



# ORVOSKARI, HIRMONDÓ

*Pécs, 2005. február-március*



## TARTALOM

1848



**A Tanári Testület és a Kari Tanács ülése**

**Klinikaigazgatói értekezletek**

**Levél dr. Rácz Jenő miniszternek**

**Gondolatok a TDK Konferenciáról  
TDK Házi Konferencia – eredmények**  
(Decsi Tamás)

**Szökőár Karácsonykor**  
(Ternák Gábor)

**Megújult a „Hetényi Géza” Osztály**  
(Tóth Kálmán)

**A MITT XI. Konferenciája**  
(Reglődi Dóra és Tamás Andrea)

**A Beck Soma bronzplakettéről**  
(Schneider Imre)

**Előzetes: Urológus Napok**

**Medgyessy Ferenc Művészeti Műhely**  
(Pandur József)



**Intézeti, klinikai hírek**



**Pályázatok**



**Tudományos közlemények**



**Sajtószemle**

# 1848

**Képek és szövegrészletek:** *Ezernyolczszáznegyvennyolcz : az 1848/49-iki magyar szabadságharc története képekben: egykoru képek, okiratok, eredeti kézírások, ereklyék, nevezetes nyomtatványok, kiáltványok, művészi emlékek /Bársony István [et al.] közreműködésével szerk. Jókai Mór, Bródy Sándor, Rákosi Viktor. Révai Testvérek Irodalmi Intézet RT., Budapest, 1898.*

Köszönjük Kiss Tamásnak (Könyvtár), hogy az albumot saját állományából rendelkezésünkre bocsátotta, és segítségünkre volt a képek és szövegrészletek kiválasztásában.

1848 április tizenegyedikén úgy tetszett, mintha a király és az uralkodóház közt a béke teljesen helyreállt volna. Államférfiainknak és a nádornak a kamarillával folytatott hosszas küzdelme után V. Ferdinánd szentesítette a magyar törvényeket. Ezért Kossuth indítványára a pozsonyi országgyűlés köszönő feliratot intézett a királyhoz, s egyúttal felkérte, hogy az országot látogassa meg. A király eleget tett ez óhajtnak, s április 10-én lejött Pozsonyba, hogy az országgyűlés berekesztésekor személyesen adja át a szentesített új törvényeket. Lejött vele neje, Mária Anna főhercegné, Ferencz Károly, a trónörökös főherceg, s ennek fia, Ferencz József is. A nép lelkes tüntetéssel fogadta őket. Másnap, április 11-én az országgyűlés küldöttsége István nádor vezetése alatt korán reggel tisztelgett a királynál, a királynénál s Ferencz Károly főhercegnél, tíz óraker pedig megnyílt az országgyűlés a primási palotában.

Az ország új miniszterelnöke, Batthyány Lajos gróf üdvözölte a királyt, ki erre a nemzeti szalaggal átkötött törvényeket István főherceg-nádornak nyújtva, a következő beszédet mondta:

«Hű magyar nemzetemnek szívemből óhajtom boldogságát, mert abban találok a magamét is. A mit tehát ennek elérésére tőlem kívánt, nemcsak teljesítettem, hanem királyi szavammal erősítve, ezennel által is adom neked, kedves öcsém, s általad az egész nemzetnek, úgy, mint kinek hűségében leli szívem legfőbb vigasztalását s gazdagságát.»

Zajos éljenzés követte e szavakat. Azután István nádor felelt, s a király elhagyta a termet.

Most a rendek az ülésterembe mentek, hol az összes törvénycikkeket felolvasták, a szentesítési záradékkal, melyben a király a törvények megtartását fogadja.

Azután a nádor berekesztette az utolsó rendi országgyűlést s Pozsony nem látott több ilyet falai közt.

Ki sejtette volna ezen a napon, hogy az ország nemsokára vérbe fog borúlni, s a törvényeket a kamarilla ronggyá tépi?

\*

Szerdai nap van ...  
julius ötödike, 1848, dél-előtt.

Buda és Pest városa díszben, lázban, nemzeti színű zászlóval és a nemzeti érzéstől mámoros néppel, ünneplő, örvendő tömeggel van tele. Az új törvények szerint való országgyűlés tehát még ma megnyílik, itt Pesten, a dunaparti redout épületében, ideiglenesen. Végre kezdetjük a nagy dolgokat, az igazi nagy munkát!

Várják a királyt is, de Viki Ferdinánd beteg, ismét



*Az első magyar miniszterium ünnepszésére készítették a batonyai parasztasszonyok.*

*A Szabadságharc Emléktárgyainak Múzeumában, Aradon.*



**ORVOSKARI  
HIRMONDÓ**

Felelős szerkesztő Róth Erzsébet, Barthó Loránd

Tördelőszerkesztő: Babarciné Stettner Lenke.

A szerkesztőség címe: PTE Általános Orvostudományi Kar, Sajtóiroda, 7624 Pécs, Szigeti út 12.

Tel.: 536-116, 536-000/1214. Fax: 536-115. E-mail: hirmondo@aok.pte.hu ■ HU ISSN 1586-1031

Elektronikus publikáció: Somoskeőy Szabolcs ■ www.aok.pte.hu/hirmondo ■ HU ISSN 1586-1295

Nyomtatta a PTE ÁOK Nyomdája. Vezető: Ollmann Ágnes

ELSŐ BORÍTÓ: A TAVASZ VIRÁGAI. A HÁTSÓ BORÍTÓN TERNÁK GÁBOR FŐORVOS ÉS MUNKATÁRSAINAK FÉNYKÉPEI A CUNAMIRÓL (lásd még a 17. oldaltól)

sulyosan, halálosan beteg, – a jóságos, de kevés önállóságú fejedelmeknek ismét politikai jelentőségű halálos betegsége támadt, olyan fajta kórság, a melytől ezután még elél vagy harmincz évecskét... Azonban jön helyette István főherczeg, érte megy föl a várba – hogy az országgyűlés megnyitására fölkérnék – a parlament huszonöttagú küldöttsége, az öreg Palóczy László vezetése alatt. Tizenegy óra, az ágyúk megdörögnének és elindul a nádor a várból, gyönyörű menetben, amelynek élén a rendőrkapitány, Perczel Móríczt lovagol. A miniszterek vele jönnek, lovas nemzetőrök kísérik őket. A nádor maga hatlovas hintón, mellette Batthyány Lajos miniszterelnök ül. A merre mennek, mindenütt roppant éljenzés. A teremben, amint István főherczeg belép, határtalan lelkesedés, éljen. Aztán csend lesz, az országgyűlés mindkét háza elfojtott lélekzettel várja, mit mond a felség helyettese, miként nyitja meg a legelső népképviselési országgyűlést.

Formásan, okosan nyitotta meg, mindjárt elüljárójában azzal a nagy örömhírrrel szolgált, hogy a míg a király betegsége tart, ő a teljes hatalmú képviselője Magyarországon.

Aztán Szemere Bertalan szólalt föl, felolvasta a királyi leiratókat, a melyekben az is meg volt írva, hogy az új törvényeket a nádor fogja szentesíteni, a ki most ismét átvevé a szót és felolvasta a trónbeszédet.

Hajh, nem volt az valami vidám. Beszélt a horvát lázadásról, a pártütő aldunai népről, a megzavart békéről. Azonban az egész trónbeszéd alkotmányos hangon, sőt magyar nemzeti érzéssel, őszintén és becsületesen szólott, úgy, hogy a hitetlenek is hittek neki, a sötét látók előtt is felragyogott a szép jövőndő délibábja. Éljenzés, örvendezés, és a nagy izgalomban – mely előre megérezte a nagy és véres eseményeket – valami nyugalomféle támadt – erre a napra.

\*

#### Mesemondás!

Lehetett is az valaha! – Hogy egy kicsiny, elszigetelt országnak rokontalan nemzete valaha saját haderejével, kilencz oldalról rárohánó támadás ellen védelmezte volna magát, diadallal, dicsőséggel! Hogy ne birt volna vele «egy» óriás! hogy rá kellett volna eresztieni Európa másik koloszsztát is, s még azzal is megbirkózott, még akkor is saját magának kellett lefeküdnie, hogy rágázolhassanak!

De hát hol vette volna ez a nemzet azt az ősmundabeli erőt az újabb kornak e Niebelungen énekéhez?

Elmondom, a hogy megértem.

Egy végzetetlen jajkiáltás hangzott végig, az ország egyik bércefalától a másikig verődött az vissza, s midőn másodszer visszatért, már nem volt jajkiáltás, hanem harci riadó!

Megnépesült a kitűzött zászlók környéke. A földműves elhagyta ekéjét, a tanuló elhagyta iskoláit, a családapa boldog tűzhelyét és ment a zászlók alá.

Tizenhárom, tizennégy éves gyermekek csoportja emelte a nehézfegyvert, mely alatt még vállá meggörnyed, és hetven éves galambósz férfiak álltak a gyermekekkel egy sorba.

Nem kellett felpénzzel csalogatni senkit; egy nemzeti színű kárda volt az egész ajándék, a mit a belépő kapott.

Úri családok elkényeztetett fiai, mágnások, nemesek jöttek önkényt s együtt sanyarogtak a parasztfiukkal esőben, zivatarban, sárban, szemétágyon, rongyban és dicsőségben.

Elmentek az ügyvédek: nem akart most senki pörlekedni. Elmentek a bírák; hisz nem volt senkinek panasza. A mémökökből lettek tűzérek, utászok. Az orvosokból táborig sebészek. Híres korhelyekből híres hősök lettek. Csendes jellemekből oroszlanok. Még a rablók is megtértek. Egy hírhedt rablóvezér amnestiát kért magának



A DIADALMAS HONVÉD.

A budai honvédszobor: – Zala György műve.\*

s társainak, s százhatvan lovaszt állított ki a csatamezőre. – Egy főúr maga egész huszárezredet szerelt fel.

Nem volt fegyver. Vettek el az ellenségtől. Előbb kaszával, pusztával kellett kicsikarniok a harc eszközeit, hogy aztán küzdhesseken vele. Egy közönséges székelő földész kitalálta, hogyan kell ágyút önteni, fűrni, és ellátta népét csatalövegekkel. Vashámorok átalakultak golyóöntődékké. Az egyházak odaadták harangjaikat ágyúércznek.

A ma alakult zászlóalj holnap gyakorlatot tartott, s egy hét múlva ment a tűzkeresztelőbe. – Mindenki testvér volt a trikolor alatt. A tiszt jó pajtás volt. Együtt evett, egy szalmán hált a közlegényeivel, s tanították egymást hazaszeretetre.

A papok hős erényeket prédikáltak a szószékről. Asszonyok bátorították fiaikat. Úrhölgyek mentek sánczot hordani az erődítésekhez. Ők voltak a legjobb tudósítók. Csata után ők ápolták a sebesülteket.

S a költő, ki meteorként futotta végig az eget fölöttünk, nem zengett egyébről, mint a szent harczról; ez hangzott alá onnan a magasból; ez volt utolsó szava, midőn az ismeretlen láthatáron lebukott előtünk. – Talán nem is a földre esett le? Talán egy új földforgás alkalmával ismét meglátjuk őt, szikrázva, mennydörögve fejeink felett.

Igy támadt a nemzeti hadsereg.

J. M.

\* Zala György: Budai honvéd (részlet), 1893. Budapest, Díszter.

# A Tanári Testület ülése

2005. február 15.

Dr. Soltész Gyula elnök megnyitotta az ülést és bejelentette, hogy elsőként az eredetileg **2. napirendi pont** megtárgyalására, a szervezeti egységvezető igazgatói megbízások meghosszabbítására kerül sor, aminek dr. Sümege Balázs dékán az előterjesztője.

Dr. Sümege Balázs dékán előjáróban közölte, hogy április 10. és 20. között jön az Akkreditációs Bizottság, a szakok akkreditációja önállóan történik. Az orvoskar részéről Seress László és Molnár Dénes professzorok kaptak megbízást a koordinációra.

A szervezeti egységvezetők meghosszabbításával kapcsolatban ezután a dékán ismertette az intézeti szavazások eredményeit:

	igen	nem	tartózkodás
Battyáni István	15	4	1
Bogár Lajos	22	0	0
Botz Lajos*	–	–	–
Dévay Attila	5	0	0
Lénárd László	16	0	1
Perjési Pál	4	0	0
Rébék Nagy Gábor	12	0	0
Róth Erzsébet	6	0	0
Sár Cecília	2	0	0

\*nem történt szavazás, rajta kívül intézetében nincs főállású oktató

Dr. Soltész Gyula elnök Szavazatszedő Bizottságra tett javaslatot (elnök dr. Tóth Gyula, tagok dr. Ángyán Lajos és dr. Kilar Ferenc), amit a testület egyhangúlag elfogadott.

Soltész professzor a szavazást követően bejelentette, hogy a napirenden szereplő **1. és 3. napirendi pont** tárgyalása együtt történik, és felkérte dr. Kosztolányi György centrumelnököt tájékoztatója megtartására.

Dr. Kosztolányi professzor bevezetőben a felsőoktatási törvényről szólt – ezzel kapcsolatban a karon számos téves információ jelent meg. Ami biztos, az orvosegyetemek kiválásáról szó sincs. Két paragrafus (a 140. és 141.) foglalkozik az orvos-egészségügyi képzést folytató egyetemi karokkal. Ebben a centrum-konceptió megerősítést nyert, az orvos-egészségügyi képzőhelyek sokkal nagyobb önállóságot élveznének az integrált rendszerben. A centrum vezetése a dékánal és a főigazgatóval megerősítette azt a korábbi határozatot, miszerint a pecséteken, fejléceken jelenjen meg a Pécsi Tudományegyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum elnevezés. Az eddigi pecséteteket kéri az elnöki hivatalba leadni, hogy a módosításokat elvégezhessek.

Mivel a centrum feladata a két kar oktatásának egységesítése, a centrumelnökséghez került az *átoktatás* irányítása. Az lenne a cél, hogy az egészségügyi főiskolai kari oktatás ne kerüljön el az orvoskari oktatás területéről, ez mindkét karnak érdeke.

A klinikák helyzetével kapcsolatban elmondta, hogy jelenleg 2 milliárd Ft az adósságállomány, ugyanakkor a volumenkorlátozás nem szűnik meg. Fejlesztéssel nem tudunk előrelépni, ezért egyrészt a kiadásokat (a dologi kiadásokat és a bértömeget) kell csökkenteni, másrészt struktúramódosításokat kell végrehajtani.

A kincstári biztos jelenlétében a klinikaigazgatókkal megtárgyalták a gazdálkodási tervek végrehajtásának eredményét, az összesítés 710 millió mínuszt mutatott. Ezért az újabb döntés szerint az egységeknek minden hónapban el kell készíteni a gazdálkodási

tervet. A centrumnak a nullszaldót kell elérni. A pluszban levő egységeket felszabadítják a volumenkorlát alól, hogy plusz bevételeket tudjanak termelni, míg a mínuszban levőknek kemény megszorításokat kell elszenvedni. Egyébként a szakmai-gazdálkodási mutatók tekintetében az országos egyetemi átlagnál 8-10 mutatóban Pécs jobb, mint az átlag. A központi elvonásaink nagyok, ezt elemzés után át kell értékelni.

A struktúramódosításokra vonatkozó tervekkel kapcsolatban kering a legtöbb téves információ egyetemünkön. Ami kétségtelen, a területi széttagoltságot meg kellene szüntetni a külső telephelyek csökkentésével. Jelenleg tárgyalások folynak arról, hogy az Irgalmasrendben működő Immunológiai és Reumatológiai Klinika helyére neurológiai és pszichiátriai rehabilitáció kerülne. Az Akác utcai telephelyen felszámolnák a neurológiai és pszichiátriai osztályt, az Ortopédiai Klinika és az Immunológiai és Reumatológiai Klinika egy mozgásszervi komplex egységet alkothatna, míg a III. sz. Belgyógyászat és Családorvostan 400 ágyas klinikára kerülésével egy belgyógyászati egység jönne létre. Természetesen ezt az ötletet még megvalósíthatósági tanulmányoknak kell alávetni, másrészt a változtatások költségvonzatát megteremteni – ami ma ugyancsak bizonytalan, bár a kincstári biztosnak van erre vonatkozó elképzelése.

A kutatás-fejlesztési feladatokat illetően a centrumelnök elmondta, hogy a Térségi Regionális Tudásközpont pályázaton a PTE nem járt sikerrel. Ezzel szemben egy másik pályázaton eldől, hogy a 400 ágyas klinika földszintjén és első félemeletén egy Térségi Diagnosztikai és Szűrőállomás lesz létesíthető.

A japán kórházfejlesztési tervekkel kapcsolatban sem a rektort, sem a centrumelnököt vagy a dékánt nem kereste meg senki. A német cég által támogatott „tumorközpont” terveinek elemzése most van folyamatban. A befektetők olyan hitelt akarnak idehozni, amit nekünk kellene a működésünkből visszafizetni.

A 2007-2013-as Nemzeti Fejlesztési Tervhez tartozó elképzelés 50-70 milliárdos támogatásról szól, de ehhez egy regionális egészségügyi hálózatot kellene megjeleníteni. Másrészt ez Európai Unió kölcsön, amit Brüsszel utólag fizetne, ugyanakkor ma még nincs kidolgozva, milyen konstrukciókat lehetne létrehozni a fogadására.

Jó hír, amit Rácz Jenő egészségügyi miniszter közölt: a legutóbbi kormányülésen eldől, hogy az egészségügy bekerült a *három kiemelt program* közé. Másrészt az államtitkárral történt konzultáció kapcsán kiderült, hogy a *pecsi projekt* jó értékelést kapott, mert nem új beruházást céloz, hanem a meglévők átstrukturálását, fejlesztését. A pályázatok megvalósítása a jövőben csak folyamatos elemzéssel képzelhető el.

Egészségügyi minisztériumi tájékoztatáson hangzott el, hogy segítséget kérnek külföldi kapcsolatok felépítéséhez, nevezetesen Írország tekintetében. A centrumelnök kérte, hogy akiknek bármilyen írországi kapcsolata van, ezt közölje az elnöki hivatalban. Rácz miniszter szerint az USA-ban meg akarják erősíteni az Amerikai Egyesült Államok és Magyarország kapcsolatát, ezért a minisztérium kéri, hogy az élő, fennálló kapcsolatokról adjunk tájékoztatást (pl. egészségszervezés, egészségvédelem, bioterrorizmus, fertőző betegségek, orvostudományi kutatások, agykutatás, genetika, molekuláris epidemiológia területén). Ezen kívül cserelehetőségek vannak, PhD-hallgatókat 1-3 évre várnak, ennek az összekötője *iff. dr. Kellermayer Miklós*.

A centrumelnök tájékoztatójához hozzászólás nem volt.

A Szavazatszedő Bizottság elnöke ismertette a szavazás vég-eredményét:

57 szavazat érkezett be, valamennyi érvényes volt.

	igen	nem	tartózkodás
Battyáni István	55	1	1
Bogár Lajos	56	0	1
Botz Lajos	57	0	0
Dévay Attila	54	0	3
Lénárd László	53	3	1
Perjési Pál	56	0	1
Rébék Nagy Gábor	55	1	1
Róth Erzsébet	53	3	1
Sár Cecília	54	1	2

**4. napirendi pont:** a PTE ÁOK Oktatói Követelményrendszer módosítása, előadó *dr. Tóth Kálmán* tudományos dékánhelyettes.

*Tóth* professzor mindenképp előttd indokolta a változtatásokat: a követelményrendszer 15 éves, ezalatt alapvetően megreformálódott a nagydoktori kritériumrendszer, több lépcsőben változott a habilitációs követelményrendszer és megjelent a PhD. Eddig az oktatói kinevezésekkel kapcsolatos kritériumokban a tudományos teljesítmény nem volt kvantifikálva, ez többször is problémához vezetett. Mind a dékáni, mind a centrumvezetés több lépcsőben tárgyalta az alapelveket, ad hoc bizottság is létrejött, *Seress* professzor vezetésével. A Tudományos Bizottság dolgozta ki a részletes tervezetet, egyeztetés történt a Habilitációs és Doktori Tanács elnökével is, ezek után készült el a végleges tervezet. A Tudományos Bizottság ezt egyhangúlag elfogadta, az Oktatási Bizottság is véleményt nyilvánított és nagy többséggel támogatta azt.

*Dr. Seress László*, a Tudományos Bizottság elnöke kérte, hogy a 8 oldal terjedelmű anyag felolvasásától eltekinthessen, mivel az egy hete rajta van az interneten, akit érdekelt, elolvashatta. A cél az volt, hogy a követelményrendszer alapján a jövőben az előterjesztők világosan láthassák, minek alapján lehet valakit előterjeszteni, illetve, aki elő akar lépni, az pedig a szabályzatból megtudhassa, mit kell felmutatnia ahhoz, hogy előléphessen.

*Dr. Belyei Árpád* a centrum részéről vett részt az anyag kidolgozásában, fontosnak tartja a változásokat. Korábban az adjunktusi kinevezés követelménye nem volt definiálva, most a PhD a kritérium, korábban docensnek PhD-re volt szüksége, most habilitáció közeli állapot a követelmény. A klinikai főorvosi állapot megszűnik, azonban létfontosságú és érdemi profilt vivő személyeknél igazgatói javaslatra lehetőség van tartós közalkalmazotti statusba átmenni cím és rang nélkül.

*Dr. Soltész Gyula* kérdése: mi a különbség az MTA doktori kritériumrendszer és a habilitációban alternatívaként megadott kettő pont teljesítése között?

*Dr. Tóth Kálmán:* mindkét kritériumrendszerben három tudományos teljesítmény van parametrizálva és kvantifikálva: 1) a kumulatív impakt faktor (szakterületekre lebontva, más-más érték), 2) a független citáció, 3) nagydoktori fokozatnál hat első vagy utolsó szerzős közlemény, ugyanez a habilitációnál négy. A három paraméterből a habilitáció kapcsán kettőnek kell feltétlenül meglenni. A kritériumrendszer nagy részében megfelel a többi orvoskar szabályzatának.

*Dr. Nagy Lajos* kérdése: az oktatási teljesítménybe beleszámít-e az akkreditált oktatókórházban végzett oktatás? A tudományos diákköri tagság ténye önmagában nem jelent teljesítményt, mérhető teljesítményt kellene előírni.

*Dr. Seress* professzor: nincs megkülönböztetés, hogy valaki hol

oktat. A szabályzat nem azt tartalmazza, hogy valaki legyen diákkörös, hanem azt, hogy a *diákkörösnek* legyen valamilyen szintű *dokumentált tevékenysége*.

*Dr. Komoly Sámuel:* a docenshez a habilitáció vagy a habilitációhoz szükséges kvalifikáció kétharmada szükséges?

*Dr. Seress László:* a klinikumban 2/3 szükséges.

*Dr. Pajor László* a nagy munkaterheléssel járó diagnosztikai tevékenységet folytatók, pl. a patológusok besorolásának problémáját vetette fel az eltérő elméleti és klinikai követelményrendszerrel kapcsolatban.

*Seress* professzor szerint nem lehet akadálya annak, hogy az intézet igazgatójának kérése alapján a Habilitációs Bizottság a klinikai kategóriába sorolja be a patológiát.

*Soltész Gyula* elnök szavazásra bocsátotta a tervezetet, amit a testület két tartózkodás mellett elfogadott.

**5. napirendi pont:** a Pro Facultate Medicinae kitüntetés után járó jutalom összegének módosítása. *Dr. Sümegei Balázs* dékán terjesztette elő a javaslatot: eszerint a mindenkori pótlékalap összegének (22 700 Ft) 12-szerese legyen a Pro Facultate *arany* fokozat után járó jutalom, az *ezüst* 10-szeres, a *bronz* 8-szoros, a *dékáni dícséret* pedig 6-szoros legyen.

A testület egyhangúlag megszavazta az előterjesztést.

A dékán a továbbiakban a sikertelen és sikeres pályázatokról szolt; tavaly közel fél milliárd Ft értékben nyertünk műszerpályázatot.

*Seress* professzor kérte a testület véleményét a tekintetben, hogy a Tanácsülésen felvethesse, hogy az egyetemi oktatási és kutatási tevékenységével kapcsolatos kataszter minden egyetemi dolgozó számára közvetlenül hozzáférhetővé váljon. (Az adatvédelmi biztos megbízottja javasolta, hogy a Kari Tanács testületi döntése támogassa ezt, későbbi esetleges támadásokat kivéendő.)

A dékán a könyvtártól ma érkezett adatkéréssel kapcsolatban kérte a rektort, hogy az akkredicációs feladatok miatt nem lehetne-e határidőt módosítani.

A rektor megköszönte a szavazás eredményét. Javasolta, hogy az említett határidővel kapcsolatban a dékán a könyvtárigazgatóval vegye fel a kapcsolatot.

*Dr. Szekeres Júlia* szerint az egyetem adatvédelmi biztosa nem látott problémát.

*Seress* professzor az újabb adatkérésekkel kapcsolatban még szolt arról, hogy a vezető oktatók az utolsó 5 évben publikált, legfontosabbnak ítélt közleményeinek listáját is össze kell állítani.

*Soltész Gyula* elnök az adatvédelmi témában szavazást kért, 6 tartózkodással a testület *Seress* professzor felvetését elfogadta.

A rektor bejelentette, hogy párhuzamos akkreditáció lesz Pécs és Szeged vonatkozásában. Meglepő, hogy a bizottságban helyet foglalnak főorvosok is. A továbbiakban az akkreditációra való gondos felkészülés fontosságáról, valamint az előttünk álló év komoly nehézségeiről, a kezelhetetlen deficitről, a bérproblémákról és kényszerű elbocsátásokról szolt.

*Dr. Kosztolányi György* centrumelnök az orvoskart ért rosszhi szemű hírbehozással kapcsolatban kérdezte, tud-e valaki a Vítal Cristal Kft.-ről. Két helyről kapott szórólapot, amelyben spektroszkópos teszteléssel daganatszűrést hirdetnek, szakszerűtlenül, rossz magyarsággal. Referenciahelyként pedig két testület szerepel, az egyik az MTA Molekuláris Biológiai osztálya (ami nem is létezik), a másik pedig a PTE Általános Orvostudományi Kara. Kérte, hogy aki információval tud szolgálni, mielőbb jelentkezzen, hogy a megfelelő lépéseket megtehessek.

*Dr. Soltész Gyula* elnök ezután az ülést bezárta.

**Dr. Pár Alajos** egyetemi tanár  
a Tanári Testület titkára

# AZ ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI

2005. február 16.

Dr. Sümegi Balázs dékán bejelentette, hogy az akkreditáció előkészítésével dr. Seress László és dr. Molnár Dénes professzorokat bízta meg. A gyógyszerész szak akkreditációját dr. Botz Lajos, a fogászati szakét dr. Szabó Gyula professor készíti elő.

Bejelentette, hogy kiküldték a körlevelet, melyben a kari tudományos adatbázis tartalmi feltöltését szorgalmazzák. Ombudsmanni ajánlásra az adatbázis a karon belül nyitott lesz. Ehhez viszont kérte a tanács egyetértését.

**Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag elfogadta azt a javaslatot, hogy a kari tudományos kataszterjellegű adatbázis nyitott legyen.**

Dr. Sümegi Balázs dékán kért minden vezető oktatót (professzor és docens), hogy az utolsó öt év 5 legfontosabb publikációját adják le.

## 1. Szervezeti egységvezetők igazgatói megbízásának meghosszabbítása

(Az eredményeket lásd a keretben – a szerk.)

**Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa meghosszabbította a szervezeti egységvezetők igazgatói megbízását (lásd utolsó oszlop).**

## 2. Az Általános Orvostudományi Kar Oktatói Követelményrendszerének módosítása

(Előadó dr. Tóth Kálmán tudományos dékánhelyettes) (A követelményrendszert lásd a 8. oldalon – a szerk.)

Az eddig érvényben lévő szabályzat a kilencvenes évek elején született. Mivel az eltelt időszakban a tudományos minősítő rendszerek alapvetően megváltoztak (MTA doktori, habilitációs követelményrendszer, PhD), szükség van egy körülhatárolt, mérhető követelményrendszerre. A dékáni vezetés és az OEC elnöksége, illetve a két vezetésből alakult ad hoc bizottság végezte az egyeztetést, ezzel párhuzamosan az ÁOK Tudományos Bizottsága Seress professzor vezetésével elkészítette a részletes tervezet szövegvezetését. A szövegtervezet egyeztető megbeszélésén a fentiekén kívül a Habilitációs és a Doktori Tanács elnöke is részt vett, és számos tanácsokkal, kiegészítésekkel szolgált. A végső tervezetet a Tudományos Bizottság minden tagja külön-külön is véleményezte és egyöntetűen elfogadta. Az Oktatási Bi-

Név	Intézeti szavazás			Tanári Testület			Kari Tanács		
<b>Dr. Battyáni István</b> Radiológiai Klinika	15	4	1	55	1	1	61	3	2
<b>Dr. Bogár Lajos</b> Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet	22	0	0	56	0	1	65	0	1
<b>Dr. Botz Lajos</b> Gyógyszerészeti Intézet és Egyetemi Gyógyszertár	–	–	–	57	0	0	65	0	1
<b>Dr. Dévay Attila</b> Gyógyszertechnológiai Intézet	5	0	0	54	3		61	1	4
<b>Dr. Lénárd László (2/3)</b> Élettani Intézet	16	0	1	53	3	1	62	3	1
<b>Dr. Perjési Pál</b> Gyógyszerészeti Kémiai Intézet	4	0	0	56	0	1	62	0	4
<b>Dr. Rébék Nagy Gábor</b> Egészségügyi Nyelvi és Kommunikációs Intézet	12	0	0	55	1	1	64	0	2
<b>Dr. Róth Erzsébet</b> Sebészeti Oktató és Kutató Intézet	6	0	0	53	3	1	62	3	1
<b>Pápayné dr. Sár Cecília</b> Szerves- és Gyógyszerkémiai Intézet	2	0	0	54	1	2	62	1	3

*A szavazás sorrendje: igen, nem, tartózkodás.*

zottság 11 igen, 2 nem, 2 tartózkodás mellett, a Tanári Testület pedig 55 igen és 2 tartózkodás mellett elfogadta a tervezetet, amit az elmúlt hetekben mindenki részletesen tanulmányozhatott.

Dr. Sümegi Balázs dékán elmondta, hogy a tervezet a szegedi, budapesti és debreceni egyetemekéhez hasonló előmeneteli lehetőséget biztosít.

**Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa 1 tartózkodással elfogadta az Oktatói Követelményrendszer módosítására tett előterjesztést.**

## 3. Az ÁOK Idegen Nyelvű Orvostudományi Szervezeti és Működési Szabályzata

(Előterjesztő dr. Szeberényi József, az Angol Program Bizottság elnöke)

A kari tanács októberben az idegen nyelvű képzésből származó bevételek felhasználására vonatkozó pontot kivéve megszavazta a benyújtott szöveget. Azóta jogászok is átnézték és változtattak néhány helyen a szövegben. Ezek között van olyan, amivel az Angol Program Bizottság nem ért egyet.

Most az Angol Program Bizottság többségi véleményét tükröző javaslat került beterjesztésre.

(A tanács elé beterjesztett változat az Intraneten megtalálható – a szerk.)

**Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag elfogadta az Idegen Nyelvű Orvostudományi Szervezeti és Működési Szabályzatát.**

## 4. Az ÁOK Hallgatói Önkormányzat Szervezeti és Működési Szabályzatának módosítása

(Előadó Köves Béla HÖK elnök)

A Felsőoktatási Törvény értelmében a hallgatók alkotják meg saját szabályzatukat és a Kari Tanács gyakorolja a törvényességi felügyeletet. A régi szabályzathoz képest ez jelentős változásokat tartalmaz, alkalmazkodva az azóta megváltozott helyzethez (kreditrendszer bevezetése, idegen nyelvű képzés). A kidolgozásnál a Hallgatói Önkormányzat figyelembe vette a Felsőoktatási Törvényt, a PTE valamint az ÁOK, illetve az Egyetemi Hallgatói Önkormányzat ide-

# KAR TANÁCSÁNAK ÜLÉSE

vonatkozó pontjait. A Dél-Dunántúli Felsőoktatási Térség jogi képviselői is véleményezték, valamint az ÁOK Dékáni Hivatalának és a PTE Rektori Hivatalának jogszabályai is.

**Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag elfogadta a Hallgatói Önkormányzat SzMSz-ének módosítására tett javaslatokat.**

## 5. Pro Facultate Medicinae kitüntetés után járó jutalom összegének módosítása

(Előterjesztő *dr. Sümegi Balázs* dékán)

A már évek óta változatlan összeg reálértékének helyreállítását célozza az előterjesztés. Arany fokozatra a mindenkori pótlékalap összegének tizenkétszeresét, ezüstre tíz, bronzra nyolcszorosát, a dékáni dicséretre pedig hatszorosát javasolja a vezetés.

Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag elfogadta a Pro Facultate Medicinae kitüntetés után járó jutalom összegének módosítására tett javaslatot.

## 6. Bejelentések

*Dr. Sümegi Balázs* kérte a tanács tagjait, hogy az akkreditációs előkészületekben mindenki maximálisan segítse a kollégák munkáját.

*Dr. Kosztolányi György* centrumelnök bejelentette, hogy a Kari Tanács ülését követő Klinikaigazgatói értekezlet elmarad, és új időpontban, 22-én délután 3 órakor tartják meg a Tanácsteremben.

# Klinikaigazgatói értekezletek

## 2005. február 8.

*Dr. Kosztolányi György* megnyitotta az értekezletet. Mértékadó lesz ez az ülés: összesen 717 millió negatívumot hozott össze a centrum.

*Tasnádi Zoltán:* Röviden vázoljuk a lehetőségeket és elvárásokat.

*Boér Áron:* Normatív átlagos ápolási időt és tényleges ápolási időt viszonyítja: ez mutatja az ápolási hatékonyságot. Nem a bevétellel van a probléma, hanem a kiadással. Nem az orvosszakmai teljesítményekkel, hanem az emberi tényezőkkel.

*Tasnádi Zoltán*

*A Tervezés tapasztalatai:*

- gyakorlatlanság,
- korlátozó feltételek,
- számszaki hibák,
- végeredmény – 717 millió

*Lehetséges javítások:*

- emelt értékkel számolás – 346 millió
- volumenkorlátok újraosztása,
- volumenkorlátok emelése az OEP-nél
- erőforrás racionalizálása,
- központi üzemelési költségek csökkentése,
- beruházások visszafogása,
- struktúraátalakítások
- korábbi ígérek realizálása

*Struktúraátalakítási elképzelések*

- Szívgyógyászat – nagy a teljesítmény – aktív ápolási napok megoszlása osztott HBCS problémája: aktív ágykapacitás; kardiológiai reabilitációs ágykapacitás létrehozása (30 ágy).
- Akác utcai projekt – közeli szakma-

csoportok egy telephelyre telepítése

- Labordiagnosztika racionalizálása – a terv frissítése megtörtént
- géppark, karbantartás egységesítése.
- Regionális munkamegosztás újragondolása – laborkapacitások egységesítése

Jövő héten ismételt egyeztetési kört kezdeményeznek.

*Teljesítménymenedzsment*

- szigorítások: beteginformatika adott hó 15-i, 20-i időpontok határidőként működjenek. 25-én visszacsatolás a klinikák felé.

Jelentések felgyorsítása a hónap zárását követően

- bér,
- gyógyszer,
- raktári felhasználás

közvetlen költségalakulás figyelésével.

Az EÜM esetleg támogatja a korábbi beruházások OEC felé történő megfinanszírozását. Januárban nőtt a szállítói tartozások száma. A tervtáblákat e-mailben juttatja el a klinikai vezetőknek, így várja vissza is.

## Rendkívüli klinikaigazgatói értekezlet

### 2005. február 22.

*Dr. Kosztolányi György* megnyitja az értekezletet és átadja a szót.

*Tasnádi Zoltán:* (Vetített tábla)

- Humán erőforrás gazdálkodás – a leépítés finanszírozható 2005. március 1-ig Oktatási Minisztériumi levél és a Kormányrendelet alapján.

- Laboratóriumi racionalizálás.

- Az összbevétel 18 milliárd lesz, 16 helyett.

Valamennyi klinikán kisebb-nagyobb létszámleépítést végre kell hajtani differenciált módon.

Megtakarítás: 250 millió várható.

Telepi költségcsökkentések vizsgálata megkezdődött: várhatóan 24 millió csökkenés.

Konyhai szolgálat – „outsourcingja”, nem várható.

Új gazdasági társaságot kellene létrehozni. 717 millió mínuszból 256 milliós plusz várható, ebből 256 milliós belső intervenció alap hozható létre.

Elkészültek a klinikák gazdasági terveinek értékelései.

Szerdán várjuk a

- Családorvostani Intézet
- Gyermekklinka
- Immunológiai és Reumatológiai Klinika
- Neurológiai Klinika
- Ortopédiai Klinika
- Pszichiátriai Klinika
- Sebészeti Klinika
- Traumatológiai Klinika

vezetőit egyeztetésre az Elnöki Hivatalba.

*Dr. Kosztolányi György:* a regionális szempont mennyiben vehető figyelembe – itt leépítés van, más önkormányzati kórházak fejlődni tudnak a politikai lobbik figyelembevételével.

Klinikai menedzser intézménye van Debrecenben.

**Dr. Kosztolányi György** centrumelnök

# A Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar

(a Kari Tanács elfogadta)

## I. Elméleti intézeti dolgozókkal szemben támasztott követelmények

Elméleti intézeti egyetemi gyakornok (4 év, nem hosszabbítható meg)

A jelölt intézeti felvétele az intézetigazgató hatásköre. Az intézetigazgató felterjesztésére a dékán nevezi ki, hasonlóképpen mint a

tanársegédet és adjunktust.

A kinevezés feltételei:

- diplomája legyen legalább cum laude minősítésű,
- legyen egy, a szakma művelése szempontjából jelentőséggel bíró idegen nyelvből (angol) középfokú állami vagy annak megfelelő nyelvvizsgálója,

### Egészségügyi Minisztérium

**Dr. Rácz Jenő**

Miniszter Úrnak

1361 Budapest V.

Arany J. u. 6-8.

Mélyen Tisztelt Miniszter Úr!

Mindenek előtt köszönetet szeretnénk mondani a Pécsi Tudományegyetemen tett látogatásáért és empátikus hozzáállásáért, amellyel az Ön elé tárt problémáinkat fogadta.

Engedje meg, hogy néhány gondolatban röviden összefoglaljuk a teljesség igénye nélkül gondjainkat, és megemlítsük azokat a kéréseinket is, melyek teljesítése helyzetünkön lényegesen javíthat.

Az egyetem vezetése a kialakult helyzet elemzésében megegyezően a Kincstári Biztos Úr véleményével külső és belső okokat tárt fel a helyzet kialakulásában.

Külső okként említhetjük, hogy a Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi és Egészségtudományi Centruma fejlesztésekre több éve központi forrást nem kapott, illetve a régió betegeinek folyamatos ellátásához támogatása nem volt elégséges mértékű. Ezért saját forrásból volt kénytelen végrehajtani az elengedhetetlen fejlesztéseket, mint például a Szívgyógyászati Klinika, Traumatológiai Központ, Onkoterápiás Intézet stb. Nevezett beruházások fedezetét az egyetem a klinikum teljesítményének fokozásával próbálta biztosítani. Erre jó alapot adott az a tény, hogy 2002-ben a pécsi klinikum case-mix indexe volt a legmagasabb az országban. Kötelezettségeinket mindaddig teljesíteni tudtuk, míg a degresszív finanszírozás bevezetése gátat vetett a bevételek szinten tartásának, vagy növelésének.

A degresszív finanszírozás hátrányosan érintette a Pécsi Tudományegyetemet abból eredően is, hogy a 2003-as referenciaévben több szakmában felfutó teljesítmények voltak (a pécsi Honvédkórház becsatolásából eredően) és nem a valós betegforgalmat jellemezték.

A belső okok között megállapítottuk, hogy a klinikum nem kellő rugalmassággal reagált a változó finanszírozási és betegellátási igényekre. A Kincstári Biztos Úrral együttműködve az egyetem vezetése mindent elkövet, hogy a szerkezeti változások létrejöjjenek és egy olyan struktúra alakuljon ki, amely képes lesz a változó feltételekhez alkalmassá tenni a gyógyító rendszert. Ezzel párhuzamosan mindent megtesz a regionális integráció létrehozásáért, a pécsi régió lehet az országban az első, amely a városi, megyei és az egyetemi ellátó rendszert egy hatékonyabb intézményi struktúrába szervezze.

Erőfeszítéseink sikere érdekében az akut problémáink megoldása érdekében kérjük Miniszter Úr hathatós segítségét:

1. Az elmaradt beruházási finanszírozások minimális pótlására kérjük, amennyiben lehetséges, a Szívgyógyászati Klinika-beruházás törlesztésének 2004. évi utólagos megtérítésére, illetve a 2005. és 2006. évi, még hátralévő részletének az átvállalására; az Onkoterápiás Intézet második besugárzó bunkerének építéséhez a hiányzó 60 millió forint biztosítására.
2. Támogassa, hogy a Kincstári Biztos Úr vezetésével az egyes klinikai szakmák tárgyalhassanak az OEP vezetésével a progresszív ellátás csúcspontjait érintő betegségek esetében a degresszió csökkentéséről.
3. Segítse, hogy a 2007-2013-as Nemzeti Fejlesztési Tervben a regionális egészségügyi ellátást megvalósító pályázatunkban a következő konkrét lépést megtehessek.

Bízunk abban, hogy Miniszter Úr a lehetőségeihez mért támogatásával élve segíti egyetemünket a nehézségek megoldásában és a stabilizált állapot újbóli megteremtésében.

Pécs, 2005. február 3.

Miniszter Úr iránt megkülönböztetett tisztelettel:

**Tasnádi Zoltán** kincstári biztos

**Dr. Kosztolányi György** egyetemi tanár

**Dr. Lénárd László** egyetemi tanár

# Oktatói Kinevezési Követelményrendszere

2005. február 16-án)

- legyen dokumentált eredménnyel járó (pl. diákkörös konferencián előadás) szakmai tevékenysége valamilyen egyetemi diákkörben (igazolt diákkörös tag legalább 3 évig).

*Elméleti intézeti egyetemi tanársegéd I. (4 év)*

Az a gyakornok (vagy más munkahelyről átpályázó) nevezhető ki, aki bizonyította, hogy:

- önálló oktatási tevékenységet végez tanulócsoportos oktatásban magyar nyelven,
- tudományos kutatást végzett munkacsoportban és legalább két magyar vagy nemzetközi kongresszuson szerepelt szerzőként poszterrel vagy előadással,
- legalább egy magyar vagy idegen nyelvű közleményben szerző.

*Elméleti intézeti egyetemi tanársegéd II. (4 év)*

Az az egyetemi tanársegéd I (vagy más munkahelyről átpályázó) nevezhető ki, aki bizonyította, hogy:

- tanulócsoportok önálló oktatására képes magyar nyelven,
- részt vett az egyetemen folyó német vagy angol nyelvű kiscsoportos oktatásban,
- angol vagy német nyelvből legalább középfokú állami vagy annak megfelelő nyelvvizsgálója van,
- az elméleti tárgyban elérhető szakképesítést megszerezte,
- tudományos kutatómunkát végzett munkacsoport tagjaként,
- legalább 4 kongresszusi (hazai vagy nemzetközi) absztraktban szerző, de legalább 2 esetben első szerző,
- összesen legalább 3 (köztük legalább 2 impakt faktorral rendelkező) közleményben szerző, és legalább 1 közleményben első szerző.

*Elméleti intézeti adjunktus I. (4 év)*

Adjunktusnak nevezhető ki az az egyetemi tanársegéd II (vagy más munkahelyről átpályázó), aki:

- minimum 8 évig egyetemi oktató és kutató tevékenységet folytatott,
- a PhD-fokozatot megszerezte,
- teljesítette a szakterületére vonatkozó habilitációs követelmények 25%-át,
- munkacsoport tagjaként, valamint egy részterületen önállóan kutatómunkát végzett,
- tudományos diákköri és/vagy egyetemi diplomához záróvizsga dolgozati témát hirdetett meg,
- egy-egy témakörben önállóan vett részt az angol vagy német nyelvű gyakorlatos oktatásban,
- magyar nyelvű tantermi előadást tartott egy témakörben.

*Elméleti intézeti adjunktus II. (4 év és egyszer hosszabbítható)*

Az az egyetemi adjunktus I (vagy más munkahelyről átpályázó) nevezhető ki, aki:

- önálló témában, publikációkkal igazoltan, folyamatos kutatómunkát végzett,
- teljesítette szakterületén az egyetem habilitációs előírásainak legalább 50 %-át úgy az oktatás, mint a kutatás területén,
- folyamatosan TDK- és záróvizsga-dolgozatot hirdetett meg,
- önálló kutatási pályázatot adott be egyetemtől független szervezetnek mint a pályázat vezetője, vagy mint társszerzője,
- magyar és idegen nyelven kiscsoportos oktatást végzett,

- magyar nyelven tantermi előadást tartott több témakörben,
- idegen nyelven tantermi előadást tartott legalább egy témakörben.

*Elméleti intézeti docens (határozatlan idejű kinevezés)*

Pályázat alapján nyerhető el. A pályázatot a Kari Tanács bizottságai véleményezik, majd a Kari Tanács szavaz és javaslatát a rektornak nyújtja be. Az egyetemi docenst a rektor nevezi ki. A pályázónak meg kell felelnie az alábbi követelményeknek:

- az egyetemi elméleti intézeti docensnek legalább 10 év egyetemi oktatói és kutatói gyakorlattal kell rendelkeznie amennyiben habilitált, amennyiben nem habilitált, minimum 12 év egyetemi oktatói és kutatói gyakorlat szükséges (ez utóbbi esetben teljesítenie kell a szakterületére vonatkozó egyetemi habilitációs feltételek 75 %-át),
- folyamatos, publikációkkal igazolt önálló kutatási tevékenységgel rendelkezik,
- témavezetőként, önálló kutatási támogatás legalább egyszeri elnyerését kell igazolni egyetemtől független testülettől,
- magyar és idegen nyelven kiscsoportos oktatásban vett részt,
- magyar és idegen nyelven tantermi előadásokat tartott több témakörben,
- tudományos diákköri és záróvizsga témákat hirdetett meg,
- legalább egy alkalommal önálló előadást tartott az egyetem tudományos szakosztályának ülésén (külső pályázó esetében az előadást a pályázat benyújtása után kell megtartani).

*Elméleti intézeti egyetemi tanár (határozatlan idejű kinevezés)*

Pályázat alapján nyerhető el. A pályázatot a Kari Tanács bizottságai véleményezik, a Kari Tanács szavaz és javaslatát felterjeszti a rektorhoz. A pályázónak meg kell felelnie az alábbi követelményeknek:

- rendelkezik habilitációval,
- rendelkezik az MTA doktori fokozattal,
- rendelkezik legalább 16 év egyetemi oktatási-kutatási gyakorlattal,
- képes a tantárgy oktatási anyagának folyamatos korszerűsítésére, jegyzet vagy tankönyv írására,
- meghirdetett PhD-kurzusa van,
- pályafutása során önálló kutatási támogatást nyert el egyetemen kívüli forrásból és dokumentálható pályázati aktivitása alapján feltételezhető, hogy önálló kutatási támogatás megszerzésére képes,
- külső pályázó a pályázat benyújtása után ismertesse tudományos eredményeit az egyetem tudományos szakosztályának ülésén.

## II. Klinikai oktatókkal szemben támasztott követelmények

*Klinikai gyakornok (4 év)*

A jelölt intézeti felvétele a klinikaigazgató hatásköre. A klinikaigazgató felterjesztése alapján a centrum elnöke nevezi ki, hasonlóképpen mint a tanársegédet és adjunktust.

- diplomája legyen legalább cum laude minősítésű,
- a jelenlegi 2 éves rezidensi képzést követően folytassa a klinika profiljának megfelelő szakképzést (a nem orvosi diplomások esetén a klinika vezetője határozza meg a szakmájuk-

nak megfelelő továbbképzést),

- legyen egy idegen nyelvből középfokú állami vagy annak megfelelő nyelvvizsgálója,
- legyen dokumentált (igazolt diákkörös tag legalább 2 évig) tevékenysége egyetemi diákkörben.

#### *Klinikai egyetemi tanársegéd I. (4 év)*

Az egyetemi tanársegédet a klinikaigazgató felterjesztése alapján a centrum elnöke nevezi ki, ha:

- rendelkezik szakorvosi vizsgával, képes önállóan részt venni a betegellátásban (nem orvosi diplomások, pl. gyógyszerészek a végzettségüknek megfelelő szakképesítést szerezzék meg),
- képes önálló oktatási tevékenységre tanulócsoporthoz oktatásban magyar nyelven,
- tudományos kutatást végez munkacsoportban és legalább két magyar vagy nemzetközi kongresszuson szerepelt szerzőként poszterrel vagy előadással,
- legalább egy magyar vagy idegen nyelvű közleményben szerző.

#### *Klinikai egyetemi tanársegéd II. (4 év)*

Tanársegéd II-nek nevezhető ki, aki:

- rendszeresen végez önálló betegellátó tevékenységet,
- tanulócsoporthoz önálló oktatását végezte magyar nyelven,
- részt vett az egyetemen folyó német vagy angol nyelvű kiscsoportos oktatásban,
- angol vagy német nyelvből legalább középfokú állami vagy annak megfelelő nyelvvizsgálója van,
- tudományos kutatómunkát végez munkacsoport tagjaként,
- legalább 4 kongresszusi (hazai vagy nemzetközi) előadásban vagy poszterben szerző és összesen legalább 3 közleményben szerző, ezek közül legalább 1 idegen nyelvű, impakt faktoralal rendelkező közlemény.

#### *Klinikai egyetemi adjunktus I. (4 év)*

Adjunktusi kinevezésre a klinika igazgatója tesz javaslatot és a centrum elnöke nevezi ki.

A klinikai adjunktusi kinevezés feltételei:

- legalább 8 év egyetemi oktatói, kutatói és klinikai munka és PhD-fokozat, vagy 10 év egyetemi oktató, kutató és klinikai munka és a PTE ÁOK Doktori Tanácsa által a PhD-fokozat megszerzéséhez előírt mindenkor tudományos kritériumok teljesítése,
- képes önálló ügyeletvezetői tevékenység ellátására,
- dokumentálhatóan megkezdte a betegellátás valamelyik szakmai részterületére történő specializációt,
- munkacsoportban való részvétel mellett egy részterületen önálló kutatómunkát végez,
- tudományos diákköri és/vagy egyetemi diplomához záróvizsga dolgozati témát hirdetett meg,
- önállóan magyar nyelvű gyakorlatokat tartott,
- egy-egy témakörben önállóan angol vagy német nyelvű gyakorlatokat tartott.

#### *Klinikai egyetemi adjunktus II. (4 év és egyszer hosszabbítható)*

Az adjunktusi meghosszabbításkor értelemszerűen mindazon feltételeknek meg kell felelni, ami az adjunktusi kinevezés feltétele volt.

A klinikai adjunktusi kinevezés akkor hosszabbítható meg, ha:

- képes a betegellátás valamelyik területének önálló művelésére (pl. ráépített szakvizsgát szerzett, szakmai profilt irányít, szakrendelést vezet stb.),
- képes önálló konziliáriusi tevékenységre, azaz szakmája

más betegellátó intézetben történő képviselésére,

- PhD-fokozatot szerzett,
- folyamatosan TDK- és záróvizsga-dolgozatot hirdetett meg,
- magyar és idegen nyelven kiscsoportos oktatást végzett,
- magyar nyelven tantermi előadást tartott legalább egy témakörben,
- idegen nyelven tantermi előadást tartott legalább egy témakörben.

#### *Klinikai főorvos vagy klinikai szakorvos*

Azok a klinikai adjunktusok, vagy az annak megfelelő szintet teljesítők nevezhetők ki, akiknek munkája nélkülözhetetlen a klinikai gyógyító tevékenység elvégzésében, de az egyetemi docensi kinevezési követelményeknek nem felelnek meg.

A kinevezés határozatlan idejű, de a közalkalmazotti bértábla szerinti besorolás alapján, nem mint egyetemi oktató.

#### *Klinikai egyetemi docens (határozatlan idejű kinevezés)*

Pályázat alapján nyerhető el. A pályázatot a Kari Tanács bizottságai véleményezik, majd a Kari Tanács szavaz és az egyetem rektorának nyújtja be a kinevezési javaslatot. A pályázónak meg kell felelnie az alábbi követelményeknek:

- klinikai docensnek minimum 12 év egyetemi oktató, kutató és gyógyító munka és egyetemi habilitáció, vagy 14 év egyetemi oktató, kutató és klinikai munka és a PTE ÁOK Habilitációs Bizottsága által előírt mindenkor kritériumok (első, ill. utolsó szerzős közlemények száma, összesített impakt faktor és citáció) közül kettő legalább 75 %-os teljesítése,
- képesnek kell lennie a betegellátás valamelyik részterületének önálló irányítására, hazai és nemzetközi fórumokon önálló képviselésére,
- folyamatos, publikációkkal igazolt önálló kutatási tevékenységgel kell rendelkeznie,
- magyar és idegen nyelven kiscsoportos oktatást végez és tantermi előadásokat tart egy témakörben,
- folyamatosan TDK- és hallgatói záróvizsgatémát hirdetett meg,
- saját egyetemi dolgozó legalább egy alkalommal önálló előadást tartott az egyetem tudományos szakosztályának ülésén,
- külső pályázó számára a pályázat ideje alatt kell biztosítani, hogy a szakosztály ülésén munkájáról előadást tartson.

#### *Klinikai egyetemi tanár (határozatlan idejű kinevezés)*

Az állás betöltésére pályázni kell. A pályázatot a Kari Tanács bizottságai véleményezik, a Kari Tanács szavaz és javaslatát felterjeszti a rektornak. A pályázatnak tartalmaznia kell, hogy az illető megfelel az alábbi követelményeknek:

- rendelkezik habilitációval,
- rendelkezik az MTA doktori fokozattal vagy az MTA által a doktori fokozat megszerzéséhez előírt mindenkor tudományos kritériumok közül kettőt (közlemények, impakt faktor, citáció) maradéktalanul teljesített,
- rendelkezik legalább 16 év egyetemi oktatási-kutatási és klinikai gyógyítási gyakorlattal,
- a tárgy tantermi oktatására képes magyar és idegen nyelven (angolul vagy németül)
- képes a tantárgy oktatási anyaga folyamatos korszerűsítésére, jegyzet vagy tankönyv írására,
- meghirdetett PhD-kurzusa van,
- legyen önálló kutatási támogatása egyetemen kívüli forrásból,

- dokumentálható pályázati aktivitása alapján feltételezhető, hogy önálló kutatási támogatás megszerzésére képes,
- külső pályázó, a pályázat benyújtása után ismertesse tudományos eredményeit az egyetem tudományos szakosztálya ülésén.

A gyakornoki kinevezés kivételével valamennyi kinevezés esetén (tanársegéd, adjunktus, docens, egyetemi tanár) az intézetigazgató által írt felterjesztéshez csatolni kell:

- a kinevezendő által készített önértékelést. A kinevezendő önértékelésének tartalmaznia kell azt, hogy a jelölt az előző kinevezési periódus követelményeit milyen mértékben teljesítette,
- az intézetigazgatónak a felterjesztésben nyilatkozni kell arról, hogy a kinevezendő önértékelésével egyetért-e. Amennyiben a kinevezendő az előző kinevezéséhez előírt követelmények nem mindegyikét teljesítette, vagy amennyiben az intézet oktatóitól a jelölt nem kapta meg az 50 %-os támogató véleményt, és az intézetigazgató mégis ki kívánja nevezni, felterjesztésében ezt indokolnia kell,
- csatolni kell az intézet oktatói (intézetigazgató nélkül) tit-

kos szavazással meghozott véleményét (résztevők száma, „kinevezését támogatom” vagy „kinevezését nem támogatom” szavazatok alapján).

A felsőoktatási törvény (1993) általános előírása

14. §

(1) Felsőoktatási intézményben oktató, illetve tudományos kutató az lehet, aki

- a) egyetemi oklevéllel rendelkezik
- b) büntetlen előéletű és cselekvőképes
- c) az intézményi oktatói, tudományos kutatói vagy művészeti alkotói követelményeknek, beosztásához mérten, megfelel.

(2) Az egyetemi, illetőleg főiskolai tanársegéd, valamint az egyetemi illetőleg főiskolai adjunktus kinevezése határozott időre – legfeljebb 4 évre – szól. Az egyetemi tanársegédek kinevezése egyszer, az adjunktusok kinevezése két alkalommal ismételtető meg.

(3) A felsőoktatási intézmény oktatói-kutatói követelményrendszerében határozza meg az alkalmazás, az előremenetel és a folyamatos alkalmasság követelményeit.

## Néhány gondolat a TDK 2005. évi házi konferenciájáról

Karunk Tudományos Diákkörének 2005. évi házi konferenciáján 96 előadás hangzott el. A zsűri pontozása alapján egy kiemelt I. díjat, hét I. díjat, tizenhat II. díjat és huszonhét III. díjat adhatott át *dr. Wittmann István* dékánhelyettes a február 16-án megrendezett díjkiosztó ünnepségen. Ugyanitt neveztek meg azt a 28 előadót is, akik karunkat az Országos Tudományos Diákköri Konferencián, Szegeden képviselhetik. (A díjazott és az elismerő oklevelet nyert előadók teljes névsorát az Orvostudományi Hírmondó jelen száma tartalmazza, az OTDK-ra történő nevezés külön feltüntetésével.) Ebben a kis írásban a TDK házi konferencia kapcsán felmerülő néhány személyes gondolatot szeretném megfogalmazni, azaz a nem titkolt szándékkal, hogy a kérdésfelvetések talán másokat is véleményformálásra ösztönözhetnek.

A TDK-konferenciák egyik legfontosabb feladata a tudományos kutatómunkában résztvevő hallgatók számára a kutatás egyfajta időbeli keretének a meghatározása. Miként a hivatásszerűen tudományos kutatómunkát folytatók esetében talán leg hangsúlyosabban a különböző pályázatok benyújtása és az elnyert támogatásokról szóló beszámoló elkészítése, úgy a TDK esetében az évenkénti konferenciák jelentik a vizsgálatok kiegészítésére és az elért

eredmények összefoglalására motiváló külső tényezőt. Az évenként megrendezett TDK-konferencia az adott év tudományos diákköri termésének összegyűjtését és értékelését jelenti. A nyilvános megmérettetés és értékelés meghatározó fontosságú része a TDK tevékenységének, hiszen ezáltal válik az e nélkül inkább önképző jelleggel, akár hobbiszzerűen végzett munka elismert, és később az egyéni életpálya alakításakor hangsúlyval figyelembe vehető tanulási teljesítménnyé. (Természetesen az előadás megtartását nem eredményező TDK-munka is hasznos lehet mind a hallgató, mind pedig a képzőhely számára. Analógiaként talán a vizsgával záruló és a vizsgakövetelményeket nem támasztó tárgyak szolgálhatnak.)

Karunkon már régen kialakult a TDK-előadások értékelésének megbízható rendszere. Az adott szakterület vezető oktatóiból összeállított zsűri (az ideai névsort az Orvostudományi Hírmondó legutóbbi száma tartalmazta) egységes elvek alapján pontoznak, az egyes szekciókon belül a sorrendet egyedül a pontszám határozza meg, a konferenciát lezáró értékelő értekezletnek csak a kisebb létszámú és a nagyobb létszámú szekciók közötti esélyegyenlőség biztosításában és az esetleges holtversenyek eldöntésében van szerepe. Ennek a látszólag teljesen egyértelmű elbírálási

rendszernek azonban van egy gyengéje: nagyon nehéz annak a megítélése, hogy az előadó saját személyes teljesítményével mennyire járult hozzá az előadásában ismertett tudományos eredményhez.

Vegyünk példaként azt a klasszikus klinikai kutatási témát, hogy miként alakul X anyag vérkoncentrációja Y kórképben (mondjuk az arachidonsavé diabetes mellitusban). Első megközelítésben talán azt hihetnénk, hogy egy egyetemi hallgató által is könnyen kutatható témát találtunk, hiszen a kérdés megválaszolásához látszólag csak az Y betegségben szenvedőktől és egészségesektől származó vérmintákra, valamint az X anyag szérumkoncentrációját megbízhatóan mérő műszerre van szükség. Igen ám, de a tudományos kutatómunkával szemben támasztott minőségi követelmények napjainkban már a legegyszerűbbnek tűnő probléma esetében is megkövetelik a kérdéskör széles alapokon nyugvó, az esetleges módosító hatásokat is messzemenően figyelembe vevő vizsgálatát. Példánkban tehát gondosan és részletekbe menően jellemezni kell az Y betegségben szenvedőket (diabetesesek esetében meg kell határozni a glukozilált hemoglobin szérumkoncentrációját és az alapvető vérszír-értékeket, minél pontosabban fel kell mérni a tápláltsági állapotot, tisztázni kell a legfontosabb szövőd-

mények, mint például a retinopathia vagy mikroalbuminuria jelenlétét vagy hiányát stb.), sőt, elvileg ugyanezeket a vizsgálatokat el kell végezni az egészségesnek tartott kontrollokban is. Aztán magának a mérőműszernek sem csupán pontos mérési eredményt kell szolgáltatni, hanem meg kell felelnie a legkülönbözőbb minőségbiztosítási és biztonsági szabályoknak egyaránt (például az arachidonsav méréséhez hidrogéngázt is használunk, ami önmagában is speciális képzettségű szakember jelenlétét igényli). Tehát még a vázolt, látszólag egyszerű kérdésfelvetés korrekt megválaszolása is olyan széleskörű tevékenységet igényel, amit egy hallgató a legjobb szándéka mellett sem lehet képes egyedül elvégezni.

A tudományos diákkörön keresztül a kutatómunkába bekapcsolódó hallgató kutatási témájának megválasztásakor tehát legtöbbször szembekerülünk egy alapvető dilemmával. Ugyanis vagy a hallgató által egyedül is átfogható, szerényebb kérdésfelvetést választunk, és ezzel gyakorlatilag kizárjuk annak a lehetőségét, hogy a vizsgálatok eredményei nemzetközi szinten közölhetőek legyenek, vagy bevonjuk a hallgatót egy szélesebb ívű munkába, vállalva ezzel azt a következményt, hogy a munka végeredménye nem csupán az adott hallgató egyéni erőfeszítését, hanem részben egy egész kutatócsoport munkáját fogja tükrözni. Ez a dilemma közel sem elméleti jelentő-

ségű csupán, hiszen a kérdésre adott válasz a karunkon folytatott kutatómunka egészének az eredményességét is befolyásolhatja. Ugyanis ha a karunkon tudományos kutatómunkára jelentkező hallgatók több száz fős seregét (2004+2005: > 200 TDK-előadás!) csak afféle „tancélos” feladatokkal bizzuk meg, akkor a nemzetközi tudományos megmérettetésünk szempontjából elfecséreljük az ő erőfeszítéseiket (nem is szólva arról, hogy a nemzetközi szinten közölhető kutatás is anyagigényes, leköti a műszert stb.). Ezt hosszú távon aligha engedhetjük meg magunknak. Személyes véleményem szerint tehát nem tehetünk mást, mint hogy a tudományos kutatómunka iránt érdeklődő hallgatókat gyakorlatilag ugyanúgy bevonjuk munkacsoportjaink tevékenységébe, ahogyan a fiatal diplomásokat bevonnánk (váltogatva a változtatandókat, persze).

Akkor tehát a különböző kutatócsoportok és nem az egyes diákkörök teljesítményét mérjük a TDK-konferenciánkon? Korántsem! Először is: a zsűritagok az adott tudományterület aktív művelői, akik nagyon is tisztában vannak azzal, hogy egy, a szakterületükről elhangzó előadásból mi az, amit egy hallgató egyéni teljesítményeként értékelhetnek. Másrészt az előadást követő vita egyfajta vizsgáztatás is, ahol világosan kiderül, hogy milyen mélységben ismeri az előadó a témáját. Harmadsorban pedig arról sem feledkezhetünk meg, hogy a TDK (ka-

ri) házi konferenciáján nem először hangzik el egy adott előadás, hiszen a kar nyilvánossága elé lépést meg kellett előznie egy, a munkacsoporton belüli próbaelőadásnak (ugye?!). Úgy gondolom, nyugodtan rábízhatjuk tudományos munkacsoportjainkra annak megítélését, hogy a csoport egyik tagja milyen mértékben mondhatja magáénak a csoport munkájának gyümölcsseit.

Végül személyes élményem felidézésével is szeretném alátámasztani, hogy a fentebb vázolt alapvető probléma mennyire nem új keletű. Én kerek negyedszázaddal ezelőtt tartottam életem első tudományos előadását, az Élettani Intézetben végzett TDK-munkám alapján. Az előadás intézetben belüli vitájában éliesen és jogosan vetődött fel az a bíráló, hogy az előadást akár a TDK-munkámat irányító főnököm is megtarthatná a saját tudományos fórumán, hiszen a (kétszemélyes) kutatócsoportunk által elvégzett munkáról számolok be. A vita konklúziójaként *Grastyán Endre* végül így ítélte meg, hogy beszámolhatok az eredményekről a TDK-konferencián. Bár utóbb ugyanazzal az előadással szerepeltem az OTDK-n és nemzetközi diákköri konferencián egyaránt, azonban messze az intézeti főpróbán elhangzott értékelés volt a legszigorúbb. Maig is hálás vagyok érte.

**Dr. Decsi Tamás**

a PTE ÁOK TDK Tanács elnöke

## TDK Házi Konferencia 2005 – Eredmények

### 1. szekció BIOKÉMIA, SEJTBOLÓGIA, MOLEKULÁRIS BIOLÓGIA, IMMUNOLÓGIA

#### I. díj

*Nagy Judit* VI. évf. (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: dr. Kispál Gyula, dr. Sipos Katalin) – **OTDK**

#### II. díj

*Balogh András* III. évf. (Orvosi Biológiai Intézet, témavezető: dr. Pap Marianna) – **OTDK**

*Cserép Veronika* IV. évf. (Orvosi Genetikai és Gyermekejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Melegh Béla) – **OTDK**

*Halász Melinda* IV. évf. (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet, témavezető: dr. Kozma Noémi, dr. Szekeres-Barthó Júlia) – **OTDK**

*Kiss Balázs* V. évf. (Biofizikai Intézet, témavezető: ifj. dr. Keller Mayer Miklós) – **OTDK**

#### III. díj

*Kovács Gabriella* V. évf. (II. Belgyógyászati Klinika és



Az elnökség (balról): dr. Decsi Tamás, a TDK Tanács elnöke, dr. Wittmann István oktatási dékánhelyettes, dr. Símei Balázs dékán és dr. Melegh Béla általános dékánhelyettes.

Nephrológiai Centrum, témavezető: dr. Wittmann István, dr. Wagner László)

*Szendrei Tamás* VI. évf. (Klinikai Kémiai Intézet, témavezető: dr. Magyarlaki Tamás) – **OTDK**



*Leiner Tamás V. évf.*



*Várnai Réka V. évf.*



*Mikor András V. évf.*

*Tóth Zoltán V. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: dr. Kulcsár Gyula)

*Talabér Gergely IV. évf.* (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, témavezető: dr. Pálincás László, dr. Berki Tímea)

*Szente Anna IV. évf.* (Orvosi Biológiai Intézet, témavezető: dr. Fábián Zsolt)

*Weisdorn Renáta V. évf.* (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet, témavezető: dr. Barakonyi Aliz, dr. Szekeres-Barthó Júlia)

*Kovács Beáta IV. évf.* (Orvosi Genetikai és Gyermekfejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Melegh Béla)

### Elismerő oklevél

*Lábadi Árpád VI. évf.* (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, Stockholm University, Dept. of Genetics, Microbiology and Toxicology, témavezető: dr. Balogh Péter, Clara Frumerie, Prof. Elisabeth Haggard)

*Hartmann Ágnes V.* (Klinikai Kémiai Intézet, témavezető: dr. Ludány Andrea, dr. Kőszegi Tamás)

*Gabrieli Piroska IV. évf.* (Kóréletani Intézet, témavezető: dr. Garai János, Bíróné dr. Molnár Valéria)

*Kiss Gyöngyi VI. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, I. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Berente Zoltán, dr. Sümegei Balázs, dr. Tóth Kálmán)

*Németh Tamás TTK V. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: dr. Sándor Attila)

*Varga Judit TTK IV. évf.* (Orvosi Biológiai Intézet, témavezető: dr. Bátor Judit)

*Mammel Marianna V. évf.* (Orvosi Genetikai és Gyermekfejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Kellermayer Richárd)

*Avar Péter Ágoston GySZ IV. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: Márk László, dr. Ohmacht Róbert)

*Szabó Mariann IV. évf.* (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet, témavezető: dr. Boldizsár Ferenc, dr. Bartis Domonkos, dr. Berki Tímea)

*Reskó Ágnes V. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: dr. Pálfi Anita, dr. Sümegei Balázs)

*Pozsgay Éva IV. évf.* (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet, témavezető: dr. Sümegei Balázs)

## 2. szekció ÉLETTAN, KÓRÉLETTAN, FARMAKOLÓGIA, MIKROBIOLÓGIA

### I. díj

*Horváth Dóra V. évf.* (Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet, témavezető: dr. Pethő Gábor) – **OTDK**

### II. díj

*Mikor András V. évf.* (Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, témavezető: dr. Molnár Zsolt) – **OTDK**

*Leiner Tamás V. évf.* (Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, témavezető: dr. Molnár Zsolt) – **OTDK**

### III. díj

*Beck András GySZ V. évf.* (Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet, témavezető: dr. Helyes Zsuzsanna) – **OTDK\*\***

*Inkó Péter IV. évf.* (Élettani Intézet, témavezető: Hangodi Olga, Kertes Erika, dr. Lénárd László) – **OTDK**

*Keszthelyi Dániel III. évf.* (Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet, témavezető: dr. Helyes Zsuzsanna)

*Závori László III. évf.* (Élettani Intézet, témavezető: dr. Jandó Gábor)

*Börzsei Rita GySZ IV. évf.* (Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet, témavezető: dr. Helyes Zsuzsanna) – **OTDK\*\***

### Elismerő oklevél

*Markó Katalin V. évf.* (Élettani Intézet, témavezető: dr. Jandó Gábor)

*Vigh Éva V. évf.* (Kóréletani Intézet, témavezető: dr. Garai János, Bíróné dr. Molnár Valéria)

*Györke Eszter IV. évf.* (Élettani Intézet, témavezető: dr. Hartmann Géza)

*Tövölgyi Zsuzsa GySZ IV. évf.* (TTK Biológia Intézet, Növényzeti Tanszék, témavezető: dr. Szabó László Gy.) – **OTDK\*\***

*Varga Ágnes GySZ IV. évf.* (TTK Biológia Intézet, Növényzeti Tanszék, témavezető: dr. Szabó László Gy.) – **OTDK\*\***

*Habó Márta V. évf.* (Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet, témavezető: dr. Pintér Erika, dr. Szabó Árpád)

*Mária Jakubesova* (Dept. of Pharmacology, Jessenius Faculty of Medicine, Comenius University, Martin, Slovakia MUDr. Juraj Mokry, Doc. MUDr. Ján Shriver, PhD)

**OTDK\*\*** jelentése: a gyógyszerészhallgatók KÜLÖN szekcióban szerepelnek az OTDK-n

## 3. szekció MORFOLÓGIA, PATOMORFOLÓGIA, KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKA

### I. díj

*Kiss Péter VI. évf.* (Humán Anatómiai és Fejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Reglódi Dóra, dr. Lengvári István) – **OTDK**



Reskó Ágnes V. évf.

### II. díj

*Horváth Réka* IV. évf. (Humán Anatómiai és Fejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Rékási Zoltán) – **OTDK**

### III. díj

*Auer Tibor* VI. évf. (Idegsebészeti Klinika, témavezető: dr. Galyas Ferenc)

*Szalai Milán* IV. évf. (Humán Anatómiai és Fejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Reglódi Dóra, dr. Lengvári István)

### Elismerő oklevél

*Czeiter Endre* VI. évf. (Idegsebészeti Klinika, témavezető: dr. Büki András)

*Hajnal András Sándor* V. évf. (Központi Elektronmikroszkópos Laboratórium, témavezető: dr. Seress László, dr. Ábrahám Hajnalka)

*Horváth Gabriella* VI. évf. (Humán Anatómiai és Fejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Csernus Valér)

*Kelemen Noémi* VI. évf. (Humán Anatómiai és Fejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Csernus Valér)

#### 4. szekció KONZERVATÍV KLINIKAI ORVOSTUDOMÁNY

### Kiemelt I. díj

*Pláviics Eszter* IV. évf. (II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, Szemészeti Klinika, Klinikai Kémiai Intézet, témavezető: dr. Wittmann István, dr. Biró Zsolt, dr. Ludány Andrea) – **OTDK**

### I. díj

*Orbók Napsugár Tünde* V. évf. (II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, témavezető: dr. Wittmann István) – **OTDK**

*Bognár Veronika* FOSZ V. évf. (Fogászati és Szájsebészeti Klinika, témavezető: dr. Szabó Gyula, dr. Knolmayer Judit) – **OTDK**



Zsúfolt terem

### II. díj

*Markó Lajos* VI. (II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, Orvosi Kémiai és Biokémiai Intézet, Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet, témavezető: dr. Wittmann István, dr. Matus Zoltán, dr. Kocsis Béla) – **OTDK**

*Bányai Mónika* VI. évf. (Immunológiai és Reumatológiai Klinika, témavezető: dr. Varjú Cecília, dr. Kumánovics Gábor) – **OTDK**

*Rapp Hajnalka* IV. (I. sz. Belgyógyászati Klinika, Kardiológiai Osztály, témavezető: dr. Tóth Kálmán) – **OTDK**

*Költő Gyöngyvér* IV. évf. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Faludi Réka)

*Répásy Judit* V. évf. (Gyermekeklinika, témavezető: dr. Molnár Dénes, dr. Erhardt Éva)

### III. díj

*Böröcz Ágnes* VI. évf. (Immunológiai és Reumatológiai Klinika, témavezető: dr. Varjú Cecília, dr. Czirják László)

*Vorobcsuk András* IV. évf. (Szívgyógyászati Klinika, SICU, témavezető: dr. Győrimolnár Iván)

*Vastag László* VI. évf. (Szemészeti Klinika, témavezető: dr. Pámer Zsuzsanna)

*Savanya Márta* VI. évf. (Gyermekeklinika, témavezető: dr. Adamovich Károly)

*Tormási Imre György* IV. évf. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Simor Tamás, dr. Tóth Levente)

*Benke Margit* V. évf. (Orvosi Genetikai és Gyermekefejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Kellermayer Richárd)

*Lohner Szimonetta* VI. évf. (Gyermekeklinika, témavezető: dr. Molnár Dénes, dr. Decsi Tamás)

### Elismerő oklevél

*Mohás Márton* V. évf. (II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, témavezető: dr. Wittmann István)

*Knausz Melinda* V. évf. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Simor Tamás, dr. Tóth Levente)

- Aradi Dániel* VI. évf. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Komócsi András)
- Varju Szilvia* V. évf. (I. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Gasztonyi Beáta)
- Pordány Bálint* V. évf. (Családorvostani Intézet és III. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Király Ágnes, dr. Undi Sarolta)
- Kozma Veronika* VI. évf. (Immunológiai és Reumatológiai Klinika, témavezető: dr. Varjú Cecília)
- Balogh Boglárka* VI. évf. (Immunológiai és Reumatológiai Klinika, témavezető: dr. Sütő Gábor)
- Gyömörei Beáta* IV. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Faludi Réka)
- Kenyeres Péter* VI. évf. (I. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Czopf László)
- Vélin Valentina* V. évf. (I. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Gasztonyi Beáta)
- Nemes Balázs* VI. évf. (Gyermekklinika, témavezető: dr. Rózsai Barnabás, dr. Soltész Gyula)
- Vető Sára* VI. évf. (Neurológiai Klinika, témavezető: dr. Kondákor István)

#### 5. szekció OPERATÍV KLINIKAI ORVOSTUDOMÁNY

##### I. díj

- Drenkovic Livia* V. évf. (Ortopédiai Klinika, témavezető: dr. Illés Tamás, dr. Halmai Vilmos) – **OTDK**

##### II. díj

- Molnár Gábor* VI. évf. (Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Gőcse Péter) – **OTDK**
- Farkas Boglárka* VI. évf. (Ortopédiai Klinika, Klinikai Kémiai Intézet, Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet, témavezető: dr. Bálint Lehel) – **OTDK**
- Solyos Andor* VI. évf. (Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Ajtay Zénó, dr. Kellényi Lóránd) – **OTDK**

##### III. díj

- Kaczor Norbert* VI. évf. (Ortopédiai Klinika, témavezető: dr. Than Péter)
- Juhász Gábor* III. évf. (Sebészeti Oktató és Kutató Intézet, Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Gasz Balázs, dr. Róth Erzsébet)
- Lucia Lucanova* (Clinic of Surgery, Jessenius Faculty of Medicine, Comenius University, Martin, Slovakia)
- Horváth Ádám* VI. évf. (Traumatológiai Centrum, Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinika, témavezető: dr. Naumov István)
- Ferencz Sándor* VI. évf. (Sebészeti Klinika, témavezető: dr. Weber György)
- Hermesz Gábor* VI. évf. (Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, témavezető: dr. Mühl Diána, dr. Szlovák Dóra)

##### Elismerő oklevél

- Molnár Andrea* VI. évf. (Ortopédiai Klinika, témavezető: dr. Than Péter)
- Bertók Szabolcs* V. évf. (Sebészeti Klinika, Sebészeti Oktató és Kutató Intézet, témavezető: dr. Weber György, dr. Gasz Balázs)

- Bácsi Attila* V. évf. (Sebészeti Oktató és Kutató Intézet, Szívgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Gasz Balázs, dr. Róth Erzsébet)
- Gaál Ildikó* VI. évf. (Traumatológiai Centrum, Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinika, témavezető: dr. Farkas Gábor)
- Dömse Eszter* VI. évf. (Sebészeti Klinika Akác utcai Részleg, Égési Plasztikai és Sebészeti Osztály, témavezető: dr. Tizedes György)
- Takács Ildikó* VI. évf. (Sebészeti Klinika, témavezető: dr. Weber György)
- Varga Krisztina* V. évf. (Sebészeti Klinika, témavezető: dr. Weber György, dr. Pavlovics Gábor)

#### 6. szekció PREVENTÍV MEDICINA, CSALÁDORVOSLÁS, SZOCIÁLIS MEDICINA, FORENZIKUS MEDICINA, EPIDEMIOLOGIA

##### I. díj

- Ezer Kinga* VI. évf. (Családorvostani Intézet és III. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Nagy Lajos) – **OTDK**

##### II. díj

- Várnai Réka* V. évf. (Családorvostani Intézet és III. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Végh Mária) – **OTDK**

##### III. díj

- Hoffmann Júlia* VI. évf. (Baranya Megyei Kerpel-Fronius Ödön Gyermekkorház, témavezető: dr. Harangi Ferenc)

##### Elismerő oklevél

- Berta Boglárka* V. évf. (Orvosi Genetikai és Gyermekfejlődéstani Intézet, témavezető: dr. Hadzsiev Kinga)
- Lehoczky Tíria* V. évf. (Családorvostani Intézet és III. sz. Belgyógyászati Klinika, témavezető: dr. Király Ágnes, dr. Undi Sarolta)
- Hegedűs Andrea* V. évf. (Orvosi Népegészségügyi Intézet, témavezető: dr. Ember István, Mészáros Anita)
- Várnai Réka* elnyerte a Családorvos Kutatók Országos Szervezete (CSAKOSZ) különdíját.



*Kovács Gabriella* V. évf.

Fotók: Kittkáné Bódi Katalin

## GAZDASÁGI FŐIGAZGATÓI UTASÍTÁS

### 1/2005. számú gazdasági főigazgatói utasítás a külföldi illetékességű magánszemélyek adóazonosító jelének igényléséről

Az adóigazgatási eljárásról szóló 2003. évi XCII. törvény 24. paragrafusának 2005. január elsejei új előírásai értelmében a külföldi illetékességű magánszemélyeknek a személyi jövedelemadó-törvény hatálya alá tartozó jövedelem csak akkor fizethető ki, ha adóazonosító jellel rendelkeznek.

A törvény előírásainak betartása és az egységes gyakorlat kialakítása érdekében, az adóazonosító jellel nem rendelkező külföldi illetékességű, kinevezéssel, vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyra vonatkozó megbízási szerződéssel foglalkoztatottak (továbbiakban: külföldi munkavállaló) adóazonosító jelének igénylési menetét a Pécsi Tudományegyetemen (továbbiakban: egyetem) az alábbiak szerint szabályozom:

#### Az adóazonosító jel igénylése:

1. § (1) A megbízási szerződés megkötésével, vagy a kinevezési okmány átadásával és aláírásával együtt, a külföldi munkavállaló köteles kitölteni és aláírni az adóazonosító jel kérésére szolgáló adatlapot.
  - (2) Az adatlap megtalálható és letölthető az egyetem honlapjáról (az adminisztráció/egyetemen használatos nyomtatványok)
  - (3) Az adatlapon postázási címként a Gazdasági Műszaki Főigazgatóság Humán Erőforrás Gazdálkodási Osztályának (továbbiakban HEGO) címét (7624 Pécs, Honvéd u. 5.) kell megadni.
2. § (1) Az adatlapot a megbízó vagy az ellenjegyző továbbítja
  - a) a Magyarországon állandó lakóhellyel, szokásos tartózkodási hellyel nem rendelkező magánszemély esetében az APEH Észak-budapesti Igazgatósága Általános Főosztályára (1138 Budapest, XIII., Madarász Viktor u. 30-36.),
  - b) Magyarországon állandó lakóhellyel, szokásos tartózkodási hellyel rendelkező magánszemély esetében az APEH területileg illetékes megyei igazgatóságára.
  - (2) Az adatlap másolatát mindkét esetben a HEGO-ra is meg kell küldeni.
3. § Az adóazonosító jelet igazoló kártya megérkezését követően a HEGO az adóazonosító jelet nyilvántartásba veszi, az eredeti dokumentumot pedig továbbítja a külföldi állampolgár lakhelyére.
4. § Az adóazonosító jel megkérését igazoló adatlap másolata nélkül beküldött megbízási szerződések számfeljtésére nem kerülhet sor, azt a HEGO visszaküldi a megbízónak, akinek a feladata az adóazonosító jel pótlólagos megkérése.
5. § Ha a külföldi állampolgár már nem tartózkodik Magyarországon, az egyetem, mint kifizető is megkérheti az adóazonosító jelet. Ennek előkészítése a megbízó vagy az ellenjegyző feladata. A kitöltött adatlapot kifizetőként a HEGO kijelölt dolgozója írja alá, és ő gondoskodik az illetékes adóhatóságához történő továbbításról is. A kifizetőként kitöltött adatlapon a postázási cím megegyezik az 1) pontban leírtakkal.

#### Záró rendelkezések

Az utasítás 2005. február 16-án lép hatályba azzal, hogy a 2005. január 1-je és február 16-a között adóazonosító jel nélkül folyósított jövedelmek esetén az adóazonosító jelet pótlólag a megbízónak, illetve az ellenjegyzőnek meg kell kérnie, az utasításban foglalt rendelkezések figyelembe vételével.

Pécs, 2005. február 16.

*Az utasítás az egyetem honlapján is megtalálható, az adminisztráció címszón belül, a szabályzatok, utasítások között.*

*Egyéb vonatkozásban a külföldi állampolgárok adóztatási előírásai változatlanok.*

Ferenci József  
gazdasági főigazgató

**ELŐZMÉNY:** *Orvoskari Hírmondó, 2005. január; 13. oldal.*

Az Orvoskari Hírmondó 2005. januári számában megjelent „*A munkaerővel és személyi juttatásokkal való gazdálkodás 2005. évi várható, fontosabb változásai*” tájékoztató a P.M. 2004. december 13-i előadásán elhangzottak alapján készült.

A Magyar Köztársaság 2005. évi költségvetéséről szóló 2004. évi CXXXV. törvény (Magyar Közlöny 2004. évi december 27-i száma) az írásban megjelent információkat az alábbiak szerint módosította:

#### 2004. évi CXXXV tv. 87. § (1) bekezdés:

„A közalkalmazottak jogállásáról szóló – módosított – 1992. évi XXXIII. törvény (a továbbiakban: Kjt.) 25. §-ának (1) bekezdése a következő e) ponttal egészül ki:

*(A közalkalmazotti jogviszony megszűnik:)*

„e) a 65. életév betöltésével, kivéve ha más törvény ettől eltérően rendelkezik. Az MTA rendes és levelező tagjai, az MTA doktorai, illetve az Akadémiai tv. 28. §-a alapján ezekkel egyenértékű tudományos fokozatokkal rendelkezők esetében a 70. életév betöltésével.”

#### 120. § (3) bekezdés b) pont:

„az e törvény 87. §-ával megállapított, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 25.§-a (1) bekezdése e) pontjának hatálybalépését megelőzően az a közalkalmazott, aki a 65. életévét betöltötte vagy 2005. július 1-jéig tölti be, annak jogviszonya 2005. július 1-jén szűnik meg.”

#### 87. § (2) bekezdés:

„A Kjt. 68. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

68. § A közalkalmazott minden naptári évben – külön juttatásként – egyhavi illetményre jogosult, amennyiben január 1-jén közalkalmazotti jogviszonyban áll, kivéve ha:

- 30 napnál hosszabb fizetés nélküli szabadságon van,
- gyermekgondozási segélyben, illetve
- gyermekgondozási díjban részesül.

A juttatás kifizetéséről január 16-án – amennyiben ez szombatra vagy vasárnapra esik, akkor az ezt követő első munkanapon – kell rendelkezni. A juttatás mértékének alapja a január hónapra irányadó illetmény.”

Tóth Lászlóné  
osztályvezető

# Szökőár Karácsonykor

A zon a napon szép, verőfényes vasárnap reggel volt. Mrs. Mufeeda Usman, nyugdíjas tanárnő reggelit készített unokáinak. Négy felnőtt lánya és kilenc unokája volt. Férje, aki egy piaci bombamerényletben súlyosan megsebesült, nem régen halt meg, hiába áldozta rá a család mindenét a gyógykezelésére, hosszas szenvedés után elvesztették. Mrs. Mufeeda Usman időnként belekóstolt a teájába és a TV-ben egy érdekes talk show-t figyelt. Hét éves fiú unokája hirtelen sikoltozva tépte fel az ajtót és hisztérikusan kiabálta: mami, mami jönnek a hullámok, siess. Néhány pillanatig el sem hitte, hogy mi történik, de akkorra már a lánya is rohant sikoltozva, és ahogy kiléptek az utcára, látták, hogy mindenki rohan. Az emberek sírtak, sikoltottak és rohantak, kiabálva keresték rokonaikat és mindenki csak rohant, rohant, a mellüket, a fejüket csapkodták a kezükkel, és egyszer csak ő is meglátta a hullámokat az embertömeg mögött. Most már ők is rohantak. Felkapták, ami a kezük ügyében volt, elsősorban valami élelmiszert az unokáknak, és már együtt futottak valamennyien a tömeggel, hogy mentsek az életüket. Egy fiatal anya borult a vállára zokogva, két kisgyermekét nyelték el a hullámok. Így kezdődött az a karácsonyi reggel Sri Lankán, Ampara tartományban, Kalmunai városban, Sainthamarutu kerületben, az Orami Pasha út 218-ban lakó Mrs. Mufeeda Usman nyugdíjas tanárnő részére, akinek a háza kb. egy kilométerre volt a tengerparttól. Szerencséjére a hullámok lecsendesedtek és a szökőár megállt, mielőtt a házát elérte volna.

A világ megdöbben a tragédia hallatán és kapkodva jöttek segíteni. Ahogy hallottuk a híreket a tragédiáról és értesültünk arról, hogy először néhány ezer, majd néhány tízezer ember esett áldozatul a szökőárnak, végül már megtudtuk, hogy a veszteség közelíti a félmilliót, mindenkiben felébredt a szándék, hogy segíteni kellene.

Magyarország is részt vett ebben, sokas szerint elsősorban a mentőalakulatok utaztak a helyszínre, majd számtalan szervezet igyekezett valamilyen segítséget kiuttatni a szökőár által sújtott területekre.

Több kolléga keresett meg tanácsért, mivel hat éves trópusi szolgálat után volt ismeretem arról, hogy a kiutazóknak mire kell vigyázni, és milyen körülményekre számíthatnak. Ezek a kollégák már felvet-

ték a kapcsolatot különböző segélyszervezetekkel, és intenzíven szervezték saját kiküldetésüket. Így keresett meg egy hétfői napon dr. Sári Feri, aki Indonéziába készült és már sokfelé járt a világban, de szeretett volna még tanácsokat kapni. Elmondtam neki, amit tudtam, azzal, hogy élemedett korom ellenére magam is szívesen részt vennék egy ilyen misszióban, de nem akarok sehova odatolakodni. Szerdán Feri felhívott és tájékoztatott, hogy nem Indonéziába, hanem Sri Lankára megy, és sürgősen kellene még egy orvos a csapatba, tehát döntsem el, hogy megyek vagy nem. Ezért a telefonhívásért örök hálával tartozom neki, mert így magam is részese lehettem ennek a misszióknak, mely megrendítő volt annak ellenére, hogy elég sűrű tapasztalattal rendelkeztem már. Megtapasztalhattam, hogy az a tragédia, melyről naponta többször hallottunk a különböző híradásokból, igazán nem tudta áthozni és megértetni a távoli földrészek lakóival, hogy valójában milyen mélységű tragédia történt.

Az ADRA-szervezet (Adventista Fejlesztési és Segély Alapítvány) kereste meg Ferit azzal, hogy a colomboi képviselőjük szervezésében egy egészségügyi csapatot

UnivPécs, 2005. február 22.



„A legszebb dolog a világon” – így jellemezte a Pécsi Tudományegyetem rektora azt, hogy a Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi és Egészségtudományi Centrum Honvéd- és Katasztrófaorvostani és Oxiológiai Intézet munkatársai a világ másik felére utazva szakmai tudásukkal, saját életük kockáztatásával szolgálták mások életét. Dr. Lénárd László február 14-én elismerő oklevéllel köszönte meg azoknak a tevékenységét, akik gyógyító munkát végeztek a délkelet-ázsiai országok szökőár sújtotta területein. A példaértékű, áldozatos munkát végző orvosok pedig: dr. Ternák Gábor; dr. Sári Ferenc; dr. Abou Samra Walid; Mátyás Tamás; dr. Bóna Ernő; Kis-Nagy Gyula.



küldenek ki, és így találták meg Ferit. A csapathoz tartozott még egy szociális munkás és egy mentőápoló is.

Január 7-én indultunk Budapestről, és a charterjárat egy turnus turistán kívül más segítő szándékkal utazó csapatokat is szállított, így pl. az itthonról küldött víz tisztító berendezést is. Rövid bangkoki tartózkodás után, felvéve a hazainduló turistákat, a repülő Colomboba indult, ahol kirakodták a berendezéseket és kiszálltak mindazok, akik valamilyen segítő szándékkal érkeztek.

Egy gépkocsi várt ránk, és először az ADRA központba vittek bennünket, ahol megtekintettük a konténerekben felhalmozott készleteket, illetve eligazítást kaptunk az ottani lelkésztől, aki a misszió központját vezette, hogy mitévők legyünk. Elmagyarázta, hogy valószínűleg nem azon a környéken fogunk dolgozni, amelyet először nekünk szántak, mert oda már több segélycsapat is érkezett, hanem a sziget keleti partján elhelyezkedő Ampara tartományban, amelyet a szökőár a legsúlyosabban érintett, és amely egy hétig állt víz alatt. Ez egy elég szegény terület, ahol az emberek halászzal foglalkoznak, és viszonylag kevés turista látogat oda. Azt javasolta, hogy másnap menjünk be a helyi egészségügyi hatóságokhoz és tisztázzuk a helyzetet. Így is tettünk, és ott is megerősítették, hogy jobb, ha a túlsó partra megyünk, kb. 300 km-re az eredetileg tervezett helytől, mert ott sok táborban nincs orvosi ellátás. Neki-vágtunk tehát az útnak, és rövid kilenc órás zötykölődés után meg is érkeztünk. Utunk végig a tengerparton vezetett és közelről láthattuk a pusztítást. A halászhajókat a tenger kidobálta a partra, gyakran átsodorva az út másik oldalára, vagy be a házak közé. A halászhajók 90 %-a megsemmisült. A házak helyén gyakran semmi nem maradt néhány téglarakáson kívül, vagy csak a ház padozata, alapja, amelyen gyakran ott üldögéltek a családtagok, várva valamit, amiről nem valószínű, hogy pontosan tudták, mi az és mikor következik be, de ennél már csak jobb lehet. Sofőrünk, aki az említett tartományba való volt, a pusztulás láttán végigzokogta az utat.

Ampara tartományba érve ismét megkerestük az egészségügyi hatóságokat, hogy megjöttünk, és ők elirányítottak minket Kalmunai városba, amely közvetlenül a tengerparton volt, ahol éppen egy gyűlést tartottak a megérkezett egészségügyi csapatok számára. Megörültek az érkezésünknek és mindjárt kijelöltek számunkra egy partszakaszt, ahol 5 táborban csaknem 8000 ember volt, hogy ezt a területet mi fogjuk ellátni. Ezt a partszakaszt hívták

Sainthamarutu-nak, ahol találkoztunk Mrs. Mufeeda Usmannal, aki beállt segíteni a menekültek ellátásában, és mivel négy nyelven beszélt, ő fordította a betegeink panaszeit.

A rendelés két iskolában folyt. Az egyik helyen délelőtt, a másik helyen délután láttuk el a betegeket. Senkinek nem mondtuk, hogy vége a rendelésnek és majd jön vissza másnap, így annak ellenére, hogy az utazások miatt túl sok időt vesztegettünk el, ezernél több beteget sikerült ellátnunk. A rendelés nagyon egyszerűen történt. Mrs. Usman a helyi segítőkkel együtt valahogy megpróbálta sorbarendezni a betegeket, majd egyszerre 2-3 beteget behívtunk, kikérdeztük őket és akinek valamilyen sérülése volt, azokat inkább Feri látta el, a többieket többnyire én. Voltak eszközeink egyszerű kötözések, sebellátás elvégzésére és voltak gyógyszereink is, amelyeket magunkkal vittünk. Ezeket mindjárt kiosztottuk a betegeknek a helyszínen. Néhány beteget, akik súlyosabbak voltak, a megmaradt kórházba küldtük további ellátásra. A térségben egyébként két kórházat elmosott az ár betegestől, személyzetestől. Sok beteg csak azért jött, hogy elmesélje a tragédiát, ami érte őket. Így az az idős házaspár, akik terhes lányukat és több unokájukat veszítették el, az idősebb nő, akinek a kezéből mosta ki a víz menekülés közben a kis unokát, vagy a vékony családanya, aki négy gyermekéből kettőt elveszített és valamilyen okkal minden nap jött, hogy beszámoljon mély fájdalomról, de láttunk csendesen üldögélő kislíút, akit 2 nap múlva találtak meg a vízben és egy három év körüli kislányt, aki egész nap egy vízvezetékbe kapaszkodva élte túl a szökőárt.

A betegek között igen gyakori volt a



szökőárral kapcsolatos traumatizáció, scabies, malária, varicella, de elsősorban légúti infekciók, melyek a tengervíz-aspirációval lehettek összefüggésben. Azon a területen, partszakaszon, ahol dolgoztunk, kb. tízezer ember halt meg az első hullámot követően.

Hazafelé indulva a kora reggeli órákban még túlélünk egy balesetet, de szegény Feri bal karja komolyan megsérült, a többieknek csak a szilánk jutott. Sofőrünk elaludt menet közben és a fák közé vitt minket.

Az élményekből és a történetekből nem lehet és talán nem is kell levonni semmilyen különös, új következtetést, csak azt, amit mindannyian tudunk:

azért a víz az úr!

**Dr. Ternák Gábor**

Pécs, 2005. február

(Lásd még hátsó borító – a szerk.)

# Megújult a „Hetényi Géza” Endokrinológiai és Anyagcsere Osztály



A PTE OEC ÁOK I. sz. Belgyógyászati Klinika felújításának első szakasza 2005 elejére befejeződött. Ennek keretében a legnagyobb beruházás az Endokrinológiai Osztály (Mfszt/A) teljes átépítése volt, melynek eredményeként egy 20 ágyas, korszerű egység kezdheti meg működését. Emellett felújításra került a Hematológiai Osztály (I/B), részlegesen megújult a Gasztroenterológiai és Hepatológiai Osztály (II/A), valamint egy új kardiológiai vizsgáló blokkot (II/C) adtunk át. A fenti beruházásokat a klinika működési kerete mellett a Pannon Power Holding Rt. és a klinikán működő több alapítvány támogatta, valamint ESzCsM pályázatokat nyertünk el. Támogatóinknak ezúton is köszönetet mondunk.

2005. február 18-án 13 órától az érdeklődő vendég orvoskollégák megtekinthették a megújult „Hetényi Géza” Endokrinológiai és Anyagcsere Osztályt. Ezt követően tudományos szimpóziumra került sor az MTA PAB Székházában, az I. sz. Belgyógyászati Klinika és a PAB V. sz. Orvosi Tudományok Szakbizottsága közös rendezésében. Témaként az endokrinológiai és anyagcsere betegségeket azért választottuk, mert klinikánkon a legújabb szakmai fejlesztés ezen a szakterületen folyik.

Dr. Méhes Károly professzor, akadémikus, a PAB elnöke, dr. Kosztolányi György professzor, akadémikus, az OEC elnöke, dr. Sümei Balázs professzor, az ÁOK dékánja

és dr. Tóth Kálmán professzor, az I. sz. Belgyógyászati Klinika igazgatója köszöntötte a megjelenteket és tartott bevezetőt.

A tudományos program első előadója dr. Rácz Károly professzor (SE ÁOK II. sz. Belgyógyászati Klinika), a Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság főtítkára volt, aki „Hyperprolactinaemia” címmel tartott referátumot. Az előadó bevezetőjében a pécsi neuroanatómia iskola kiemelkedő jelentőségét részletesen hangsúlyozta és illusztrálta. Ezt követően dr. Nagy Endre, a DE OEC I. sz. Belgyógyászati Klinika Endokrinológiai Tanszékének vezetője tartott előadást a népbetegségnek számító subclinicus hyper- és hypothyreosisról. Az endokrinológiai előadásokat dr. Mezősi Emese, a PTE OEC ÁOK I. sz. Belgyógyászati Klinika Endokrinológiai Osztályának vezetője zárta a leggyakoribb endokrin betegség, a pajzsmirigy göb diagnosztikáját és terápiáját ismertetve. A szünetet követően dr. Bajnok László, a PTE OEC ÁOK I. sz. Belgyógyászati Klinika docense „A cardiovascularis veszélyeztetettség komplex felméréseinek jelentősége és lehetőségei” címmel tartott előadást, amit dr. Halmy László professzor, a BM Központi Kórház Hypertonia és Zsíryanagcsere-betegségek Decentrumának vezetője, a Magyar Elhízástudományi Társaság elnöke által tartott előadás követett „Az elhízás kezelésének lehetőségei járó- és fekvőbetegellátás keretei között” címmel. Befejezésül Halmy Eszter arról adott gyakorlati indíttatású áttekintést, hogy hogyan segítenek hatékonyan az életmód-betegklubok az elhízás kezelésében. A rendezvényen az utolsó meghívott előadó, dr. Paragh György professzor, a DE OEC ÁOK dékánja, az I. sz. Belgyógyászati Klinika igazgatója, az Anyagcsere Betegségek Tanszék vezetője, a Magyar Atherosclerosis Társaság főtítkára volt, aki „A lipid célértékek meghatározása, elérésének lehetőségei és veszélyei a gyakorlatban” címmel tartott volna referátumot, hivatalos elfoglaltsága miatt azonban nem tudott jelen lenni. Az



Vizit



Rendelés



Megújult kórterem

előadásokat számos kérdés, hozzászólás kísérte, tükrözve a szimpózium időszerűségét és fontosságát. A rendezvény jó hangulatú állófogadással zárult. Ezúton is köszönjük a megjelentek érdeklődését és közreműködését.

**Dr. Tóth Kálmán** egyetemi tanár az I. sz. Belgyógyászati Klinika igazgatója

## A Magyar Idegtudományi Társaság XI. Konferenciája, Pécs, 2005. január 26-29.

A Magyar Idegtudományi Társaság 1993-ban vált ki a Magyar Élettani Társaságból, és első kongresszusának megrendezésére Pécsre került sor 1994-ben. Idén az éves konferencia helyszíne ismét Pécs volt, az Anatómiai Intézet szervezésében (a szervezőbizottság elnöke *Csernus Valér* professor volt). A több mint 460 regisztrált résztvevővel zajló esemény január 26-án kezdődött állófogadással, melyre az éppen aznap leesett első idei hó ellenére a legtöbb résztvevő megérkezett. Január 27-én kezdődött a szakmai program. A 260 poszter és a 33 előadás jelezte a nagy szakmai érdeklődést. A következő szimpóziumok kerültek megrendezésre: Mozgásszabályozás (*dr. Ángyán Lajos*), a Homeosztatikusszabályozások (*dr. Lénárd László és dr. Szelenyi Zoltán*), Infobionika (*dr. Vidnyánszki Zoltán*), Gerincvelő (*dr. Réthelyi Miklós és dr. Antal Miklós*) valamint Idegsejt- és Axonkárosodási mechanizmusok (*dr. Dóczi Tamás és dr. Komoly Sámuel*). A plenáris előadásokat a magyar idegtudomány jeles képviselői, mint *Freund Tamás* és *Elekes Károly* professorok tartották, valamint pécsi előadóként *dr. Kozicz Tamás* szerepelt. A szakmai program zökkenőmentesen zajlott, a résztvevőknek rendelkezésére állt két előadóterem is, melyek közül az egyikben párhuzamos kivetítés zajlott.

A Magyar Idegtudományi Társaság első elnökét, *Lénárd László* professzort *Palkovics Miklós* professor követte, végül az idén leköszönő elnök *Elekes Károly* professor volt. Az elnökök 4 éven keresztül töltik be a pozíciót, majd új elnök választása kerül sor, ami az idei pécsi konferencián történt. A közgyűlés kijelölte az elnökség új tagjait, és elnöknek *Antal Miklós* professzort választotta. A társaság hivatalos lapja a *Neurobiology*, ahol a régebbi konferenciák absztraktjai is megjelentek. Az idei absztraktok az előző évekhez hasonlóan a *Clinical Neuroscience – Ideggyógyászati Szemle* c. folyóiratban kerülnek közzé.

A konferencia teljes ideje alatt teaház működött, melyben családi hangulat mellett beszélgethettek a résztvevők. A szervezők a teaházban is biztosítottak szakmai programot, ugyanis összeállítottak egy „Neuromorphológia szépségei” c. diavetítést, mely a teaházban folyamatosan bemutatásra került.

A szakmai programok mellett számos társasági program állt a résztvevők rendelkezésére. Villányi bortúra és pécsi kulturális programok, mint színházlátogatás, orgonakoncert, sváb vacsoraest, Zsolnay gyárlátogatás és ókeresztény sír- emlékek megtekintése közül választhattak a résztvevők. A banketten került sor a poszterdíjak átadására. A posztereket szakmai szempontból a *Lázár Gyula* professor vezette zsűri értékelt, és a 35 év alatti poszterszerzők között 12 poszterdíj került kiosztásra. Karunkról *dr. Helyes Zsuzsanna* (Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet) és *dr. Tamás Andrea* (Anatómiai Intézet) részesült díjazásban.

**Dr. Reglődi Dóra** és **dr. Tamás Andrea**  
a MITT szervezőbizottságának tagjai



## Európai Unió és diabetes kutatás

Az Európai Unió a VI. számú keretprogramjának részeként 2004. június 15-én hirdette meg „Élettudományok, genomika és biotechnológia az egészség szolgálatában” című pályázatát. Diabetes kutatás területén az alábbi 3 témában volt lehetőség arra, hogy nemzetközi konzorciumok keretében kutatócsoportok ún. „integrált” projekteket nyújtsanak be.

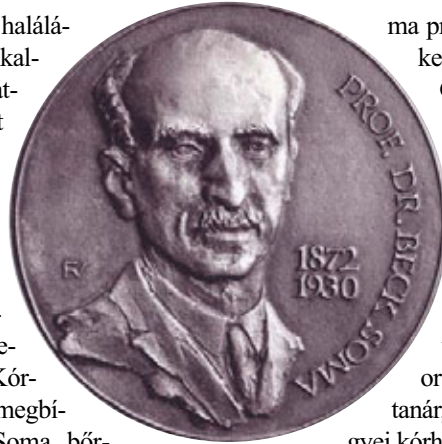
1. Az 1-es típusú diabetes prevenciója: funkcionális genomika és molekuláris márkerek.
2. A 2-es típusú diabetes prevenciója és kezelése: a béta sejtek és az endokrin pancreas szabályozásában résztvevő szövetek funkcionális genomikája.
3. Zsírszövet és hepatikus diszfunkció metabolikus szindrómában.

A pályázatok beadási határideje 2004. november 16. volt. A pályázatok elbírálását 2005. januárjában egy nemzetközi zsűri végezte, amelynek tagja volt *Soltész Gyula*, a Magyar Gyermekdiabetes Szekció elnöke is.

## Beck Soma bronzplakett

Beck Soma professzor halálának 75. évfordulója alkalmából egy 114 mm átmérőjű bronzplakett készült.

1919-ben a Budapestre menekült Pozsonyi m. kir. Erzsébet Tudományegyetem Bőrgyógyászati Klinikája ideiglenes jelleggel a Zita Kórházban működött, és megbízott vezetője Beck Soma bőrgyógyász, egyetemi magántanár volt, akit 1919-ben az egyetem rektora felkért, hogy a menekült hallgatók számára dermatovenerológiai előadásokat, ill. gyakorlatokat tartson. Beck Soma dr. 1922 januárjában a Pécssett elhelyezést nyert Bőrgyógyászati Klinika élére tanszékvezető egyetemi tanári kinevezést kapott, amelyet azonban csak 1924 decemberében foglaltathatott el. Ekkor kezdődött meg óriási anyagi nehézségek mellett a klinika folyamatos helyrehozatala, szakemberek képzése. A korábbi évtizedekben kiépített, kiterjedt nemzetközi kapcsolatokkal rendelkező Beck So-



ma professzor koncepciózusan kezdett a klinika építéséhez. Gazdag szakkönyvtárát a klinikára hagyományozta. Kialakította többek között a klinika hisztopatológiai, szerológiai, allergológiai, fotó- (majd moulage) stb. laboratóriumait. Igazgatói működése alatt több orvos lett egyetemi magántanár, akik később részben megyei kórházak osztályvezetői, részben bőr- és nemibeteg-gondozók főorvosai lettek. Működése alatt élénk tudományos tevékenység jellemezte a klinikát.

Beck Soma professzor 1930 telén súlyos influenzában betegedett meg, és az év áprilisában fiatalon, alkotó ereje teljében tüdőgyulladásban hunyt el. (A bronzplakett *Füz Veronika* szobárművész [6723 Szeged, Tölgy u. 4.] alkotása, és a munka a Yamanushi Europe B. V. Pharma-Regist Kft. Budapest támogatása révén valósulhatott meg.)

**Dr. Schneider Imre**  
egyetemi tanár

## V. Huth Tivadar Urológus Napok ■ Pécs, 2005. június 23-24.

**A konferencia védnöke:** Dr. Lénárd László, a PTE rektora

**A Szervező Bizottság elnöke:** Dr. Farkas László klinikaigazgató

**Szervező Bizottság:** Dr. Bagheri Fariborz, dr. Buzogány István, dr. Beöthe Tamás, dr. Fábos Zoltán, dr. Götz Frigyes, dr. Hübler János, dr. Jávornácz András, dr. Karátsón András, dr. Morvay Géza, dr. Polyák László, dr. Pusztai Csaba, dr. Pytel Ákos, dr. Somogyi László, dr. Szántó Árpád, dr. Székely József, dr. Szénás Máthé Jenő, dr. Tormai Zoltán, dr. Trautmann Tibor, dr. Villányi Kinga

### Tudományos titkárság

PTE OEC ÁOK Urológiai Klinika titkársága  
Cím: 7621 Pécs, Munkácsy M. u. 2., Tel.: (+36) 72/507-334, Fax: (+36) 72/242-374, E-mail: urologia.titkarsag@aok.pte.hu

### Szervező Iroda

TENSI KFT. 7621 Pécs, Teréz u. 17., Tel.: (+36) 72/513-993, Fax: (+36) 72/514-094, E-mail: congress@tensipecs.hu, Honlap: www.tensi.hu

A regisztrációval és szállással kapcsolatos igényeket és észrevételeket kérjük a Szervező Irodának jelezni.

### A konferencia helyszíne

PTE ÁOK Elméleti Tömb, 7624 Pécs, Szigeti u. 12., Tel.: (+36) 72/536-000

### Regisztráció

A regisztrációs iroda a PTE ÁOK Elméleti Tömbben (Pécs, Szigeti u. 12.) 2005. június 23-án 8 órától a konferencia munkaideje alatt tart nyitva. A regisztrációnál történik az előre megrendelt és kifizetett szolgáltatások bónjainak, a kongresszusi anyagoknak és a névkitűzőknek az átvétele.

### Részvételi díj

35 év feletti résztvevő 20 000.- Ft,  
35 év alatti résztvevő 15 000.- Ft,  
Kísérő 15 000.- Ft

### Kiállítás

Szakmai kiállítás a Romhányi Aulában és az aula előterében.

# A PTE-ÁOK Medgyessy Ferenc Művészeti Műhely

Alkotócsoportunk több évtizede tevékenykedik Pécsen, 1991 óta a tudományegyetem orvoskarának gondozásában. Idekerülésünkkor nevet változtattunk. (Korábban Bányász Művelődési Csoport.)

Medgyessy Ferenc nevét viseljük, mert illőnek tartottuk, hogy olyan példát keressünk, aki orvosként is alkotott. Medgyessy Ferenc nem az orvosi pályán ért el sikereket, tudásom szerint azt ritkán gyakorolta, de meghatározó egyénisége lett a XX. századi magyar szobrászatnak.

Bizonyára az emberi test fölépítésének szerkezete, annak ismerete, anatómiai tudása, humanista, embert ismerő és tisztelő gondolkodása, látásmódja megerősítette művészi alkotómunkáját. Így példaként állt előttünk.

A heti hétfői találkozásaink rendszeresek, de az órára szűkített szakmai munka kevésnek bizonyul. Ezt egészíti ki az otthoni munka és a nyári, illetve a téli tábori munkálkodás.

Kővágószőlős önkormányzatának hívására nyaranta egy hetet, télen 3 napot tartózkodunk a faluban. A táj adottságai, a hegy, a falu, a műemlékek, a gazdag formavilág s a sok év alatt kialakult emberi, baráti kapcsolatok, a gond nélküli, megtervezett, feszes tempójú programok értékek megszületését eredményezik. Az elkészült munkákból, a hagyományak megfelelően évente augusztus 20-ai kiállítást szervezünk.

A csoport újra várva, újat keresve fedezte fel már korábban Pécs külterületét, Vasast.

Ennek a településnek városhoz igazodó, mégis falusias karaktere fellelkesítette a rajzoló, festő anyaggyűjtő csoportot.

Az eredményektől fölbátorodva, 2004-ben ismét a történelmi városon kívül kerestünk fogódzkodót.

Szabolcsfalu lett egy kirándulás úticélja.

A látottak alapján elemző vizsgálódás következett. A téri elemek, formák, szerkezetek, a táj és ember kapcsolatának a sajátos, karakteres vizsgálata hosszú időre igénybe vette figyelmünket.

Szakmai szempontból nem csak a motívum megtalálása volt a fontos, hanem a vonallal, folttal, színnel való kifejezés lehetőségeinek kutatása, annak izgalma elmélyült műtermi munkára kényszerítette a társaságot.

Értékes kollekciónkadtunk át Szabolcsfalu önkormányzatának. *Sárosi Istvánné* szabolcsi lakos, csoporttársunk, a Delanta Panzió tulajdonosa lehetőséget biztosított társainak a bemutatkozásra, kiállításra.

A munkák egymás mellé kerülése, a csoportos vagy egyéni bemutatkozás kínálta az önértékelést, az összevetést, s a továbbjutás lehetőségei is felvillantak.

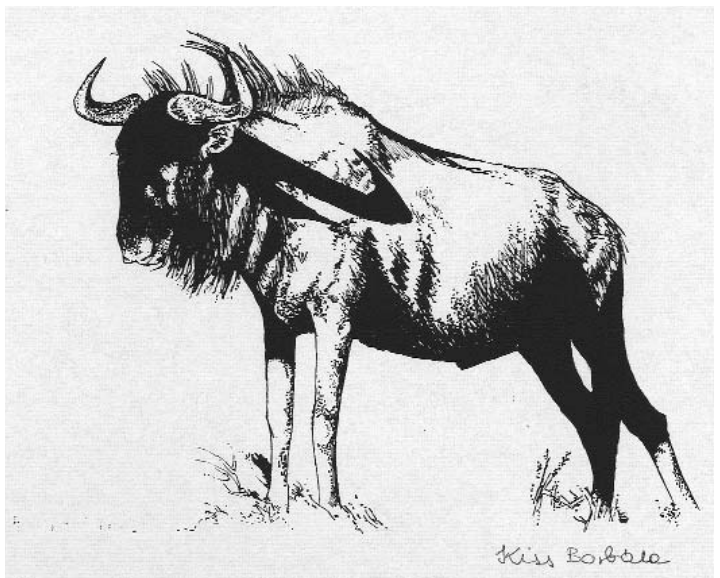
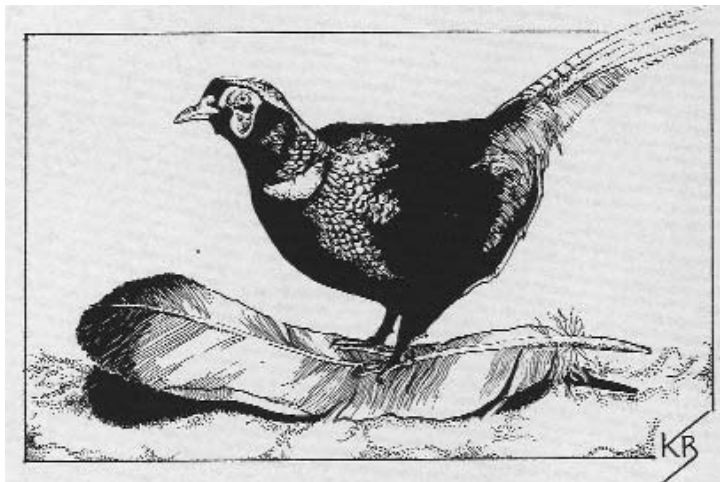
Alkotóink sokfelé megfordulnak nyaranta: művésztelepeken, alkotótáborokban végeznek „edzőmunkát”.

Az itthonmaradók érdeklődve hallgatják meg a visszajövők beszámolóit, tapasztalatait s megszemléljük a hazakerült műveket.

A távoli szereplésekkor mindig jelzik, hogy hova tartoznak, és így öregbítik az egyetem hírnevét.

Az egyetemi dolgozókból és a régi csoportból álló társaságot időnként egyetemisták is meglátogatják. Bizonyára szakmai elfoglaltságuk akadályozza meg őket a kitaró munkában.

Kedvencünk, *Kiss Borbála* orvosnövendék, aki kiváló adottságokkal rendelkezik s munkáival bizonyítja rajzi érzékeny-

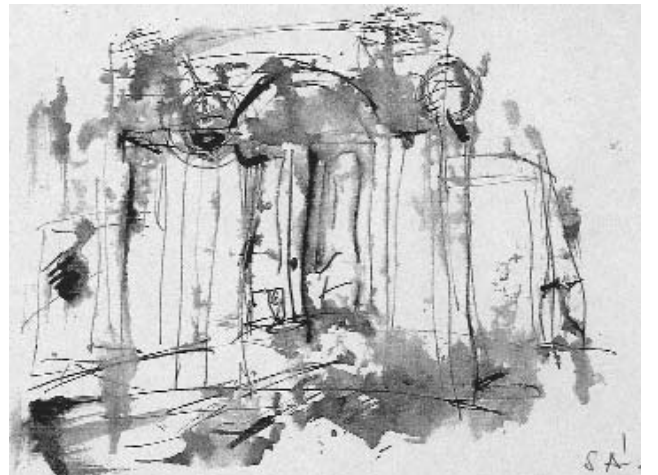
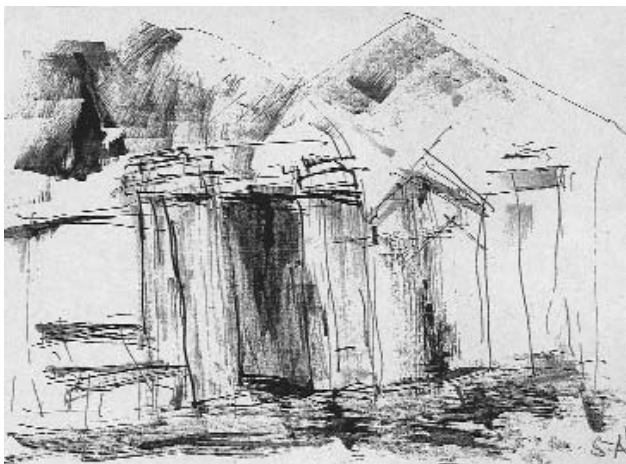


*Kiss Borbála* orvostanhallgató



*Stirling Zsolt*

*Sárosiné Német Gizella*



*Sikó Ágnes*

ségét s lelkesen beszél az orvosi pálya, a hivatás szépségéről is.

Karácsony előtt legjobb munkáinkból válogattunk és egy 20 darabból álló kollekción (akvarellek, pasztellképek, tusrajzok) adtuk át a karnak.

Az egyetem termeiben, irodáiban járva (klinikák, elméleti intézetek, a Gazdasági és Műszaki Főigazgatóság) örömmel köszöntjük munkáinkat, amelyek a belső tereket gazdagítják. Bízunk abban, hogy ebben az évben is a gazdagító munkánk sikeres lesz.

Szívesen kiállítanánk, köszömlére tennénk alkotásainkat úgy, mint régen, erre viszont az épületben nincs lehetőség (paraván, üveg stb.). Figyeljük és látogatjuk a pécsi múzeumokat, kiállításokat és tervezzük a műcsarnoki francia és a kaposvári Balázs János-kiállítás megtekintését is.

Két hét múlva, február 18-19-20-án szervezzük meg az év első tábort Kővágószőlősen.

**Dr. Pandur József**

művészettörténész, főiskolai tanár,  
a MFMM vezetője



Wally Zoltán

## INTÉZETI, KLINIKAI HÍREK

### Az Anatómiai Intézetből

■ A Magyar Idegtudományi Társaság XI. Kongresszusán (2005. január 26-29.) intézetünk a következő poszterekkel és előadásokkal vett részt. Plenáris előadás: *Kozicz T.*: Egy új központi mechanizmus a stressz adaptációban: az Edinger-Westphal urocortin I rendszer. Előadás: *Reglödi D., Lubics A., Tamás A., Lengvári I.*: PACAP hatásai agykárosodás modellekben; Poszterek: *Hollósy T., Józsa R., Reglödi D., Jakab B., Németh J., Lengvári I.*: Developmental changes of PACAP and VIP expression in the chicken; *Tamás A., Reglödi D., Lubics A., Szalontay L., Lengvári I.*: Effects of PACAP treatment in a rat model of Huntington disease; *Reglödi D., Tamás A., Lubics A., Szalontay L., Zsombok A., Farkas O., Büki A., Dóczi T., Lengvári I.*: Neuroprotective effects of pituitary adenylate cyclase activating polypeptide (PACAP) in rat models of different types of brain injuries; *Kiss P., Tamás A., Lubics A., Szalontay L., Szalai M., Lengvári I., Reglödi D.*: Effects of monosodium glutamate treatment on the neurobehavioral development of newborn rats; *Nagy Cs., Maász R., Tamás A., Nagy*

*F., Lengvári I., Reglödi D., Lubics A.*: Time course of sciatic nerve regeneration in rats: a complex behavioral and electromyographical study; *Tamás A., Zsombok A., Farkas O., Reglödi D., Pál J., Büki A., Lengvári I., Povlishock J. T., Dóczi T.*: Postinjury administration of pituitary adenylate cyclase activating polypeptide (PACAP) attenuates traumatically induced axonal injury in rats; *Rácz B., Tamás A., Dénes V., Kiss P., Lengvári I., Gábel R., Reglödi D.*: PACAP attenuates the monosodium-glutamate-induced retinal degeneration in the rat; *Rékási Z., Kósi L., Horváth R. A., Klausz B., Nagy E., Gábel R.*: Dopamine inhibits nocturnal melatonin secretion in chicken retina through receptors of D2-family; *Rékási Z., Horváth R. A., Kósi L., Klausz B., Nagy E., Toller G.*: Transfection experiments using antisense locked nucleic acids to study the effect of Bmal1 clock gene on melatonin secretion in superfusion system; *Nagy A. D., Csernus V.*: Detection of the mammalian clock gene homolog of Per1 in the chicken pineal gland; *Faluhegyi N., Csernus V.*: The effects of rhythmic environmental factors on the chicken pineal gland in vitro; *Gaszner B., Csernus V., Kozicz T.*: Period2

expression in urocortin 1 cells in the Edinger-Westphal nucleus; *Lázár Gy., M. Calle, E. W. Roubos, Kozicz T.*: Immunohistochemical localization of cocaine- and amphetamine-regulated transcript peptide in the central nervous system of the frog *Xenopus laevis*; *Tóth P., Kozicz T., Lázár Gy.*: Close appositions of CARTP-immunopositive axon terminals on motoneurons in the frog; *Horváth E. J., Toller L. G., Shally A. V., Bajo A. M., Groot K.*: Long-term treatment of male and female rats with low doses of the LHRH antagonist Cetrorelix and its effect on the gonadal axis.

### Az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról

■ Február 16. és 19. között az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról négyen vettek részt Bükkfürdőn a májkutatók Hepatológia 2005 c. tudományos ülésén. *Dr. Hunyady Béla* és *dr. Szomor Árpád* az interferon-kezelés haematológiai mellékhatásairól, *dr. Pár Alajos* a májbiopszia és az alternatív non-invazív vizsgálok eljárások szerepéről, *dr. Pár Gabriella* a TH1/Th2 citokin profil HCV infekcióban észlelt változásairól tartott előadást (társszerzők: *dr. Berki Tímea, dr. Miseta Attila, dr. Pálkás László*

ló és dr. Fauszt Zsuzsanna). Ez az előadás a Fiala Hepatológusok Fórumán kategóriájában az első díjat nyerte. A kongresszuson osztották ki a közelmúltban elhunyt *Dávid Károly* kiváló hepatológusról elnevezett díjakat, melyek egyikét dr. *Gasztonyi Beáta* kapta.

### A Családorvostani Intézet és III. sz. Belklinikáról

- A 2004. december 15-17-ig megrendezett I. Debreceni Gastro-Immun Kongresszuson dr. *Király Ágnes* referátumot tartott „Funkcionális gasztroenterológiai betegségek: az enterális idegrendszer és az immunrendszer interakciója” címmel.
- A Magyar Gasztroenterológiai Társaság Colon Szekciójának 2005. január 20-22-ig Gyulán tartott éves gyűlésén a klinika az alábbi szabad előadásokkal szerepelt: *Csizmadia Cs., Weninger Cs., Kassai M., Tornóczky T., Illés A., Nagy L., Sarlós P., Király Á.*: Visceralis myopathia, mint a slow tranzitú obstipatio ritka etiológiája; *Sarlós P., Király Á., Nagy L.*: Konvencionális terápiára nem reagáló Crohn-betegség: gastrointestinalis lymphoma mint differenciál diagnosztikus probléma; *Undi S., Illés A., Weninger Cs., Kassai M., Sütő G., Király Á.*: Anorectalis manometria lassú colon tranzitú obstipatióban; *Illés A., Undi S., Kassai M., Sütő G., Király Á.*: A gátizomzat elektromos stimulálása (ES) és a gáttorna hatása urge incontinentiában. Felkért referátum: *Király Á.*: Irritábilis bél szindrómában (IBS) észlelhető idegrendszeri ingerületfeldolgozási módok.
- 2005. január 14-én a III. sz. Belklinika szervezésében az I. és II. sz. Belklinikával közösen tartottunk belgyógyász szakorvosok számára belgyógyászati farmakoterápia tárgyköréből továbbképző programot, melynek közel kétszáz regisztrált résztvevője volt. A farmakoterápiás általános bevezető előadások után a főbb belgyógyászati diszciplínák: kardiológia, gasztroenterológia, nephrológia terápiás alapelveit tekintették át a három belklinikáról érkezett előadók.

### Az Egészségügyi és Nyelvi Kommunikációs Intézetből

- A PTE ÁOK ÉS EFK Profex Nyelvizsgaközpontban február 21-től megindultak a következő nyelvvizsgára felkészítő alap-, közép-, valamint felsőfokú angol és német nyelvi kurzusok (24, ill. 28 óra). A nyelvvizsga időpontja: 2005. április 11-15.

### A Gyerekklinikáról

- Dr. *Decsi Tamás* docens „The perfect lipid composition of formulae for full-term infants: what do we know and what are the remaining challenges?” címmel tartott vitaindító referátumot a The Future of Infant Nutrition Scientific Workshopon az ausztriai Obergurglban, 2005. január 17-én.

### A Magatartástudományi Intézetből

- A Magatartástudományi Intézet tanárségéde, *Csathó Árpád* 2005. február 3-án „Versatility of visual regularity” címmel sikeresen megvédte PhD-disszertációját, a következő intézményben: Institute for Cognition and Information (NICI), Radboud University Nijmegen.
- A Kognitív Neuropszichológiai Szeminárium sorozat (Neurokog) újabb előadása 2005. március 2-án került megrendezésre a Magatartástudományi Intézet könyvtárában. Az elhangzott előadás: *Dr. Racsmány Mihály* (MTA-BME Neuropszichológiai és Pszicholingvisztikai Kutatócsoport SZTE, Pszichológia Tanszék, Megismeréstudományi Csoport): A Williams-szindróma kognitív neuropszichológiája.

### A Patológiai Intézetből

- 2004. március 5-én Budapesten, a Szent László Kórház dísztermében megrendezett, a Magyar GIST Munkacsoport tevékenysége és a GIST betegek ellátásában betöltött szerepe címmel megrendezett kerekasztal-konferencián dr. *Tornóczky Tamás*, mint a GIST Munkacsoport dél-dunántúli patológus referense vett részt.
- A 2004. március 18-20-ig Egerben, a Magyar Sebész Társaság Coloproctologiai Sectioja által rendezett évi kongresszusán dr. *Tornóczky Tamás* Kettős tumorok a GIST-ben: GIST és egyéb histogenesisű daganatok synchron és metachron együttes előfordulása címmel tartott előadást.
- 2004. március 26-án Szombathelyen, a Markusovszky Kórházban, dr. Stranz Gyula emlékére tartott tudományos ülésen *Pajor László* professzor A hematopatológiai diagnosztika fejlődése az ezredfordulón címmel előadást tartott.
- A 2004. március 25-27-ig Valenciában megrendezett European Neuroblastoma Quality Assurance Meeting-en dr. *Méhes Gábor* és dr. *Tornóczky Tamás* vett részt.
- Dr. *Gömöri Éva* a Budapesten, 2004. május 6-8-ig megrendezett Spring Neuropathology Conference-n „Micro-

satellite analysis of primary and recurrent glial tumors suggests different modalities of clonal evolution of tumor cells” című előadással szerepelt.

- 2004. május 12-13-án dr. *Kajtár Béla* részt vett a Metafer User Meeting-en Hohwachtban, ahol Automated detection of t(9;22) using MetaCyte előadással szerepelt.
- Dr. *Tornóczky Tamás* a Bécsben, 2004. május 15-én, a SIOPEN-R-NET Neuroblastoma EU project members of the European Pathology SubCommittee által megrendezett Neuroblastoma Teaching Course-on vett részt.
- A 2004. május 22-27-ig Franciaországban, Montpellierben megrendezett ISAC XXII Nemzetközi Kongresszuson dr. *Kajtár Béla* „Automated fluorescent in situ hybridization analysis of translocation markers: does it improve sensitivity and specificity compared to manual evaluation” címmel tartott előadást.
- A 2004. június 3-5-ig Budapesten megrendezett Malignus Lymphoma Konferencián *Pajor László* „EBV+ agresszív B és biphenotypusos lymphomák gyermek- és felnőttkori esetei”, valamint „Újabb adatok a Hodgkin-kór patológiájából” címmel előadást tartott. Ugyanitt dr. *László Renáta* „Atypusos subcutan panniculitis-szerű T-sejtes lymphoma” című előadással képviselte intézetünket. Ugyanezen kongresszuson *Gyűrűs Péter, Mórocz István, Pajor László*: „Blastos NK-sejtes lymphoma – esetismertetés és differenciál diagnosztika” című, valamint *Egyed Miklós, Kollár B., Prievara T., Viski A., Pajor László*: Uterus non-Hodgkin lymphoma sikeres R-CHOP kezelése című előadások hangzottak el.
- A 2004. június 16. és 19. között Genovában megrendezett Advances in Neuroblastoma Research című konferencián dr. *Tornóczky Tamás* Large cell neuroblastoma: A distinct phenotype of neuroblastoma with aggressive clinical behavior című előadással szerepelt.
- A 2004. szeptember 17-én Hévízen megrendezett Aventis-Pharma tudományos symposiumon dr. *Kálmán Endre* Szemléletváltás az emlőrák patológiai diagnosztikájában. Multidiszciplináris emlődaganat kezelési stratégia újabb módszerek alkalmazásával címmel tartott előadást.
- A Magyar Patológus Társaság 63. Kongresszusán, mely 2004. szeptember 23-25-ig Siófokon került megrendezésre, dr. *Tornóczky Tamás* A fej-nyak régió daganatai metszetszemináriumában, Intes-

tinalis típusú sinonasalis adenocarcinoma címmel tartott esetedemonstrációt. *Dr. Kálmán Endre* a Modern technikák című szekcióban levezető elnöki tisztséget töltött be.

■ *Dr. Kajtár Béla* a 2004. szeptember 26-október 1. között Thessalonikiben megrendezett XII. Meeting of the European Association for Haematopathology konferencián Monitoring of CML by FISH: Does automated microscopy improve sensitivity of leukemic cell detection? című poszterrel szerepelt. Ugyanitt *dr. László Renáta* a DNA, expression and cell based, complex analysis of minimal residual disease in pediatric acute lymphoblastic leukaemia című előadást tartotta.

■ A 2004. november 11-13-ig Szegeden megrendezett Magyar Humángenetikusok V. Munkakonferenciáján „Genetikai eltérések chronicus lymphocytás leukemiában” című előadásával *Méhes Gábor* vett részt. Ugyanitt *László Renáta* „A minimális reziduális betegség DNS, RNS és sejt alapú komplex analízise gyermekkori acut lymphoblastos leukemiában” című előadásával szerepelt. *Alpár Donát* „Reziduális leukemiás sejtek automatizált virtuális-szimultán geno- és fenotípusos analízise citológiai preparátumokon” című előadással képviselte intézetünket. Emellett *dr. Kajtár Béla* „Konstrukcionális kromoszóma transzlokáció halmozódás egy Ph-kromoszóma pozitív chronicus myeloid leukemiás beteg családjában”, valamint CML monitorizálás fluorescens in situ hybridisatio segítségével: javítható a szenzitivitás automatizációval?” tartott két előadást. *Dr. Kereskai László* „Chronicus myeloid leukemia imatinib-mezilát kezelésének klasszikus és molekuláris genetikai monitorizálása” címmel tartott előadást.

■ 2004. november 17. és 20. között Budapesten, a Hilton Budapest Hotel WestEndben került megrendezésre a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság III. Kongresszusa, melyen *dr. Tornóczky Tamás* tudományos szekcióelnöki tisztséget töltött be.

### A Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinikáról

■ *Dr. Fekete Sándor* egyetemi docens 2005. február 10-én, *dr. Tényi Tamás* egyetemi docens február 24-én tartott habilitációs előadást.

■ 2004 októberében *dr. Trixler Máttyás* egyetemi tanár, *dr. Gáti Ágnes* egyetemi

docens, *dr. Fekete Sándor* egyetemi docens Stockholmban részt vettek a European College of Neuropsychopharmacology kongresszusán, ahol poszterrel mutattak be.

■ *Dr. Trixler Máttyás* egyetemi tanár, *dr. Gáti Ágnes* egyetemi docens, *dr. Fekete Sándor* egyetemi docens, *dr. Tényi Tamás* egyetemi adjunktus és *Futó Katalin* tudományos diákkörös orvostanhallgató részt vettek és előadásokat, valamint posztereket mutattak be a Magyar Pszichiátriai Társaság 25 éves jubileumi vándorgyűlésén Budapesten, 2005. január 26. és 29. között.

■ *Dr. Osváth Péter* egyetemi adjunktus 2005. február 9-11-ig Madridban részt vett egy, az atípusos antipszichotikumoknak bipoláris zavarokban történő alkalmazásával kapcsolatos munkamegbeszélésen.

■ *Dr. Fekete Sándor* egyetemi docens és *dr. Kovács Attila* egyetemi tanársegéd részt vett Budapesten egy, a bipoláris affektív zavarok kóreredetével és kezelésével kapcsolatos angol nyelvű szimpóziumon.

### A Radiológiai Klinikáról

■ A Budapesten rendezett „Hasi és kismedencei radiológiai tanfolyamon” klinikánk igazgatója, *dr. Battyáni István* „A thermo-ablációs eljárások alkalmazásai”, *dr. Dérczy Katalin* „A felső gastrointestinalis traktus endosonográfiás vizsgálata” címmel tartott előadást.

A tanfolyamon klinikánkról *dr. Bodrogi Gabriella*, *dr. Fülöp Adrienn*, *dr. Herbert Zsuzsanna* és *dr. Tóth Mónika* vett részt.

■ 2005. február 5-én *dr. Weninger Csaba* a Családorvostani Intézet és III. sz. Belklinikai által szervezett családorvosi továbbképzésen „Radiológiai vizsgáló módszerek funkcionális colorectalis betegségekben és anális inkontinenciában” címmel tartott előadást.

■ *Dr. Battyáni István* a Bükkföldön február 16-19-ig megrendezett „Hepatológia 2005” konferencián két előadást tartott „Hőablációs módszerek, miért pont a radiofrekvenciás abláció terjedt el?” és „Radiofrekvenciás abláció, a jövő fejlesztései” címmel.

■ A 2005. február 19-én az I. sz. Belklinikai által rendezett „Acut pancreatitis” továbbképző és szintentartó tanfolyamon *dr. Battyáni István* „Acut pancreatitis képalakító diagnosztikája” és „Acut pancreatitis invazív radiológiai vonatkozásai” címmel tartott előadást.

### A Sebészeti Oktató és Kutató Intézetből

■ Az „11<sup>th</sup> Congress of the European Shock Society, Vienna, Austria, January 27-30, 2005.” konferencián az alábbi poszterekkel szerepeltünk intézetünkben: *Jancsó G., Cserepes B., Gasz B., Lantos J.*: Acetylsalicylic acid in the cell signaling of the late phase of the ischaemic myocardial preconditioning; *Ferencz A., Toldi J., Fehér Z., Gasz B., Jancsó G., Róth E.*: Detection of oxidative stress and NF-κB activation in preconditioned and autotransplanted small bowel; *Róth E., Jancsó G., Gasz B., Lantos J.*: Cell signaling, induction of transcription factors in the endogenous adaptation of the myocardium against oxidative stress; *Gasz B., Jancsó G., Lantos J., Rác B., Lénárd L., Szabados S., Papp L., Róth E.*: Oxidative stress and PARP activation in patients undergone coronary surgery; *Gasz B., Jancsó G., Benkő L., Lantos J., Ferencz A., Lénárd L., Szabados S., Alotti N., Papp L., Róth E.*: Change in cytokine balance during coronary surgery.

■ A NATO Advanced Research Workshop „Stress induced biochanges in the heart: From genes to bedside” February 2-7, 2005, Antalya, Turkey kongresszuson az alábbi előadások hangzottak el intézetünkben: *Gasz B., Jancsó G., Benkő L., Lénárd L., Szabados S., Papp L., Róth E.*: Cytokine network and myocardial production of cytokines during cardiac surgery; *Jancsó G., Gasz B., Cserepes B., Lantos J., Dureja A., Róth E.*: Effect of acetylsalicylic acid on the delayed protection and on the activation of Nuclear Factor-κB in the preconditioned myocardium.

■ 2005. január 10. és 28. között 15 rezidenshallgató vett részt intézetünkben 3 hetes kötelező manuális készségfejlesztő gyakorlaton, melyet a Sebészeti Klinikával és a Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinikával együtt szerveztünk.

■ 2005. február 7-9-ig és február 28-tól március 2-ig 14 orvos kolléga vett részt haladó szintű mikrosebészeti továbbképző tanfolyamon intézetünkben, melyet a Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinikával együtt szerveztünk.

### A Traumatológiai Központ Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinikáról

■ Az American College of Surgeons, Chicago, IL, USA, a Magyar Traumatológiai

gus Társaság és a Magyar ATLS Munkacsoport, Szeged szervezésében 2005. január 17. és 22. között a szegedi Novotel Hotelben és a Szegedi Tudományegyetem Sebészeti Műtéttani Intézetében került megrendezésre az Első Magyar Alap- és Instruktor ATLS (Advanced Trauma Life Support) kurzus, melyen klinikánkról *dr. Tóth József* vett részt.

■ Az AO/ASIF (Association for the Study of Internal Fixation) alapfokú kurzusát 2005. február 9-től 11-ig Szegeden tartotta, Principles on operative fracture management címmel. A csont sebészetével foglalkozó orvosok posztgraduális képzésében és műtősnők továbbképzésében nagy szerepet játszó tanfolyamon, az elméleti előadásokon túl gyakorlati képzés is folyik. A magas színvonalú és egyben hangulatos kurzuson a Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinikát *dr. Nyárády József* professzor, *dr. Naumov István*, *dr. Farkas Gábor* és *dr. Wiegand Norbert* képviselték, mint előadók és instruktorok. A katedra másik oldalán *dr. Tóth József*, *dr. Fodor Barabás* és *dr. Járai Gergely* klinikai orvosok, valamint *Karcza Irén* és *Balogh Krisztina* műtősnők, szintén a klinika dolgozói, mint hallgatók vettek részt.

■ 2005. február 10-12-ig Bécsben zajlott a minden év elején megrendezésre kerülő Wiener Zukunftssymposium. Klinikánkat hárman képviselték: *dr. Vámhidy László*, *dr. Móricz Ottó* és *dr. Máthé Tibor*. Az alábbiakkal szerepeltek: *Nyárády J.*,

*Vámhidy L.*, *Fodor B.*, *Czóbel G.*: Introduction of a new (old) implant for the treatment of femoral neck fractures; *Máthé T.*, *Móricz O.*, *Novák L.*: New method in the therapy of distal biceps brachii tendon rupture; *Vámhidy L.*, *Nyárády J.*, *Czóbel G.*, *Járai G.*: Development of a new implant system for the treatment of dia-, supracondylar fractures of the humerus (poster).

■ 2005. február 7-9-ig és február 28-március 2-ig a PTE ÁOK Sebészeti Oktató és Kutató Intézet és a Traumatológiai Központ Balesetsebészeti és Kézsebészeti Klinika oktatóinak közreműködésével két alkalommal 3-3 napos haladó mikrosebészeti kurzus zajlott. A kétszeri rendezésre a nagy érdeklődés és a limitált számú műtői munkahely, illetve operációs mikroszkóp miatt volt szükség. A kurzus során a már gyakorlattal rendelkező mikrosebészettel foglalkozó résztvevők elméleti és gyakorlati képzésben részesültek. Az előadók *dr. Nyárády József* professzor, *dr. Vámhidy László*, *dr. Farkas Gábor* voltak. Az előadások során a csonkolt kéz funkciójának javítási lehetőségeiről, lábujjátültezésről, mikrosebészeti szabad lebenyek alkalmazásáról, ezeknek a törésgyógyulásban, illetve szepikus folyamatok szanálásában játszott szerepéről hallottak a résztvevők. A gyakorlatok során patkányorta és -arteria carotis sértése és rekonstrukciója, majd patkányvese-transzplantáció, majd a második napon beagle kutyán

mellső végtag-revascularisatio, a harmadik napon arteria saphena szabad lebeny preparálása és áthelyezése történt. A kurzus végén a résztvevők tesztkérdésekre válaszoltak és sikeres vizsga esetén 48 kreditpontot kaptak diplomájuk mellé.

### Az Urológiai Klinikáról

■ *Dr. Buzogány István* adjunktus és *dr. Pytel Ákos* tanársegéd az évente megrendezésre kerülő, az urológia aktuális újdonságait áttekintő XIV. Davos Winter Forumon vettek részt február 5-9-ig. Az ülések középpontjában a prosztatadaganat, hólyagdaganat valamint a vizelet inkontinencia diagnosztikája és kezelése állt.

■ Az urológus rezidensek Szakorvosi Felkészítő Továbbképző Programjának következő előadásorozata Pécsen kerül megrendezésre 2005. március 30. és április 2. között. Témája a „Gynecourológia” lesz: a terhesség és a nőgyógyászati műtétek urológiai vonatkozásai, érintve az inkontinencia témakörét is.

■ A Pécsi Urológiai Klinika 2005. június 23-24-én rendezi az V. Huth Tivadar Urológus Napokat. A konferencia fő témái az urotraumatológia, a prosztatákarcinóma és a laparoszkópia. A hagyományoknak megfelelően a szakterületek neves külföldi képviselői tartanak összefoglaló előadást, és természetesen ismertetésre kerülnek a hazai eredmények és tapasztalatok is. ■

## A Magyar Biológiai Társaság Pécsi Csoportja 2005. év I. félévi szakülései

### 188. szakülés: március 22. (kedd)

1. *Lehmann Antal*: Kirándulások a Magas-Tátrában (45 perc)
2. *Ortmann-né Ajkai Adrienn*: MÉTA – DDt, élőhely-térképezés Dél-Dunántúlon (20 perc)
3. *Fekete Zsuzsanna*: A vas-kén komplex bioszintézise, avagy miért nem élhetünk mitokondrium nélkül? (20 perc)
4. *Kisbenedek Tibor*: Szigetköz egyenesszárnyú-együttese a Duna elterelése után (20 perc)

### 189. szakülés: április 19. (kedd)

1. *Ábrahám Levente*: A kardosfátyolkák repüléséről (15 perc)
2. *Lehoczky István*: A globális felmelegedés ellensúlyozásának vízügyi és erdészeti lehetőségei (40 perc)
3. *Torda Gergely*: Cetek és hangok (30 perc)

### 190. szakülés: május 10. (kedd)

1. *Oldal Imre*: A Dráva és a Dráva-menti holtágak biológiai vizsgálatának eredményei (25 perc)
2. *Pál Róbert*: Dél-Dunántúl borvidékeinek gyomflorisztikai értékelése (20 perc)
3. *Páll-Gergely Barna*: Csigák és emberek (30 perc)
4. *Enyedi Gábor*: London, a zöld szigetek városa (20 perc)

A szakülések helye: Pécs, Felsőmalom u. 9.

A szakülések kezdete: 15<sup>30</sup> óra

A szakülések a MBT Pécsi Csoportja, a PAB és a Baranya Megyei Múzeumok Igazgatóságának közös rendezvényei.

Tagtársaink és vendégeink megjelenését várja a MBT Pécsi Csoportjának vezetősége.

**Dr. Kevey Balázs** elnök, **Ötvös Károlyné** titkár

## A 2005. február 16-i PTE Közalkalmazotti Tanács-választás végeredménye

1.	Dr. Halmos Csaba	egyetemi docens	PTE TTK	szakszervezetek közös	1538
2.	Dr. Kassai Miklós	orvos	ÁOK Sebészeti Klinika	szakszervezetek közös	1507
3.	Dr. Deákyné Sass Éva	könyvtáros	PTE Könyvtárak	szakszervezetek közös	1460
4.	Ligeti Ferencné	óvónő	PTE IGYFK	szakszervezetek közös	1454
5.	Magasi András	középiskolai tanár	Babits Mihály Gyakorló Gimnázium és Szakközépiskola	szakszervezetek közös	1374
6.	Borsányi Lászlóné	főnővér	ÁOK Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyak Sebészeti Klinika	szakszervezetek közös	1342
7.	Kisfalusi Etelka	ügyintéző	PTE GF	szakszervezetek közös	1305
8.	Dr. Tuka Ágnes	tanszékvezető doc.	PTE BTK	szakszervezetek közös	1300
9.	Illés József	műszaki ellenőr	Eü. Üzemeltetési Osztály	szakszervezetek közös	1299
10.	Dr. Barabás Béla	tanár	PMFK	szakszervezetek közös	1256
11.	Dr. Orosdy Béla	egyetemi docens	PTE KTK	szakszervezetek közös	1235
12.	Dr. Kovács Béla	hivatalvezető	PTE ÁJK	szakszervezetek közös	1230
13.	Dr. Zadravec György	orvos	ÁOK Traumatológiai Centrum Balesets. és Kézsebészeti Klinika	szakszervezetek közös	1186
14.	Dr. Veszprémi Béla	orvos	ÁOK Szülészeti Klinika	egyéni	1185
15.	Krisztics Istvánné	asszisztens	ÁOK Neurológiai Klinika	szakszervezetek közös	1075
16.	Tóthné Metz Margit	főnővér	ÁOK Fogászati Klinika	szakszervezetek közös	1059
17.	Gráf Ferenc	gazdasági vezető	Eü. Főiskolai Kar	szakszervezetek közös	1009
18.	Dr. Masszi György	orvos	ÁOK Gyermekklinika	szakszervezetek közös	990
19.	Meiszter Péterné	főnővér	ÁOK Urológiai Klinika	egyéni	929
20.	Szekeresné Izsák Margit	főnővér	ÁOK II. sz. Belklinika-Nephrológiai Centrum	egyéni	926
21.	Orbán Lászlóné	gazdasági vezető	Akác u. Gondnokság	szakszervezetek közös	921
22.	Nyulász Zsuzsanna	műtős	ÁOK Szülészeti Klinika	egyéni	913
23.	Dr. Weninger Csaba	orvos	ÁOK Radiológiai Klinika	egyéni	891
24.	Hirczy Ferenc	művezető	Központi Műhely	szakszervezetek közös	886
25.	Dr. Füzesi Zsuzsanna	docens	ÁOK Magatartástudományi Intézet	szakszervezetek közös	873
26.	Hornné Keller Katalin	műtősnő	ÁOK Szívgyógyászati Klinika	szakszervezetek közös	776
27.	Klupp Gyuláné	bérelszámoló	Humán Erőforrás	szakszervezetek közös	747
28.	Papp Béláné	asszisztens	ÁOK Szülészeti Klinika	egyéni	740
29.	Dobiné Balogh Éva	gondnok	ÁOK Gyermekklinika	szakszervezetek közös	732
30.	Dr. Hartmann Géza	orvos	ÁOK Élettani Intézet	szakszervezetek közös	662
31.	Dr. Hübler János	orvos	ÁOK Urológiai Klinika	szakszervezetek közös	627
32.	Golobné Wassenszky Rita	asszisztens	ÁOK Bioanalitikai Intézet	szakszervezetek közös	583
33.	Sáfrány János	mosodavezető	Textil Üzem	szakszervezetek közös	559

## Az Orvostudományi és Egészségtudományi Szakosztály 2005. április-május havi programja

### 2005. április 18. – Felkért előadások

1. *Dr. Süle Tamás* (Baranya Megyei Kórház Kardiológiai Rehabilitációs Osztály): Fél évszázad belgyógyászat (Epikrizis) (40 perc);
2. *Dr. Lázár Gyula* (PTE-OEC-ÁOK Anatómiai Intézet): Mit, hogyan, kivel és meddig kutassunk (40 perc).

### 2005. április 25. – Tanulságos esetek fóruma – Felkért előadás

1. Ritka szívfejlődési rendellenesség diagnosztikus nehézségei vitiu-mos újszülött betegünkben (esetgazda: *dr. Gyarmati Judit*, PTE-OEC-ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika);
2. Véres hasmenés ritka etiológiája csecsemőkorban (esetgazda: *dr. Gárdos László*, Zala Megyei Kórház Gyermekgyógyászati Osztály);
3. *Prof. Edward Bell* (Neonatal Intensive Care Unit, University of Iowa, U.S.A.): The Tiniest Babies: Treatment Decisions and Outcomes (40 perc).

### 2005. május 2. – Felkért előadások

1. *Dr. Henics Tamás* (Department of Genetics, University of Vienna, Campus Vienna Biocenter, Vienna, Austria): Hősokk-fehérrék mint RNS-kötő és lehetséges RNS-chaperon rendszerek. Egy új paradigma küszöbén (40 perc);
2. *Dr. Nagy Eszter* (Intercell AG, Campus Vienna Biocenter, Vienna, Austria): Genomiális vakcinológia (40 perc).

### 2005. május 9. – Tanulságos esetek fóruma

1. ST-elevációval észlelt fiatal férfi esete: carditis vagy myocardialis infarctus (esetgazda: *dr. Papp Előd*, PTE-OEC-ÁOK I. sz. Belgyógyászati Klinika);
2. Banális sérülésből következő fulmináns szepszis (esetgazda: *dr. Sári Ferenc*, PTE-OEC-ÁOK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet);
3. Diagnosztikus nehézséget okozó bőre terjedő laphámkarcinóma (esetgazda: *dr. Csete Béla*, PTE-OEC-ÁOK Bőr-, Nemikórtani és Onkodermatológiai Klinika).

## AZ EU NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PROGRAMJA – 2005

2005. évben is megjelent az éves munkaprogram és a pályázati felhívás az Európai Unió Népegészségügyi Programja (2003-2008) keretében. A munkaprogram a korábbi tematikát kiegészítette és integrált új területeket is, melyek előtérbe kerülése méginkább hozzájárulhat az európai népesség egészségének és életminőségének jelentős mértékű javulásához. A közgazdasági szemléletmód erőteljesebb érvényesülése, az egészségügyi ellátórendszer területén kifejtett minőségbiztosítási tevékenység is új elemként jelenik meg.

A pályázat európai együttműködésben (több ország együttes pályázata) adható be, közös programokat támogatva. A csatlakozást megelőző pályázatokról eltérően beruházásra nem vehető igénybe.

Ajánlattételi felhívás: „A népegészségügyre vonatkozó közösség cselekvési program (2003–2008)” 2005 évi munkaprogram

Az angol nyelvű eredeti kiírás és a letölthető formanyomtatványok az alábbi honlapon találhatóak meg:  
[http://www.europa.eu.int/comm/health/ph\\_programme/howtoapply/call\\_for\\_propal\\_en.htm](http://www.europa.eu.int/comm/health/ph_programme/howtoapply/call_for_propal_en.htm)

**A beadási határidő: 2005. április 15.**

**További információ:** Ratalics Ágnes, Egészségügyi Minisztérium,  
 Tel: 301-7800 vagy 301 7869/1116 mellék, Fax: 311 80 54, E-mail: ratalics.agnes@eum.hu

## Japán kutatói ösztöndíj

### A jelentkezés általános feltételei:

- korhatár: 40 év
- doktori fokozat vagy egyetemi diploma és annak megszerzésétől számított minimum két éves kutatói háttér vagy a MIF által elismert akadémiai fokozat
- megfelelő angol vagy japán nyelvismeret
- japán intézményi fogadólevél

Prioritást élveznek a természettudomány, műszaki- és orvostudomány területén pályázók.

A kiírásra nem jelentkezhet az, aki már korábban vagy jelenleg Japánban tartózkodik vagy a MIF ösztöndíját már egyszer elnyerte.

### Jelentkezési határidő: 2005. július 31.

Az eredeti angol nyelvű felhívás és a szükséges adatlapok letölthetők <http://www.mars.dti.ne.jp/~mif> honlapon, illetve megtekinthetők a MÖB Iroda Ügyfélszolgálatán (1146 Budapest, Ajtósi Dürer sor. 19-21., tel.: 422-0678).

A jelentkezési lapokat a kért csatolandó dokumentumokkal együtt a következő címre kell küldeni:

THE MATSUMAE INTERNATIONAL FOUNDATION  
 4-14-46, Kamiogi, Suginami-ku,  
 Tokyo 167-0043 JAPAN

## A Tempus III program

A Tempus program az Európai Unió programja, amelye az ún. kedvezményezett országokban a felsőoktatási rendszerek fejlesztését támogatja.

A Tempus III programban Magyarország 2004. május 1-től teljes jogú európai uniós tagországgként vesz részt. A programban az alábbi pályázati formákban lehet elnyerni támogatást.

### Joint European Project (JEP) – Közös Európai Projekt

A JEP projektek képezik a Tempus program alapját, ahol 2-3 évig tartó intézményközi együttműködések támogatására pályázhatnak meghatározott intézménycsoportok, ún. intézményi konzorciumok.

A pályázati határidő: **december 15.**

### Structural and Complementary Measures (SCM) – Strukturális és Kiegészítő Tevékenységek

Az SCM keretében egyetemi reformtörekvések körébe tartozó, rövidtávú fejlesztési elképzelések támogathatók, amelyeket az adott ország prioritásként azonosított. A nemzeti prioritások a Tempus program honlapjának <http://www.ef.eu.int/tempus.nsf> pályázati szekciójában megtekinthetők. Ahol nincs meghatározva nemzeti prioritás (Grúzia, Mongólia, Libanon, Marokkó, Palesztin Nemzeti Hatóság), ott az általános célok, vagyis az egyetemi reformokkal kapcsolatos rövidtávú elképzelések alapján kidolgozott projektekként lehet pályázni. Az SCM tevékenységek rövidebb, legfeljebb egy évig terjedő időtartamú projektek.

**A pályázati határidő: október 15.**

### Individual Mobility Grant (IMG) – Egyéni Mobilitási Ösztöndíj

Az IMG pályázati forma célja, hogy a felsőoktatásban dolgozó szakemberek (oktatók, adminisztratív munkaezők) részére külföldi partnerintézménynél szakmai tapasztalatszerzési lehetőséget biztosítson a reformtörekvésekkel harmonizáló, egyéni mobilitások formájában.

A pályázati határidő: **június 15.** (október 1. és következő év február 28. között megvalósuló mobilitás esetén); **október 15.** (következő év február 1. és június 30. között megvalósuló mobilitás esetén).

## Tudomány az oktatásban

„TUDOMÁNY AZ OKTATÁSBAN” SZAKALAPÍTVÁNY

**Célja:** a tudományos kutatások során született eredmények alkalmazásának elősegítése a felsőoktatásban.

**Pályázni lehet:** új kutatási eredmények, illetve új tudományterületek, új tantárgyak oktatását szolgáló jegyzet formájában vagy elektronikus hordozón megjelenő tananyag készítésére. Ebben az évben kizárólag a természettudományok területéről várunk pályázatokat.

**Pályázhatnak:** magánszemélyek és alkotó közösségek.

- A pályázattal elnyerhető támogatás a művel kapcsolatos nem bérjellegű személyi és dologi költségekre fordítható.
- Nyomdai költségeket, valamint technikai fejlesztéseket a kuratóriumnak nem áll módjában támogatni.
- A pályázatok támogatására kiosztható keretösszeg: 2,5 millió forint.
- Az egy pályázattal elnyerhető támogatás: egyéni pályázat esetén 100-200 000 Ft, szerzői kollektívák esetén max. 300 000 Ft.
- Szakmai életrajzát (10 legfontosabb publikációjának megjelölésével) és a készítendő tananyag tematikáját, valamint két elismert pályatárs ajánlását kérjük a pályázat-hoz csatolni.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy egy pályázó csak egy pályázatot nyújthat be és társszerzőként sem szerepelhet más pályázatban.

A pályázat benyújtásának határideje: **2005. április 29.**

A pályázat eredményéről 2005. szeptember végéig írásban tájékoztatjuk. Kérjük, az általános pályázati feltételeket figyelmesen olvassa el! A felhívásokat az interneten <http://www.prof.iif.hu/prc> alatt is közzé tesszük, ahonnan a szükséges pályázati űrlapok is letölthetők.

## Egy százalék az egyetemért

A Pécsi Tudományegyetem, hazánk legnagyobb felsőoktatási intézményeként, az oktatás, a kutatás, a tudományok magas szintű művelésének, valamint a gyógyítás nemes vállalásának egyre nehezebb feladataival néz szembe. Jelenleg közel több mint 33000 egyetemista folytatja tanulmányait a pécsi és szekszárdi karokon, valamint kihelyezett képzési központjainkban. Munkájukat és sikeiket mintegy 7200 egyetemi oktató és dolgozó segíti.

Szeretnénk, ha hallgatóink és oktatóink számára minél színvonalasabb oktatási, tanulási és kutatási környezetet tudnánk biztosítani a jövőben. E célunk megvalósítása érdekében a Janus Pannonius Tudományegyetem Alapítvány az idei évben is várja a személyi jövedelemadó 1 százalékának felajánlásait.

A JPTE Alapítvány a PTE egyetlen hivatalos alapítványa, amelyet nyílt alapítványként az egyik jogelőd intézmény egyetemi tanácsa hozott létre. Alapvető célja az egyetem szakmai tevékenységének közvetlen fejlesztése és korszerűsítése, valamint a kiemelkedő szakmai eredményeket felmutató oktatók, kutatók, hallgatók és dolgozók támogatása.

Bízunk abban, céljainkkal egyetértve Ön is felajánlja adójának 1%-át a Pécsi Tudományegyetem javára. A kedvezményezett adószáma: 19034951-1-02. A kedvezményezett neve: Janus Pannonius Tudományegyetem Alapítvány.

## Pro Medicina

### Quinqueecclesiensis

### Alapítvány

Amint azt Ön is bizonyára tudja, egyetemünknek – létének fennmaradásához és működéséhez – minden forintra szüksége van.

Nagy megtiszteltetésnek tartanám, ha Ön elne a törvény adta lehetőséggel, miszerint személyi jövedelemadójának 1 %-át karunk céljaira fordítaná. Az így összegyűlt összeget a

Pro Medicina Quinqueecclesiensis Alapítvány kuratóriuma a kar legégetőbb gondjainak megoldására hasznosíthatná.

Amennyiben Ön az önadózó kategóriába esik, felhívjuk szíves figyelmét az Adóhivatal által kiküldött megfelelő papír kitöltésére. Amennyiben nem önadózó, szíveskedjék a GI-től kapott nyilatkozatot kitöltve visszaszolgáltatni. A nyilatkozatokat a munkahely fogja összegyűjteni.

Az Alapítvány adószáma: 19032595-1-02  
Nagyon kérjük, hogy támogatásával segítse munkahelyét.

## Fények játéka

### Kőszegi Tamás felvételei

Az hiszem, az én korosztályomból gyerekfejjel mindenki Szemna fényképezőgéppel kezdte. Sokáig beteljesíthetlen vágyam maradt, hogy olyan fényképezőgéppel lehessen, amin a valódi képet és az élességet láthatom. Sok év múlva, 200 Ft-ért vettem egy használt, tükrökánás 6x6 cm-es gépet. Azóta sem volt jobb fényképezőgépem és nagyobb örömöm sem. Vallom, hogy a dolgokat a megfelelő életkorban kell megkapni, később már nem okoz olyan örömet a sokkal értékesebb, jobb berendezés. Sosem felejttem el az élményt, amikor első ízben láttam a fotólaborban a képet a semmiből előjönni. Ma is úgy gondolom, hogy az igazi alkotás a fekete-fehér fénykép. Itt az exponálás után még számos lehetőség van kidolgozás közben is a mondanivaló hangsúlyozására. Persze, ma már, a számítógép világában ez kezd elvesztetni a jelentőségét. A számítógép és a digitális technika sajnos a hamisításoknak is teret enged. Egyébként én eléggé konzervatív vagyok: gyakorlatilag nem használok se fénymérőt, se automatikát, se autofókusz, a lehető legegyszerűbb gépeim vannak, de kiténő optikai tulajdonságokkal. Nem vagyok profi. Engem valójában nem a kész kép érdekel, hanem a megfotózott pillanatot, amikor az exponáló gombot lenyomom. Utána még bármilyen történhet...