az orvostól már Hippokratész óta elvárt etika, másfelől a felvételiző fiatalokban jórészt még ki sem alakultak. Ezekre nézve a vizsgának előrejelzést kell adnia.

Az elmúlt évtizedek ideológiai ébersége nem kímélte sem a szaktárgyak tartalmát, sem az oktatási rendszert. Ennek eredményeként a fiatalok tudásszintje, gondolkodáskészsége, jellembeli kiforrottsága olyan heterogenitást mutat, amely az összehasonlító megmérettetést sokszor illuzórikussá teszi. Elég például az egészségügyi szakközépiskolások szélsőséges példájára gondolni. Az ötlet, mely számukra lehetővé teszi az orvosi egyetemre való jelentkezést, nyilván abból adódott, hogy az egészségügyi középiskáder pályát tegye a fiatalság számára valahogy vonzóbbá. A gyakorlat azt mutatja, hogy ezen iskoláinkban a fiataloknak az érettségizőktől elvárható szintű gondolkodási készséget nem áll módjában elsajátítani. Elképzelhető az illető iskolákban olyan fakultatív lehetőségek kialakítása, melyek enyhíthetnék a mostanság onnan bekerülő — többnyire jóérzésű és humán szempontok szerint tényleg orvosnak való — fiatalok szenvedését az alsóbb évfolyamokon. Ennek kapcsán felmerül a gondolat, hogy ha középfokú oktatási rendszerünk a jövőben helyes irányba fejlődne, úgy a fiatalok érettségi bizonyítványokkal dokumentált tudásszintjében és tudásuk tárgyi összetételében a különbségek nőni fognak. Úgy gondolom, a felvételi vizsgával kapcsolatos koncepcióinknak a szellemi — vagy helyesebben felkészültségi — egyenlősdtől való távoldás irányába kell alakulniuk.

A jelöltek jogtalan előnyhöz jutásának kérdése. Az lenne a legnagyobb hiba, ha úgy gondolnánk, ez a baj megszűnt, vagy megszüntethető. A biológia az élővilág kialakulását és fejlődését a természetes szelekcióval, a mindenkor követhető nemzedék létfeltételeinek optimalizálásával magyarázza. Mi emberek a jelenig tartó dominanciánkat nyilván nem kis részben köszönhetjük annak, hogy utódgondozási hajlamaink beváltak. Ezek a hajlamok kitartóan munkálnak a felvételik idején, megváltozásukra nem számíthatunk. A felvételi vizsgák rendszere fokozatosan ala-

kult ki, az azon eszközölt tömérdek ellentmondást magában hordozó tömérdek változtatással. Azokat mindig a megmérettetés igazságosabbá tételének jegyében úgy eszközölték országos érvénnyel, hogy az éppen hatalmon lévők gyermekeinek minél simább bejutását biztosítsák. Úgy gondolom, hozzásegít az ilyen irányú tisztánlátáshoz és talán a fejlődéshez is, ha felidézem egyik, kb. 20 évvel ezelőtti — nyilvánosan — tett észrevételemet, illetve javaslatomat: "Egyesek egyetemre kerülésében nem az a legfelháborítóbb, hogy a megyei pártbizottság szóbeli, ám annál kötelezőbb érvényű utasítására muszáj felvenni őket, hanem hogy ez a biológia és fizika kérdező tanárok azon egybehangzó nyilatkozata és a hatályos dokumentumra kanyarított aláírása alapján történik, miszerint a jelölt tudása a szaktárgyakból nem kifogásolható, kvázi — különösen a következményeket tekintve — kifogástalan." Javasoltam, állapítsunk meg egy létszámkeretet a pártbizottságnak, ahová módjában lett volna hallgatókat úgy felvenni, hogy ne kelljen a szaktanároknak érszakot tenni saját lelkiismeretükön... Egy reálisan alacsony, nyilvánosan funkcionáló méltányossági keret mellett talán hatékonyabban lehetne vigyázni a vizsga egészének tárgyilagosságára.

Központilag kötelező kérdések. Színvonaluk az utóbbi években — legyünk tárgyilagosak — javult, de maradtak problémák. Jelen formájukban túl sok kicsi, apró, sokszor jelentéktelen részletre kérdeznek rá, és a vizsgát óhatatlanul változtatják át alkalmassági vizsgából felkészültségi vizsgává. Ez nem elfogadható. Mint állandó vizsgakérdésgyártásra kötelezett személy, tulajdonképpen jónak tartanám egy országos kérdés-bank működtetését, melynek anyagát — ha az elég nagyméretű — nyugodtan nyilvánosságra is lehetne hozni. Ha fiataljaink több ezres nagyságrendű értelmes kérdésre értelmesen válaszolni tudnának, az lépés lenne előre. Ekkor már csak egy döntő hiányosság maradna ebben a vonatkozásban: használható tankönyv(-ek). De ez külön tárgyalást igényel.

A centralizált pontosztás és a municípus javítási kulcs annak az emlékért őrzi, amikor az egyetemek még csupa gyanús, burzsoá eszmékkel fertőzött, megbízhatatlan, maximalista, vagy legalábbis nem eléggé haladó értelmiségivel voltak tele, akiknek sohasem lehetett eléggé a körmük alá nézni. Igen, a pontosztás és a javítási kulcs érdemben nyúl bele az általunk, a mi felelősségünkre hozott döntés folyamatába. Azt hiszem, itt nincs helye kompromisszumoknak, ezeket el kell törölni.

Középiszkolai kollégáinkat történetileg azért delegálták közénk, hogy körmünk alá nézzenek. A jelenben azonban segítségükért, jószándékukért csak köszönet illeti őket. A tényfeltárásból azért nem hagyhatjuk ki őket. A középiszkolási könyvek szövegét nyilván ők pontosabban ismerik, mint az egyetemi gárda. A szóbeli vizsgákon ez értékes segítséget jelenthet. Az írásbeli dolgozatok javításánál viszont ez lehet hibaforrás is. Nem látom értelmét taglalni, ki javít jobban, de az az érzésem, hogy másképpen javítjuk ugyanazt a dolgozatot, ami pontokban megjelenő különbségeket eredményezhet.

A felvételi vizsga kevesebb kérdésből állhatna, melyek megválaszolása a hallgató részéről önálló gondolkodást, találgatást, lényeglátást, szintetizálást, felismerőkészséget igényelne. Elképzelhetőnek tartom másrészt olyan példasor feladását, amelynek tárgya nemcsak fizikai, hanem kémiai és biológiai jellegű is lenne.

Az egyetem autonóm szervezete. Diplomaosztáskor az egyetem bízza beteg emberek sorsát az újonnan végzett orvosokra, szakorvosoknak állít ki bizonyítványt, Ph.D. címetek szándékozik adományozni. Legyen tehát joga, kötelessége elgondolkozni azon hogy munkájának kiindulási pontja, hallgatóinak megválasztása saját munkájához, a majdani betegek érdekei szempontjából hogyan lehetne optimális. A beteg előtt minden felelősség az egyetemé.

Milyen legyen a jó orvos? Amikor a most felvettek orvosok lesznek, valószínűleg még mindig nem lesz elég pénz az egészségügyi ellátásra. Lehet, az lesz a jó orvos, aki szemével, fülével, ujjával hamar állapítja meg a beteg baját — olcsón. Másrészt már Debrecenben is van computer tomográf. Az elsajátítandó orvostudomány nem magyarul van leírva. Gyakran számítógépből kell elővarázsolni. A rekombináns DNS technika körébe tartozó egyes eljárás-

sok tömegesen használt diagnosztikai módszerek, nem pedig kótyagos biológusok öncélú szórakozására szolgáló huncutságok. A jó képességű hallgatókat piaci viszonyok között kell magunknak megnyerni, melyek az orvosképzés szempontjából — azt hiszem — kedvezőtlen irányba változnak. Kezdjük marketing tevékenységbe a középiskolákban. Mik a céljaink, mit várunk, mit nyújthatunk? Szorgalmazzuk a középiskolás kémia anyag hatékonyabb tanítását. Tereptsünk szervezett lehetőséget annak számonkérésére. Adjunk ki nagy példányszámban felvételi vizsgatematikát, hassunk oda, hogy az a középiskolákba a tanárokhoz és a jelentkezőkhöz időben eljusson. Legyünk aktívabbak a középiskolás követelmények kialakításában.

Dr. Szeszák Ferenc

Még egyszer a plágium-ügyről

Hittelman doktornak, a Kaliforniai Egyetem (San Francisco) tudományos rektorhelyettesének levele nyomán derült fény az utóbbi idők egyik legsúlyosabb tudományetikai vétségére. Az azóta lefolytatott vizsgálat megállapította a plágium tényét, mely az egyetem tudományos hitelének veszélyeztetésével egyedül áll a DOTE történetében.

A levél szerint az Acta Paed. Hung.-ban 1991-ben megjelent egy dolgozat — szerzői: Princzkel Erzsébet, Vojcek László, Karmazsin László, Lampé László és A. C. Turnbull (Oxford) —, amely gyakorlatilag szó szerint megegyezik a kaliforniai Kitterman munkacsoport J. Appl. Physiol.-ban két évvel korábbi közleményével. Hittelman az esetet plágiumnak, a nemzetközi tudományos normák egyik legsúlyosabb formájú megsértésének nevezte és kérte a DOTE vezetőit, hogy derítsék fel a történetek hátterét, vonják felelősségre azokat, akik a plágiumot elkövették, hogy a jövőben hasonló esetek ne forduljanak elő. Kéri továbbá a ma már halott Turnbull professzor szerepének tisztázását, tudományos hitelének megőrzése érdekében.

A Regionális Kutatás-Értékelési Bizottság megerősítette a plágium tényét, valamint azt, hogy ezen etikai vétséget Princzkel és Vojcek doktorok követték el. A vizsgálat során egyetlen olyan adat sem merült fel, amely vétkességüket kétségbe vonta volna. Az eset nagy nemzetközi visszhangot váltott ki, mely komolyan károsítja a DOTE kutatóinak hitelét, tágabb értelemben a magyar tudományos élet nemzetközi hírét is. Ezért a bizottság nevezetteket nem tartja alkalmasnak arra, hogy főfoglalkozásként tudományos és oktatói munkát végezzenek, tehát a történetek után nem lehetnek a DOTE oktatói.

A két tanszékvezető társszerző plágiumban való közvetlen részvétele nem bizonyosodott be, de pozíciójukból adódó felelősségük kétségtelen, hiszen az elkövetők az ő beosztottaik voltak. A bizottság javasolta a rektornak, hogy felelősségük mértéke és a konzekvenciák megállapítása végett forduljon a népjóléti miniszterhez, illetve az Egészségügyi Tudományos Tanáchoz. Megállapították azt is, hogy a kézirat beküldéséről A. C. Turnbull professzornak nem volt tudomása, így őt semmilyen etikai felelősség nem terheli. Szükségesnek tartotta a bizottság, hogy az Acta főszerkesztőjével egyetértésben az egyetem határolja el magát a történetektől és vonja vissza a dolgozatot. Karmazsin professzor bejelentette az Acta Paed. Hung. főszerkesztőjének, hogy a történetek után lemond szerkesztőbizottsági tagságáról.

A bizottság állásfoglalását fegyelmi eljárás nem követte, mivel Princzkel és Vojcek doktorok bejelentették a rektornak, hogy "tekintettel az eseményekre" a Szülészeti és a Gyermekgyógyászati Klinikán betöltött állásaikat szeptember 1-től

felmondják. A rektor ezt elfogadta. Ugyancsak elfogadta Lampé professzor lemondását a DOTE tudományos bizottsági tagságáról, valamint a Regionális Kutatás-Értékelési Bizottság elnöki tisztéről.

Mindezekről levélben értesült a kaliforniai és az oxfordi egyetem rektorhelyettese, továbbá Kitterman professzor, az eredeti cikk szerzője és az Acta főszerkesztője.

Az ETT Tudományos és Kutatás-Értékelési Bizottsága, valamint a népjóléti miniszter nem tartottak szükségesnek további intézkedést a tanszékvezetők vonatkozásában. Lampé professzor a történetekkel összeegyeztethetetlennek vélte az ETT fenti bizottságában végzett munkáját, és benyújtotta lemondását. Ezt a bizottság elfogadta. Kifejezték továbbá reményüket, hogy a DOTE illetékeseinek gyors és határozott eljárása megakadályozza az egyetem tudományos hitelének csorbulását, és lehetővé teszi az ügy minél hamarabbi lezárását.

A kaliforniai és az oxfordi egyetem rektorhelyetteseinek válaszevele köszönetet mond a gyors intézkedésért, az ügyet lezártak tekintik. Biztosítják az egyetem vezetőit arról, hogy a sakszerű és körültekintő eljárás eredményeképpen a debreceni egyetem, illetve a magyar kutatók tudományos reputációja változatlan maradt.

Dr. Kovács László

Kovács László professzor, a DOTE tudományos rektorhelyettese a Kérdőjel kérésére foglalta össze a plágium-ügyvel kapcsolatos hivatalos vizsgálatok, levélváltások és döntések történetét. Az újabb fejlemények: Vojcek László május 22-én közölte az egyetem rektorával, hogy visszavonja az oktatói állásról történt lemondását. Igényének teljesítését a rektor azzal utasította vissza, hogy már megtették a szükséges intézkedéseket, amelyekről az Egyetemi Tanácsot és az érintett külföldi partnereket is értesítették. Június 2-án Vojcek László a DOTE munkaügyi döntőbizottsághoz fordult, kérve: tekintse visszavonási kérelmét hatályosnak, munkaviszonyát folyamatosnak. Ezt követően a DOTE Tudományos Bizottsága rendkívüli ülésén titkos szavazással egyhangúlag támogatta az egyetem vezetőjének korábbi intézkedéseit, és úgy foglaltak állást: nem tartják kívánatosnak, hogy Vojcek László a DOTE oktatója maradjon. Hivatalos döntés még nem született az ügyben. Ezért ismét csak azt ígérhetjük, mint előző számunkban: a plágium-ügyre visszatérünk.



Beszámoló az Egyetemi Tanács előtt

**Csak a kiválók minősíthetnek * Családorvosképző szeptembertől *
Elbocsátják a gazdasági főigazgatót * Milliók a műszerközpontnak * Új
főiskola, új tanszék * Változnak az óraszámok**

A DOTE Egyetemi Tanácsa május 26-án 15 órakor az I.sz.Belgyógyászati Klinikán ült össze.

Dr.Gergely Lajos rektor az ET hozzájárulását kérte a DOTE Nyíregyházi Egészségügyi Főiskolájának Gyulán létesítendő főiskolai DIPLOMAS NŐVÉRKÉPZŐ szakára vonatkozó megállapodás aláírásához. A jelenlévő Dr. Pocsai Gábor gyulai polgármester felszólalása után a megállapodás aláírására az ET a rektort 71 igen szavazattal, 3 tartózkodással felhatalmazta. 1993-ban indul Gyulán az oktatás.

Ezt követően a rektor tájékoztatót az ET oktatói és dolgozóinak frakciójával történő kapcsolatfelvételtől, mely tárgyalásokat igen hasznosnak tartott az egyetem vezetése szempontjából.

A rektor foglalkozott a pszichiátria problematikus helyzetével. Korábban már tárgyaltak a megyei kórház vezetőivel egy esetleges PSZICHIÁTRIAI TANSZÉK létesítéséről. Amíg ez megvalósul, szükséges önállóítani a pszichiátriai oktatással foglalkozó szakembereket a DOTE-n tanszéki csoport formájában. Bejelentette, hogy az egyetem vezetői — ugyancsak a megyei kórházzal együttműködve — egy új tanszék létesítését tervezik az infektológiai oktatás koordinálására. Új tanszékek és tanszéki csoportok létrehozásához már nem szükséges a főhatóság engedélye, ezt az egyetem saját hatáskörében is megteheti.

Végezetül az egyetem gazdasági főigazgatójával kapcsolatos rendőrségi vizsgálat eredményéről számolt be, melynek alapján az egyetem vezetése úgy döntött, hogy A FŐIGAZGATÓNAK FELMOND. Mivel az SZMSZ értelmében az egyetem gazdasági főigazgatóját a rektor nevezi ki az ET véleményének meghallgatásával, ezért kérte az ET tagjait, hogy az egyetem vezetésének ezen döntését szavazásukkal erősítsék meg. Az ET tagjai a rektor döntését 45 igen, 11 tartózkodás és 18 nem szavazattal erősítették meg.

Dr.Módis László oktatási rektorhelyettes az előző ET ülés óta eltelt időszakban három külföldi delegációval is tárgyalt oktatási ügyben, a University of Pennsylvania, a University of New Hampshire at Manchester és a University of Glasgow vezető szakembereivel.

Közölte, hogy a DOTE április végén — az Universitas más tagintézményeivel közösen — VILÁGBANKI PÁLYÁZATOT nyújtott be a szakbiológusok graduális és posztgraduális képzésének korszerűsítésére. Ugyancsak április végén nyújtotta be pályázatát a DOTE a Felsőoktatási Fejlesztési Alaphoz 10 videovetítőre, összesen 9 millió Ft értékben. Ezen kívül nyolc olyan TEMPUS-PÁLYÁZAT kapott prioritást a magyarországi értékelés során, amelyben a DOTE is érdekelt. Ezek közül négy kiemelt támogatást kapott a szakmai bíráló bizottságtól.

A CSALÁDORVOSKÉPZŐ KÖZPONT létrehozásával kapcsolatban beszámolt az Országos Háziiorvosi Intézet igazgatójával folytatott tárgyalásokról. Az intézet egyetértett azzal, hogy ez a posztgraduális képzési forma egyetemi hatáskör. Az anyagi feltételek, azaz a rezidensi státuszok

bérfedezetének, valamint a mentorok dotálásának biztosítása esetén a képzést esetleg már az év szeptemberében indíthatja a DOTE. A program két éves, és az OHI ugyancsak két éves programjától helyenként eltérő. A Családorvosképző Központ vezetői állását meghirdette az egyetem.

Hamarosan megnyílik (június 12-én megnyílt — a szerk.) az Elméleti Tömb magasföldszintjén létrehozott ÚJ KÖNYVESBOLT, melynek fő profilja a hallgatók tankönyvekkel és jegyzetekkel való ellátása lesz. Az üzemeltetésre az Ady Könyvesbolttal kötöttek szerződést.

A HALLGATÓI KULTURÁLIS KÖZPONT RÓL tájékoztatást adva elmondta, hogy április 10-én megtörtént az új klinikai mozi épületének műszaki átvétele. Az épületet a Közművelődési Titkárságtól átvett leltári tárgyakkal együtt átadták a DOTE Diákönkormányzatának azzal, hogy ott kulturális centrumot szervezzenek. A DÖK-kel kötött megállapodás szerint az épület oktatásra és tudományos rendezvények céljára is igénybevehető.

Tájékoztatót adott a Sántha Kálmán Szakkollégium és Tanulóközpont fejlesztéséről: a TANULÓKÖZPONT megkapja a III. kollégium négy helyiségét. (A "Kérdőjel" újság volt szerkesztőségi szobáját, a volt könyvesbolt és az Idegnyelvi Lektorátus két helyiségét.) Bejelentette, hogy a Kollégiumi Bizottság titkárával bejárták a II.sz. kollégium tanulólhelyiségeit. Mivel szörnyű állapotokat talált, azonnal intézkedett a kollégiumi tanulók mielőbbi feljújításáról.

Emlékeztette az ET tagjait arra, hogy a Szakdidaktikai Csoport eredményes Tempus és EuroTransMed pályázat révén olyan MŰHOLDVEVŐ BERENDEZÉST kapott, amely alkalmas orvosképzési programokat sugárzó satelita csatornák vételére. A programokat a csoport rendszeresen hirdeti és szalagra is rögzíti. A speciális rögzítőt a rektorhelyettesi tartalékkeretéből vették meg. Kérte, hogy minél többen használják ki ezt a modern oktatási módszert.

Dr.Péter Mózes klinikai rektorhelyettes beszámolójában elmondta, hogy általános jelenség az egészségügyben A GAZDASÁGI MUNKA JELENTŐSÉGÉNEK NÖVEKEDÉSE. Az alacsony ráfordítás mellett magas nemzetközi elvárások érvényesülnek, s a költségnövekedés robbanásával a Magyarországnál lényegesen jobb gazdasággal rendelkező országok is nehezen tudnak megbírkózni. A társadalombiztosítási igazgatóság felosztása most folyik egészségbiztosító- és nyugdíj-folyósító igazgatóságokra. Felügyelő bizottság osztja szét a pénzt (1 milliárd forintot), amely minimális az ellátandó feladatokhoz képest. A DOTE pályázatait, költségszámításait május 15-ig leadta.

Tájékoztatót adott arról, hogy befejeződött Magyarországon az önkormányzati felügyelet alatt működő gyógyintézmények állapotfelmérése a kórházrekonstrukció terveinek elkészítése érdekében. A minisztérium irányítása alatt működő intézmények helyzetének felmérése most kezdődött. A felmérés adatainak beadási határideje június 20.

Beszámolt arról, hogy a Klinikai Bizottság legutóbbi ülésén tárgyalta a működésével, ügyrendjével kapcsolatos, az SZMSZ-ben félreérthető megfogalmazás korrigálását. A bizottság javaslata a következő: legyen a Klinikai Bizottság tagja minden klinika-igazgató, legyen tagja klinikaként egy-egy oktató, s minden tagnak legyen önálló szavazati joga. Az ET erről a javaslatról az ülésen dönteni nem tudott, mivel az SZMSZ módosítás az ET tagjainak 2/3-os jelenlétét igényelte volna. Ezt a kérdést a következő ET ülésen fogják ismét előterjeszteni.

Dr. Kovács László tudományos rektorhelyettes beszámolójában kitért az Universitas keretében a DEBRECENI REGIONÁLIS MŰSZERKÖZPONT fejlesztésére benyújtott pályázat ügyére. E pályázatot az ATOMKI-val, a KLTE-vel és a DATE-vel közösen készítette el a DOTE. Az OTKA a következő támogatásokat hagyta jóvá, összesen 118,4 millió értékben. DATE: Élelmiszerek és takarmányok tápláléértékének meghatározása (Kota M.) 6,5 millió. DOTE: Oligopeptidok szintézise (Gergely L.) 6,5 millió, Molekulárbiológiai módszerek alkalmazásai (Ádány R.) 3 millió, Izolált sejtek ionáramainak és az intracelluláris Ca koncentráció változásainak mérése (Kovács L.) 6 millió, Fehérjék tisztítása és biokémiai jellemzése (Gergely P.) 2 millió, Immunpatológiai kutatások mérései (Szegedi Gy.) 4 millió, Sejtfiziológiai paraméterek mérése fluoreszcens image mikroszkóppal (Damjanovich S.) 7,6 millió, Génmanipuláció és fejlődésszabályozás, biológiailag aktív makromolekulák vizsgálata (Szabó G.) 5,6 millió, Idegsejtek választásainak intracelluláris mérése (Szekely Gy.) 0,9 millió, Hemosztázis vizsgálatok (Rák K.) 3,5 millió, Sejt-mikroinjekciós eljárások alkalmazása (Kertai P.) 3 millió. KLTE: Folyadékfázisú NMR mérések (Szilágyi L.) 20 millió, Genetikai és sejtteni hatásmérés és hatásmódelemzés mikrobákon (Sipiczki M.) 8,5 millió, Biotechnológiai célú mikrobiális fiziológiai mérések (Szentirmai A.) 4 millió. ATOMKI: Elektron ciklotron rezonancia ionforrásra alapozott kisenergiás atom- és szilárdtestfizikai mérések (Biri S.) 28,1 millió, PIXE-analízis proton mikronyalábbal (Koltay E.) 9,2 millió. Ezen kívül pályázatot nyújtott be az egyetem egy PET készülékre, melynek működtetése a ciklotronhoz (az ATOMKI-hoz) kötött. E célra 35 millió forintot kaptunk.

A rektorhelyettes beszámolt az EGYETEMEK HARCÁRÓL, amely a tudományos minősítés egyetemekre való visszakerüléséért folyik. Az új tudományos minősítési rendszer kidolgozására a Debreceni Akadémiai Bizottság pályázatot írt ki. Csak azok az egyetemek, intézetek kaphatnak felhatalmazást a tudományos minősítésre, akik megfelelő tudományos színvonalal rendelkeznek. Szükség lesz tehát arra, hogy felmérjék az egyes intézetek tudományos munkájának a helyzetét, a tudományos minősítéssel rendelkező oktatók utóbbi 5–10 évben folytatott tudományos tevékenységét, mert csak azok kaphatnak a minősítésben való részvételre jogosítványt, akik nemzetközileg elfogadott szinten végzik tudományos munkájukat. A felmérést szeptember, október végéig el kell végezniük, ekkorra készül el ugyanis az új minősítési rendszer tervezete.

Dr. Kovács László részletesebben tájékoztatta az ET tagjait a legutóbbi tanácsülésen már részben említett tudományetikai ügyről, majd az Oktatási-, Klinikai- és Tudományos Bizottság előzetes egyetértésével előterjesztette Mr. Guido Nussbaumer (General Secretary of the European Pharmaceutical Congress Advisory Association and Head of Convention Services for the Sandoz Pharma AG, svájci állampolgár, aki Angliában, Olaszországban, Párizsban és az USA-ban folytatott egyetemi tanulmányokat) és Step-

han Musto (német állampolgár, aki közgazdasági és politikai tanulmányokat végzett, egyetemi magántanár 1972, egyetemi tanár 1979, a bogotai (Kolumbia) egyetem vendégprofesszora volt, jelenleg a Fridrich Naumann Stiftung magyarországi képviselőjének igazgatója) HONORIS CAUSA doktori címmel történő kitüntetésére. A kitüntetések adományozásához az ET tagjai hozzájárultak.

Az ET harmadik napirendi pontjaként az újabb OKTATÁSI REFORMOKKAL foglalkozott. Az oktatási rektorhelyettes bevezetőjében kiemelte, hogy az oktatási struktúra reformja csak akkor lehet sikeres, ha lényegesen fokozódik az oktatók és hallgatók igényessége. Az ET megvitatta és megszavazta az alábbiakat:

- A patológia oktatásának reformja. A kórbonctan, a kórellettan s a klinikai kémia tematikájának szinkronizációja. A reformtervezet eredményeképpen a klinikai kémia óraszám a III. éven 30-ról 60-ra növekszik, s a vizsgaforma szigorlat. Szeptembertől már az új tanmenet szerint tanulnak a III. éves hallgatók.
 - Manuális szakmák. A műtéti alapismeretek óraszám a III. éven 15-ről 30-ra emelkedik, s a vizsgaforma öt fokozatú gyakorlati jegy. A traumatológiai propedeutika (20 óra) kikerül a III. év kurrikulumból. Mindkét módosítás szeptemberben lép érvénybe.
 - A radiológia helyett az 1993/94-i tanévtől kezdődően a IV. éves hallgatók radiológia és nukleáris medicina elnevezésű tárgyat tanulnak összesen 66 órában.
 - Az orvosi pszichológia oktatása fogorvostanhallgatóknak: Eddig 15 óra V. éven, a javasolt új óraszám 45. (15 óra előadás, 30 óra gyakorlat a III. év második félévében.) Vizsgaforma: szigorlat. Érvénybe lép: szeptembertől a III. évet kezdő fogorvostanhallgató évfolyamon.
 - Nyelvoktatás. A térítéses orvoscépzésben résztvevő hallgatók számára a "második nyelv" nem kötelező, miután angolul feltételezetten beszélnek, illetve a magyar nyelvet mindenképpen tanulniuk kell. Meg kell adni azonban a lehetőséget számukra, hogy ezen kívül — fakultatíve — más nyelvet is tanulhassanak.
 - A magyar hallgatók esetében az egyetem segíti a nyelvvizsgára való felkészülést, biztosítja a TVSZ-ben meghatározott ingyenes nyelvvizsga lehetőségeket. Egyetemünkön a diploma megszerzésének a feltétele, hogy a hallgató egy idegen (angol) nyelvből középfokú állami nyelvvizsgával és egy másik nyelvből alapfokú nyelvvizsgával rendelkezzen. A nyelvoktatás fakultatív. Az egyetem összesen 270 órát biztosít a nyelvvizsgára való felkészülésre az első négy év alatt az eddigi 300 órával szemben. A nyelvi órák időpontját a tanrend nem tartalmazza, az időpontokat a nyelvtanár és a hallgatók közös megegyezéssel tűzik ki. A hallgató a lektorátus által kiírt lehetőségek alapján dönthet arról, hogy igénybe kívánja-e venni az ingyenes nyelvoktatási lehetőségeket, milyen nyelvet akar tanulni, melyik nyelvtanárnál tanul. A hallgató a nyelvet az indexbe felveheti, a félév elismerése aláírással történik. Érvénybe lép szeptembertől.
 - Az orvosi latin nyelv oktatása változatlan: az első év első félévében kötelező (30 óra), öt fokozatú gyakorlati jeggyel értékeli a tudását.
- Az oktatási rektorhelyettes előterjesztette az Oktatási Bizottság ajánlását: a DOTE-n lehetőség szerint ne kaphasson oktatói állást "rite" minősítésű orvosi diplomával rendelkező kolléga.

Az ET ezt követően az egyetemi kitüntetések adományozásával foglalkozott. Megvittatták és szavazással elfogadták a kiváló oktató munkáért adományozható az "Év Oktatója", a "DOTE Kiváló Oktatója" és a "Krompecher István emlékérem és jutalomdíj" kitüntetések adományozásának szabályzatát azzal a módosítással, hogy az adományozáshoz az ET szótöbbségi szavazása szükséges, s a kitüntetések átadása tanévnyitó ünnepi tanácsülésen történik.

Az ET tagjai elfogadták a manuális szakmákban kiváló klinikusok részére adományozandó Kettesy Aladár emlékérem és jutalomdíj és a nem manuális szakmákban kiemelkedő klinikusok számára adományozandó Fonet Béla emlékérem és jutalomdíj adományozásának szabályzatát, azzal a módosítással, hogy az adományozáshoz az ET tagjainak szótöbbségi szavazása szükséges. A kitüntetések át-

adására szintén a tanévnyitó ünnepségen kerül sor, s a későbbiek folyamán a kitüntetettek külön előadás keretében számolhatnak be munkájukról.

Dr. Kovács László tudományos rektorhelyettes az előző ET ülésen elfogadott Went István emlékérem és jutalomdíj adományozás szabályozására tett két módosító javaslatot. Az adományozáshoz az ET szótöbbségi szavazása szükséges, s a kitüntetetteknek nem kell megemlékezniük Went István munkásságáról. Az ET tagjai a módosító javaslatokat elfogadták.

Végül az Egyetemi Tanács megtárgyalta és elfogadta a RADIOLÓGIAI KLINIKA FEJLESZTÉSI TERVÉT, melyben egy lineáris gyorsító és egy MR készülék beszerzése szerepelt.

Szemezetető

● Május 29-én debreceni programja keretében egyetemünkre látogatott Nikolas Capillaris úr, a Görög Köztársaság budapesti nagykövete és felesége, valamint a nagykövetség kulturális attaséja. A vendégeket Dr. Gergely Lajos rektor, Dr. Kovács László tudományos rektorhelyettes és Dr. Módis László oktatási rektorhelyettes fogadta és tájékoztatta az egyetem történetéről, jelenlegi helyzetéről, tevékenységéről, nemzetközi kapcsolatairól és fejlesztési tervéről.

● Június 2-án tartotta első ülését a DOTE társadalmi kapcsolatainak szélesítésére és elmélyítésére szerveződő egyesület kuratóriuma. Az első kötetlen megbeszélésen azon vállalatok, intézmények vezető képviselői vettek részt, amelyek tevékenységi körük, eddigi kapcsolataik alapján lehetőséget látnak arra, hogy az eddiginél szervezettebb és intenzívebb kollaboráció révén segítséget nyújtsanak a DOTE-nak. A megbeszélésen képviselte magát a Debreceni Vízmű és Gyógyfürdő Vállalat, az Alföldi Nyomda, a Hajdú-Bihar megyei Napló, a Medicor Orvosi Műszeripari Rt., a N.V. UPJOHN S.A. Gyógyszergyár, a Siemens Budapest Orvostechnikai Osztálya, a Cívis Hotel és Gasztronómiai Rt. és kifejezte együttműködési- és támogatóképességét a Bayer Gyógyszergyár, a Calderoni 1. sz. Mechanikai Gyár, az INVENT-TRADE Kft., a Hoffmann-La Roche AG Tudományos Központ is. A megjelenteket Dr. Gergely Lajos tájékoztatta a DOTE szervezetről, főbb működési paramétereiről és problémáiról, majd Dr. Kovács László és Dr. Módis László rektorhelyettesek adtak tájékoztatást a tudományos kutatás, illetve az orvosképzés helyzetéről és megoldást igénylő gondjairól. A cégek és intézmények képviselői információt adtak azokról az együttműködési lehetőségekről, amelyek közvetlenül vagy közvetve támogatást jelenthetnek a DOTE számára. A Vízmű és Gyógyfürdő Vállalat gyógyászati részlege igényt tart a klinikák korszerű diagnosztikai arzenáljának és szellemi potenciáljának a latbavetésére, különös tekintettel a létesítendő gyógyszálló külföldi betegeinek a komplex kivizsgálásában és gyógykezelésében. Az Alföldi Nyomda európai színvonalú nyomdatechnikai felkészültségét ajánlja fel tankönyvek, jegyzetek, propaganda-kiadványok, nyomtatványok előállításához. A Hajdú-Bihari Napló a közvélemény informálásában segített és friss tájékoztatást ad a DOTE fontosabb eseményeiről, működéséről. A Medicor Orvosi Műszeripari Rt a "Medicor a Magyar Egészségügyért Alapítvány" révén termékeit kedvezményes áron adja el az egyetemnek. Az N.V. UP-

JOHN S.A. Gyógyszergyár termékeinek rendelkezésre bocsátásával, gyógyszerismertető konferenciák helyi szervezésével és fiatal oktatók kongresszusi részvételének anyagi támogatásával, a Siemens Budapest Orvostechnikai Osztálya — referencia intézményként kezelve egyetemünket — készülékeinek klinikáinkon történő telepítésével, ösztöndíjak támogatásával kívánja a DOTE-t segíteni. A megbeszélés egy olyan kezdeményezés első eleme kívánt lenni, amelyet példa értékűnek tekintünk, s amely reményeink szerint további vállalatok, intézmények együttműködési, támogatási készségét ébreszti fel és katalizálja.

● Magyarországi előadókörútja során június 1-jén egyetemünkre látogatott Dr. Erwin Kuntz professzor, a németországi wetzlari egyetem tanára, kutató hepatológus, a DOTE honoris causa doktora, egyetemünk régi barátja és bőkezű támogatója. Kuntz professzor belgyógyász szakorvosok számára előadást tartott az I.sz. Belgyógyászati Klinika könyvtárában, majd a rektor a rektorhelyettesek társaságában ebéden látta vendégül. A vendég ezúttal is értékes szakkönyvekkel ajándékozta meg egyetemünket a "Kuntz könyvtár alapítvány" keretében.

● Május 27-én megtörtént a viharos előzményeket megelőző Művese Állomás műszaki átadása. A korszerű szakmai követelményeknek messzemenően megfelelő impozáns épületben a győgytómunka előreláthatóan augusztus hónapban kezdődhet meg.

● Központi Izotópdiaosztikai Laboratórium szervezési- és elhelyezési kérdéseiről az integrációban érdekelt vezetőkkel ismételt megbeszélést folytatott Dr. Gergely Lajos rektor és Dr. Péter Mózes klinikai rektorhelyettes május 27-én.

● Dr. Kis Gyula országgyűlési képviselő, az Országgyűlés Szociális- Egészségügyi és Családvédelmi Bizottságának az elnöke május 15-én ismételt megbeszélést folytatott az orvostudományi egyetemek rektoráival ezen felsőoktatási intézmények sajátos gazdasági, működési feltételeinek javítása érdekében a kormánynak benyújtandó előterjesztés kidolgozása céljából. Az előterjesztés az orvostudományi egyetemek számára olyan költségvetés megalapozását célozná, amely hosszabb távon biztosítaná ezen speciális profilú gyógyító-, oktató- és tudományos-kutató intézmények működőképességén túlmenően a szükséges fejlesztésekhez elengedhetetlen pénzügyi fedezetet is — nem a maradvány-élv alapján.

- Május 15-én egyetemünkre látogatott William LL. Parry-Jones professzor, a Glasgowi Egyetem Királyi Gyermekkorháza gyermek- és serdülő pszichiátriai részlegének az igazgatója. A vendéget dr. Módis László oktatási rektorhelyettes fogadta és tájékoztatta egyetemünk curriculumáról, különös tekintettel a gyermekpszichiátriai oktatás helyzetéről, majd eszmecsere folytattak az egyetemek közötti együttműködés lehetőségeiről.
- A Dél-Afrikai Köztársaság budapesti nagykövete meghívására Dr. Gergely Lajos rektor május 14-én részt vett a Dél-Afrikai Köztársaság Medical Research Council elnökének Dr. P. VAN HERDEN úrnak "Az egészségügy helyzete és a Medical Research Council tevékenysége a Dél-Afrikai Köztársaságban" címmel angol nyelven tartott előadásán, majd a meghívottak tiszteletére a nagykövet úr által a Hotel Intercontinental szállóban adott fogadáson. A rektor látogatásra hívta meg a nagykövetet, aki a meghívást elfogadta.
- Dr. Pecze Károly, a Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház főorvosa — egyetemünk volt hallgatója és II. sz. Belklinikájának volt oktatója — levélben tájékoztatta a DOTE rektorát, hogy április hó 29-én Budapesten megalakították a DOTE Baráti Körét. Az alakuló közgyűlésen negyvennégyen vettek részt, de több vidéki volt hallgatónk máris jelezte aktív részvételi szándékát.
A közgyűlés a DOTE Baráti Köre elnökévé Dr. Sugár János professzort, az Országos Onkológiai Intézet nyugállományú egyetemi tanárát, a DOTE volt hallgatóját, majd Pathológiai Intézetének oktatóját, tiszteletbeli elnökévé Dr. Kertai Pál professzort, országos tisztifőorvost, titkárává Dr. Pecze Károlyt, továbbá az egyetem mindenkori rektorát választotta. A DOTE Baráti Körének pénztárosa Dr. Gróf István marketing manager,

Merck Sharp & Dohme. Elnökségi tagjai: Dr. Kincses Gyula országgyűlési képviselő (DOTE Fül-Orr-Gége Klinika), Dr. Tankó Attila adjunktus (SOTE Urológiai Klinika), Dr. Went Erzsébet főorvos (Budai MÁV Kórház).

A közgyűlés jóváhagyta a DOTE Baráti Köre alapszabályát, mely szerint a Kör céljai:

Ápolni kívánja egyetemünk hagyományait, nagy tanárainak, kutatóinak emlékét, rendszeres és alkalmi kulturális, tudományos összejöveteleken baráti, bensőséges tevékenységével elősegíti az egyetem működését, egy-egy időszereű egyetemi feladat megvalósítását.

A Baráti Kör az egyetem oktatóival, kutatóival és hallgatóival együttműködve támogatja az oktató-, nevelő- és kutatómunkát, valamint fejlesztő tevékenységet. Elősegíti a szakmai képzés korszerűsítését, a gyakorlati képzést, az egyetemi eredmények hazai és nemzetközi megismertetését, szakemberek tanulmány- és csereutazását. Támogatja az egyetem sport-, közművelődési és társadalmi tevékenységét,

A Baráti Kör céljainak megvalósítása érdekében biztosítja tagjai számára a szervezett közösségi életet, képviselteti magát az egyetem fontosabb rendezvényein, időszakos tájékoztatókat jelentet meg, pártoló tagsági viszonyt, vagy együttműködési megállapodást köthet."

A kör kéthavonta a hónap utolsó szerdáján tervez rövid kulturális programmal találkozót, emellett egy-egy vidéki kórházba kirándulást szervez, ahol sok DOTE-n végzett kolléga dolgozik.

Egyetemünk örömmel üdvözli e kezdeményezést, melyet volt hallgatóinknak, munkatársainknak az Alma Mater iránti megbecsüléséért, ragaszkodásukért értékel.

Burg professzor látogatása egyetemünkön

Az oktatási reform összekapcsolja a PENN-t a DOTE-vel

A DOTE Gyermekklinikájának kezdeményezésére május 5—9. között egyetemünk vendégül látta Dr. Frederic D. Burg professzort, a University of Pennsylvania School of Medicine oktatási dékánhelyettesét. Burg professzor a PENN és a DOTE közötti oktatási cserekapcsolat kiépítése konkrét lehetőségeinek megbeszélése céljából érkezett hozzánk. A látogatása során Burg professzor találkozott Dr. Gergely Lajos rektorral, ismételt megbeszéléseket folytatott Dr. Módis László oktatási rektorhelyettesel. Meglátogatta a Gyermekklinikát, találkozott a hallgatókkal, továbbá egy: "Science for the practice for medicine: changes in educational philosophy necessary for the 21st century" című szemináriumot is tartott. A megbeszélések központi témája az orvosképzés reformja volt. Burg professzor az USA egyik legnagyobb egyetemén, a PENN-en 10 év óta associate dean, 3 év óta vice dean, így igen nagy tapasztalattal rendelkezik a medikusoktatás területén.

A látogatás záróértekezletén (amelyen egyetemünkről Dr. Módis László, Dr. Molnár Péter és Dr. Maródi László vettek részt) megállapodtunk arról, hogy a PENN és a DOTE közötti kapcsolatot az oktatási reform köré, ahhoz kapcsoltnak kell kialakítani, és olyan közös projektet dolgozzunk ki, amelyben a két egyetem vesz részt, és amelynek

célja a DOTE-n a medikusoktatás struktúrájának átszerkesztése és a két egyetem oktatási céljainak közelítése.

Burg professzor igen nagy érdeklődést mutatott a térítéses orvosképzéssel kapcsolatban. Úgy tűnik, az angol nyelvű oktatás az ilyen típusú kapcsolatban nagyon előnyös egyetemünk számára. Burg professzor a közeljövőben megvalósíthatónak látja egy összehangolt képzési rendszer kialakítását a két egyetem között. Ez azt jelentené, hogy amerikai fiatalok a PENN közreműködésével kapcsolódnak be egyetemünkön a medikusképzésbe, majd a hatodév után még egy évet járnának a PENN-en és ott kapnának egy sajátos diplomát, amely feljogosítja őket az USA-ban orvosi tevékenység folytatására.

A konkrét együttműködés az oktatás jelenlegi rendszerének általános elemzésével kezdődne, amelyben a PENN-en használt módszereket alkalmaznánk. Az adatok feldolgozása a két egyetem szakértői által közösen történne. Csak a részletes, mindenre kiterjedő elemzés után követhetne a struktúra átalakítása és az új oktatási koncepciók kidolgozása.

Dr. Maródi László

Magyar orvosok a nagyvilágban

A Nemzetközi Magyar Orvosakadémia (WHMA) története Sidney-ben egy szakmai kongresszuson kezdődött 1990 augusztusában. Szabó Sándor (ma a bostoni Harvard Egyetem professzora) a jelenlévő magyar orvosokkal közösen alakított egy szövetséget azzal a céllal, hogy a világ különböző országaiban élő magyar származású, illetve nemzetünkkel valamilyen kapcsolatba került orvosok szakterületük fejlődéséért, a magyarországi orvosdiploma "konvertibilitásáért" együtt munkálkodjanak és segítsék az anyaország szakembereit a külföldi kongresszusokra kijutni.

Gergely Juditot, a DOTE Gyógyszertani Intézetének professzorasszonyát a Nemzetközi Magyar Orvosakadémia — noha az alakuláskor nem volt jelen — alapító tagjai közé emelte tudományos és oktatói munkájának elismeréseként. Ő mesélt kérésünkre a szervezet első konferenciájáról, amelyet május 26. és 30. között rendeztek Balatonaligán.

— A Nemzetközi Magyar Orvosakadémiahoz eddig negyven intézmény és ötszázhusz orvos csatlakozott — kezdi a beszélgetést Gergely Judit. — Szabó professzor úr sem gondolta az akadémia életrehívásakor, hogy rövid idő alatt ennyien kíváncznak soraink közé. Az öt kontinensről körülbelül háromszázan gyűltünk össze a múlt hónap végén a Balaton partján. A szervező bizottság tagjaként különösen izgultam, nehogy megzavarják az összejevetelt a magyar gazdaság illetve a közélet gyermekbetegségei. De az ellátás kitűnő volt és senki nem hivatkozott a hazaiak közül "az elmúlt 40 év sötétségére", és a

külföldiek is előítéletek nélkül közeltek felénk.

— *Miről esett szó a négy nap alatt?*

— A szakmai témák között az alapkutatások, a gyomorbeli traktus, a gyulladás, az ideggyógyászat, a környezeti ártalmak, az üzemegészségügy, a genetika, a rákkutatás, a szív- és érsebészet, az immunológia, valamint a fogászat problémakörei kerültek szóba. Én az akut szén-tetraklorid belelegzésről és propranolollal történő lehetséges kezeléséről tartottam előadást. Az egyik szekcióban az egyetemi menedzsment feladatairól, egy másikban pedig a gyógyszeripar és az orvosegyetemek lehetséges együttműködéséről, illetve a magánorvosi rendelők létesítésének módjairól beszéltek. Az oktatással foglalkozó csoport különösen időszerű kérdést feszegetett: a magyar diplomát — akárcsak a többi európai országot — jelenleg nem fogadják el például az USA-ban. Ez nemcsak a magyar szakembereknek jelent gondot, hanem a nálunk végzőt egyesült államokbeli (de az izraeli hallgatóknak is) hazájukban új vizsgát kell tenniük, ha honosítani kívánják oklevelüket. Aligán arra az útra próbáltunk rátalálni, amelyen haladva eljuthatunk itthon a más államokban is elfogadott egyetemi struktúrákhoz. Ha terveink valóra válnak, az előadások rövid összefoglalóját megjelentetjük könyv alakban is.

— *Mennyiben különbözött ez az összejevetel a hagyományos konferenciáktól?*

— Noha az alapszabály szerint a Nemzetközi Magyar Orvosakadémia hivatalos nyelve az angol, ám ezen a konferencián az előadások kivételével szinte mindenki magyarul beszélt. A konfe-

renciát a köztársasági elnök nyitotta meg. A díszelőadást Julius Axelrod Nobel-díjas orvos tartotta, akit a szervezet azért választott tiszteletbeli taggá, mert éveken át Selye professzor munkatársaként dolgozott Montrealban. Meghatóan kedves színfoltot jelentettek azok az emlékelőadások, amelyeken közvetlen tanítványok, illetve az adott szakterület neves kutatói világhírű magyar orvosokról beszéltek. Így tisztelegtek az egybegyűlték a köréltani szemléletet az egyetemi oktatásban meghonosító Korányi Sándor, a sebész Pólya Jenő, a C-vitamint felfedező Szentgyörgyi Albert, a kiváló egyetemi oktató Weiss Soma és a stresszkutatás úttörője, Selye János előtt.

— *Mikor gyűlnek össze ismét a társaság tagjai?*

— Az alapszabály szerint két évenként tartunk kongresszust — egyszer Magyarországon, másszor valahol külföldön. De már az első este úgy határozta vendégeink: az 1994-es és 96-os konferenciára is Magyarországra szeretnének utazni. Sokak szerint ugyanis tudományos konferenciák rendezésére számtalan tájon nyílik mód, ám a Nemzetközi Magyar Orvosakadémia összejeveteleinek legmegfelelőbb helyszíne az anyaország. Sokan kíváncorlásuk óta először jártak itthon, a kint születettek közül többen még nem látták korábban az óhazát. Így a szakmai találkozó egyben kapcsolatba hozta őket népükkel is. Nem beszélve arról, hogy a magyarországi orvosok félévi fizetéséből lehetne egy bostoni konferencia utazási és részvételi költségeit fedezni...

Nagy Tünde

Családorvoslás?

A magyar egészségügy napjainkban zajló folyamatai lidércs álomhoz hasonlítanak. Ringliszilben ülünk, ahonnan kiszállni nehéz, kiesni könnyű és visszakerülni nehéz. Annyi csúsztatás, félinformáció, előkészítettség és kapkodás az egészségügyi kormányzati munkában sem tapasztalható, illetve volt tapasztalható, mint ebben a szférában.

Kezdetben vala a régóta áhított kétpólusú egészségügyi rendszer álma. Ennek kardinális pontja a fölösleges köröket futtató, a beteggel végzett vizsgálatok számát duplázó és triplázó járóbetegrendelők átalakítása lett volna. Az itt 4—6 órát unatkozó orvos férjek, feleségek, az üzemorvosok és az adminisztratív apparátusok csökkentésével kellően fel lehetett volna duzzasztani a körzeti orvosok létszámát úgy, hogy redukálódjon az egy orvosra jutó beteglétszám, azaz az orvos és a beteg találkozásának ideje hosszabbodjon, hatékonyabbá váljon, azaz az orvos tudjon kellő időt szentelni betegei testi-lelki állapotának. Ez így még csak nem is körvonalazódik.

Ehelyett van neurotikus és bizonytalanságban tartott tíz és fél millió beteg, van 4500 robbanásig feszült körzeti orvos, akik rettegnek az ismeretlen újtól, s van néhány ezer üzemi és szakorvos, akik remegő gyomorral lépik át munkahelyük küszöbét minden nap.

Ámbár a nyilatkozatokból az is kiderül, hogy semmi sem változik, mindenki ellátást nyer és biztosított lesz. Akkor mi

változott??? A kártya! (Több milliárd!!!) Mindazonáltal a fokozott roham miatt csökken a vizitek ideje és hatékonysága, és nő a hibalehetőség. Sőt, ez a körül nem határolt teljesítményfinanszírozás egymás elleni intrikákra hangolja az orvosokat. Kvázi reklámozni kell önmagukat (megalázóbb a hálapénznél is), kunyorálni, gyűjteni a kártyákat, így növelve az ellátandó populáció nagyságát. Végeredmény: több a beteg, tehát kevesebbet fog vele foglalkozni az orvos, csökken a hatékonyság, nő a kizsigereltség és nő a hibalehetőség. Az ellátás romlik, esetleg összeomlik. Pénz az ablakban, társadalmi megbecsülés zuhan.

Tessék vállalkozni? Ezt persze senki sem tudja, hogyan kell, de magánrendelőt bármelyik orvos minden nehézség nélkül nyithat(na), mint "vállalkozó". Természetgyógyász, az igen, az vállalkozó, egészségügyi vállalkozó. Csak önkormányzati engedély kell hozzá, semmi felelősség, kapnak még hitelt is, ezért hitelt rontanak, mármint az orvosokét, az egészségügyét, majd végső soron a betegét a "szelíd" gyógymódban. Természetgyógyász: felelősség nincs, hitel van, a TB szerződést nem köt velük — talán, egyelőre —, bár szeretnék. Orvos: felelősség van, pénz nincs, hitel nincs — és mint privát orvossal, a TB-szerződést nem köt. Ez a reform — Heller után szabadon — a 22-es csapdjában.

Rémbíró

Az abortusról másképpen

Kelet-Európa első kismamaháza megyénkben épül fel

Géczy István református lelkész megdöbbentő, szinte alig hihető adatok sorolásával vezeti be a beszélgetést: a Debreceni Orvostudományi Egyetem Női Klinikáján készült reprezentatív felmérés szerint az abortuszt kérő nők 70 százaléka többféle fogamzásgátló módszert ismer, és 79 százalékuk közép- illetve felsőfokú végzettséggel bír. Megdőlne az a tézis, hogy általában a kevésbé felvilágosultaknál "sikerül be" a nem kívánt terhesség?

Hogy továbbra is a statisztikai adatoknál maradjunk: az abortuszt kérőknek a 40 százaléka 14–24 esztendő nő. 45 százalékuk férjnél volt, 52 százalékuk családi és nem részletezett szociális okok miatt kérte a "kaparást" és 56 százalékuk első ízben vetette el gyermekét. Magyarországon a második világháború óta mintegy ötmillió megfogant élet halt el az anya kérésére a nőgyógyász székében, napjainkban is körülbelül 4 percenként végeznek ilyen műtétet.

Minden "1,77." magyar nőnek volt már abortusza. Míg Angliában az ilyen beavatkozások 6-8 százaléka jár valamilyen káros szövődémmel, addig itthon az első művi vetélés után a nők egyharmadának nem lehet több gyermeke.

A Népjóléti Minisztériumnak, az egyházaknak, a Társadalombiztosítási Főigazgatóságnak, az Országos Műemlékvédelmi Hatóságnak és régióink vállalatainak köszönhetően már az idén felépül Létavértesen Kelet-Európa első kismamaháza. Az abortuszra jelentkezőket tájékoztatják majd a ház létezéséről, és néhány hónapos terhességkorától több éven keresztül itt élhet majd az anya. Egészen addig, amíg nem rendeződik a sorsa.

A ház "szolgáltatásai" három csoportba sorolhatók. Először is az anyák szociális szükségleteit elégítik ki: minimális térítés ellenében szállást és teljes ellátást kap, ez magába foglalja az étkezéstől a kismamaruhán át a pelenkáig az összes felmerülő igényt. Aztán mentálhigiénés kapcsolatokat próbálnak erősíteni. A pszichológus, az orvos és a szociális munkások tudatosítani kívánják a nőkben, hogy a gyermek áldás, nem pedig az életét fenyegető átok. Szeretnék feloldani a magzat szülei, valamint az anya és a családja közt támadt esetleges ellentéteket is. Végül munkát találhatnak a kismamák: ők vezetik majd a háztartást, takarítanak, adminisztrálnak, valamint külföldi karitatív szervezetek, egyházak segítségével kisipari termékek előállítására, kézimunkázásra is vállalkozhatnak. Lehetőségük nyílik ezen felül továbbtanulni vagy magukat átképezni. Így a házban töltött hónapok, évek alatt összegyűjthetnek annyi pénzt, tudást, amiből megteremthetik jövőbeni anyagi és szellemi biztonságukat.

És mindezt egy szépen felújított, ősi kúriában élhetik át az anyák. A Lédig-kúriát az 1700-as évek végén építtette egy vértesi földbirtokos zsidó család. A második világháború után állami tulajdonba került a ház. A karbantartására azonban nem költöttek, így teljesen tönkrement, s évek óta üresen állt. A létavértesi vezetők ajánlására 1990. szeptemberében a református gyülekezet családsegítő alapítványának adta át a Hajdú-Bihar Megyei Vagyonellenőrző Bizottság a 700 négyzetméteres házat a 6000 négyzetméteres kerttel együtt. A már felsorolt támogatóknak hála tavaly novemberben megkezdheték a kúria felújítását. De a terv megvalósításához még tíz millió forint kellene...



Tudjuk, de bizonyos helyzetekben nehezen hisszük el, hogy áldás, nem pedig az életet fenyegető átok a gyerek.

Miklósvölgyi Csaba felvétele

A református egyház szeretné megmutatni: így is lehet. Így is lehet küzdeni a megfogant életéért. És lehet-e másképpen is védeni a magzatot? Lehet-e, kelle-e mindenáron? A törvényalkotókat az év végéig valószínűleg a legkülönbözőbb helyekről, a legkülönbözőbb érvekkel próbálják majd rábírní a művi vetélés engedélyezésének megszigorúsítására, illetve liberalizálására. Önök szerint milyen szempontokat szükséges elsősorban szemelőlteni tartaniuk azoknak, akik családok, emberek százezreinek életéről döntenek majd a Parlamentben? Várjuk véleményüket, gondolataikat a Kérdőjel szerkesztőségében (DOTE II. Kollegium földszintje, DÖK-iroda).

N.T.

A magyarok nem gyűlölik az idegeneket

A televízió, a rádió, az írott sajtó munkatársai mélyrehatóan foglalkoztak az utóbbi hónapokban azzal: vajon mi az oka, hogy a hazánkban tartózkodó arabokat és négereket esetenként durva támadások érik.

— Tapasztalhatók-e hasonló jelenségek a Debrecenben tanuló külföldi diákok körében? — tettük fel kérdésünket a Sry Lankából érkezett Dulana Saman Kothalawala doktornak, a DOTE Anatómiai Intézete egyetemi gyakornokának.

— A saját tapasztalataimról beszélnék elsősorban. Testileg engem soha nem bántalmaztak és más esetben sem szorultam a külföldi hallgatók egyesületének védelmére. Kérülöm a diszkókat, az éjszakai életet. Ha mégis későn akad elintéznivalóm, kocsival indulok útnak. Tény, hogy a támadások többnyire nem a fehérbőrű külföldi diákokat érik, de ennek számos oka lehet.

— Testileg nem bántalmazták. És más módon?

— Bántalmazásról nem beszélhetek. Persze volt idő, amikor úgy éreztem, nekem többet kell teljesítenem ahhoz, hogy jó jegyet kapjak a vizsgán, mint egy magyar hallgatónak, s ez nem esett jól.

— Ön ma az egyetem kinevezett orvosa, előreláthatóan Magyarországon marad a családjával. Nem tart attól, hogy mint idegent, előbb-utóbb kellemetlenségek érik?

— Magyarországon nem gyűlölik az idegeneket és nem hannak le valakit csak azért, mert nem Európából vagy az Egyesült Államokból jött ide. A világon bárhol, bármilyen bőrszínű emberrel megtörténhet, hogy támadás, bűncselekmény áldozata lesz. Véleményem egyezik az itt tartózkodó külföldiek többségének álláspontjával: ezt a feszültséget a szenzációra éhes sajtó táplálja mesterségesen.

b.m.



Búcsú a tanévtől és az olvasótól

Véget ért az 1991/92-es tanév, megérkezett a nyár. A Kérdőjel is megkezdí rendes évi szabadságát. De — az idei tanévtől eltérően — nem köszön el végleg olvasóitól. Szeptember derekán ismét találkozunk. Szép nyarat, jó időt, kellemes pihenést és a nem lankadóknak jó munkát kívánunk

a szerkesztők.

A tévé munkatársakat keres

Szeretnénk, ha munkatársunk lenne egy új televíziós sorozatban, melynek indulását augusztus, szeptember tájára tervezzük.

A televízióhoz ma majdnem annyian értenek Magyarországon, mint a futballhoz vagy a politikához; a televízióról majd mindenkinek van véleménye — azoknak is, akik elfordultak tőle és nem nézik, vagy nem az MTV műsorait nézik — annál is inkább, mert a "televíziózást", videofilmezést amatőr szinten, otthoni használatra ma már sokan kipróbálták.

Itt az ideje tehát, hogy egy műsorsorozat keretében bárki elmondhassa, megmutathassa, milyen televíziót szeretne. Autonóm polgárokat, öntevékeny csoportokat, egyetemi, főiskolai hallgatókat, civil közösségeket invitálunk, akiknek minden segítséget megadunk ahhoz, hogy mondaniva-

lójukat jó színvonalon, a maguk választotta stílusban közvetíthessék. Célunk: beavatni az érdeklődőket a műsorkészítés rejtelmeibe, megismertetni velük a programok alkotási folyamatának felelősségét, örömeit és buktatóit, lehetőséget adva mindenkinek, hogy bizonyítsák a helyi problémák iránti érzékenységüket, egyéni látásmódjukat, humorérzéküket.

Kérjük, pár sorban jelezzék — július végéig — ha kedvet éreznek a közös játékhoz, amelynek célja és főszereplője a néző, tehát Önök is. A leveleket a Magyar Televízió címére (Budapest 1810, Szabadság tér 17.) küldjék, a borítékra írják rá: TV2 "Ilyen az élet".

Üdvözlettel:

Horváth Z. Gergely

a Szórakoztató Szakszerkesztőség vezetője

Kérdőjel

Kiadja a Debreceni Orvostudományi Egyetem, 4012 Debrecen, Nagyterdei krt. 98.

Felelős kiadó: dr. Gergely Lajos rektor

Felelős szerkesztő: Nagy Tünde

Szerkesztőség: a DOTE Diákönkormányzatának irodájában (DOTE II. Kollégium, telefon/fax: 15-753, 11-600/5220)

Tördelés: dr. Agócs László, DOTE Szakdidaktikai és Oktatástechnikai Csoport

Nyomtatás: DOTE Házinyomda, vezető: Telek László

Megjelenik három hetente, július és augusztus hónapok kivételével.

Kapható a DOTE kollégiumainak portáin, az Elméleti Tömbben és a DÖK irodán

12. oldal

