



ÖSSZEKÖTŐ



A POTE Egészségügyi Főiskolai Kar Információs Lapja

1998. június

VII./3.

Klinikai Oktatási és Demonstrációs Egység

A Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egység (KDOE) olyan gyógyító környezet, amely modellként szolgál a betegellátás és a klinikai gyakorlati oktatás számára. Ideális az attitűdök és készségek kialakításában, az ápoláson belül a képzésben, továbbképzésben, az irányításban, valamint az interdiszciplináris team munkában. A KDOE-k létesítésével olyan klinikai egységekből álló országos méretű rendszer kialakítása a cél, mely az ápolási gyakorlat terén előmozdítja a kiválóságot, biztosítja a rendszerben dolgozók rendszeres továbbképzését, az ápolási dokumentáció központba állításával pedig az ápolás folyamat-rendszeri végzését.

A KDOE kialakítása minőségi változást feltételez az ápoló elméleti felkészültségében, gyakorlati képességében és tevékenységében. Ennek szerves része a "hivatásbeli (professzionális)" ápolási gyakorlat, mely elméleti ismeretekre alapozott kritikus gondolkodáson és tudatos cselekvésen át realizálódik. A KDOE szellemisége megkülönböztető követelményeket állít az ott dolgozók elé.

Egy országon belül a Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egységek (KDOE-k) alapítását a nemzeti "Egészségügyi Világszervezet Ápolási és Szülésznői Együttműködő Központja" (Központ) szervezi, működésüket koordinálja, segíti, felügyeli. A Központok az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodájának kezdeményezésére jöttek létre azzal a céllal, hogy újraorientálják az adott országban az ápolás és szülésznőség gyakorlatát. Hazánkban ezt a Központot a Semmelweis Orvostudományi Egyetem működteti. A Központ feladatai közé tartozik:

- Az Egészségügyi Világszervezetnek (EVSZ) az ápolás és szülésznőség fejlesztésére vonatkozó szakmapolitikai irányelveinek, útmutatóinak és információinak terjesztése.
- Hazánk képviselője a szakterület nemzetközi értekezletein, részvétel a nemzetközi ápolási és szülésznői hálózatok működésében, információk és tapasztalatok cseréjének előmozdítása.
- Közös projektek kidolgozása az ápolás és szülésznőség különböző témaköreiben bel- és külföldön, felkutatva a szakértői és pénzügyi támogatás és más segítség igénybevételeinek lehetőségeit.
- Együttműködés az EVSZ Európai Területi Irodájának megfelelő osztályaival, más országok hasonló Központjaival, azzal a céllal, hogy az EVSZ és tagállamai globális és regionális ajánlásait a gyakorlatban segítsen megvalósítani. Az Európai Régióban az ajánlások elsősorban az "Ápolás akcióiban" projektekre vonatkoznak. Ennek érdekében a Központ:
 - lefordítja és naprakész állapotban közzéteszi az "Ápolás és Szülésznőség Magyarországon" c. EVSZ kiadványt,
 - támogatja egy országos ápolási cselekvési terv kidolgozását és gyakorlati megvalósítását, segítséget nyújt az EVSZ LEMON-projektnek hazai megvalósításához.
- Demonstrációs és Oktatási Egységek létrehozása és országos hálózattá fejlesztése.
- Az ápolási dokumentáció tökéletesítése és ezen témakörben továbbképzések szervezése.
- Ápolási modellek kidolgozása az otthonápolás területén.
- Továbbképzések szervezése ápolásoktatók számára.
- Az ápolási menedzsment fejlesztése érdekében programok fejlesztése.
- Az ápoláskutatás alapjainak lerakása más intézménnyel együttműködve

A Központ működésének eredményeként hazánkban megalakultak az első KDOE-k. A megalakulás feltétele volt, hogy a kijelölt osztály korszerű ápolási tevékenységet folytasson, alkalmazza az ápolási dokumentációt, rendelkezzen szerződéses kapcsolatokkal közép- és felsőfokú ápolásoktatást végző intézményekkel és az oktatást biztosító infrastruktúrával, munkatársainak folyamatos továbbképzését biztosító tervvel és dolgozói között legyen felsőfokú végzettségű, ápolásban és oktatásban jártos szakember. Az egységek feladata, hogy az ápolási és oktatási intézmények együttműködésük és lehetőségei legjobb kihasználásával példaeértékűen megvalósítsák a legmagasabb szintű ápolási gyakorlatot, majd regionálisan segítsék elő annak általánossá tételét.



ÖSSZEKÖTŐ

Fentiekből következik, hogy az Egységekben érvényre kell juttatni az ápolás legkorszerűbb elveit és gyakorlatát, az Egységek keretein belül gyakorlati oktatásban kell részesíteni a felsőfokú szakképzésben ill. főiskolai képzésben részesülő tanulókat ill. hallgatókat, de egyidejűleg az oktatási intézmény feladata az Egység dolgozói számára rendszeres képzések, továbbképzések és szakképzési lehetőségek biztosítása. Ugyancsak az Egység feladatai közé tartozik az ápolás korszerűsítése, az ápolásban új módszerek és lehetőségek keresése (azaz ápoláskutatás) és tapasztalatainak, eredményeinek regionális terjesztése. A POTE Egészségügyi Főiskolai Kar és az EVSZ Ápolási és Szülésznői Együttműködő Központja között kötött szerződés alapján Kaposváron, Pécsen, Szombathelyen és Zalaegerszegen a helyi fekvőbeteg gyógyintézmények és a Főiskolai Tagozatok közös együttműködésével, a fentiek szellemében Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egységek alakultak.

A főiskolai tagozatok keretein belül ezeket az Egységeket Demonstrációs és Oktatási Egységeknek (DOE), a kórházak keretein belül létrejött Egységeket Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egységeknek (KDOE) hívjuk. A DOE-k feladata a KDOE-ben dolgozó ápolók ill. szülésznők számára képzés, továbbképzés és szakképzés biztosítása meghatározott igények és erre alapozott tematika alapján. A két szervezeti egység közötti állandó kapcsolatot az oktatási intézmény részéről megbízott koordinátor biztosítja.

A kilencvenes években hazánkban is kialakultak a korszerű igényeknek megfelelő képzési formák és programok.

Az új tantervek kritériumai:

- jövő orientáltság
- a hangsúly a folyamaton legyen
- biztosítsa a különböző tudományágak egymáshoz kapcsolódását
- az ismeretanyag áthassa a gyakorlatot
- a gyakorlati munka tervezett, egyénre szabott ellátást nyújtson, alkalmazza az ápolási folyamat módszereit

Az új ápolók oktatása 3 éves felsőfokú szakképzés és 4 éves főiskolai képzés keretében történik.

A felsőfokú ápolói szakképzés célja:

Olyan elméleti és gyakorlati ismeretekkel és képességekkel rendelkező ápolók képzése, akik szakmájukat hivatásként gyakorolják, az ápolástudomány mindenkori szintjének megfelelően. Ki kell alakítani a tanulóknak azokat a magatartási formákat, melyeket az ápolás -mint gyakorlati tudomány és tevékenység- elvár az egyének és közösségek egészségének optimalizálása érdekében. Az individuális ápolás-gondozás megvalósításához vagy az aktív közreműködéshez szükséges attitűd kialakítása vagy megerősítése is feladata a képzésnek. Ki kell alakítani azokat a képességeket, melyek megfelelnek az ápolási standardokban leírtaknak.

Az egészségügyi felsőoktatás célja:

A hallgató rendelkezze mindazon elméleti és gyakorlati ismerettel, jártassággal és készséggel, valamint magatartásformával, mely alkalmassá teszi arra, hogy megfeleljen mindazon célkitűzéseknek és feladatoknak, melyeket részletesen az egészségügyi felsőoktatás általános és speciális képzési követelményei céljai megfogalmaznak.

A megváltozott képzés feladata:

A jövő ápolójának olyan szintű kiművelése, mely révén

- képes információkat gyűjteni és igényeket felmérni,
- képes ápolási, ellátási tervet összeállítani,
- képes céljai megvalósítására, az egyénre szabott betegellátásra, ápolásra
- figyelmes, tud értékelni,
- magas szintű ismeretekkel rendelkező, gyakorlati szakember (felkészült, tudatos cselekvő)
- megfelelő empátiás és kommunikációs készségekkel rendelkezik,
- alkalmas a team munkában való együttműködésre,
- aktívan bekapcsolódik a lakosság egészségmegőrző programjaiba, valamint az egészségügyi ellátó személyzet oktatásába,
- kritikus gondolkodásával közreműködik az ápoláskutatás területén,
- igényli és biztosítja saját maga önképzését,
- ismeri és betartja az erkölcsi és jogi normákat.

Az oktatási intézmények alapvető feladata ebben az együttműködésben az elméleti képzés és a szükséges tantermi demonstráció biztosítása a KDOE-ben dolgozók számára nemcsak konkrét ismeretek adásával, hanem a változtatás irányába ható cselekvésekre buzdító szemlélet és perspektíva nyújtásával. Az oktatási intézmény szerepe azzal kezdődik, hogy az egyes kórházak erre alkalmas és vállalkozó ápolói ill. szülésznői számára felsőfokú szakképzést vagy főiskolai ápolói oklevél megszerzését biztosítja levelező képzés keretében. Így megteremtődik annak lehetősége, hogy megalakuló KDOE-ben egy vagy több korszerű képzettségű ill. végzettségű ápoló dolgozzék. A Klinikai Egységek ugyanakkor gyógyító-ápoló munkájuk mellett terepet biztosítanak a nappali és levelező tagozatos felsőfokú szakképzésben vagy főiskolai képzésben részesülő hallgatók gyakorlati oktatásához, az ott dolgozó ápolók napi munkájuk mellett ellátják ezen hallgatók gyakorlati oktatásával kapcsolatos mentori (gyakorlati oktatói) feladatokat is.

Ez a kétoldali együttműködés számos előnnyel jár és különböző formában valósul meg.

A KDOE gyakorlati oktató munkáját ellátó ápolókat az oktatás megkezdése előtt az oktatási intézmények tanárai tájékoztatják a hallgatók részére nyújtott ismeretanyagról, a gyakorlati oktatás tartalmáról és követelményeiről, annak leghatékonyabb formáiról és módszereiről. Ennek keretében részletezésre kerülnek a szükséges elméleti és gyakorlati ismeretek. Ez a felkészítés tehát egyidejűleg az Egységek dolgozói számára képzést és továbbképzést is jelent.



Ezt követően az oktatási intézmény felkéri az ily módon felkészített ápolókat a tanulók gyakorlati képzése során a mentori (gyakorlati oktatói) feladat ellátására. Munkájukat az oktatási intézmény naponta jelenlévő oktatója segíti (tutor). A hallgatók jelenléte az Egység munkáját azonban nemcsak terheli, de kedvezően befolyásolja is. Segít az ápolási folyamat egyes lépéseinek megtartásában, az ápolási dokumentáció meghonosodásában és megszokottá válásában, jelenléti az ápolói feladatokat ellátók számának bővülését is jelenti s megkönnyíti a személyiségközpontú (individualizált) ápolás kialakítását. Egyidejűleg a hallgatók az ápolás gyakorlati tennivalóit képzett és gyakorlott ápolók segítségével sajátíthatják el olyan körülmények között, mely a kórházi osztályok átlagánál nagyobb mértékben rendelkezik a korszerű ápolás személyi és tárgyi feltételeivel.

Oktató munkájuk során a KDOE-k ápolói is jelentős gyakorlatra és tapasztalatra tesznek szert, elsajátítják az oktatás módszertanát, ösztönzést és kedvet kapnak az oktatásban való részvételre és arra is, hogy az Egység tapasztalatait saját kórházuk más osztályain és más régióbeli kórházakban dolgozó kollégáik felé átadják. Ily módon megalapozódik a külső kommunikáció egyik igen fontos formája.

Az oktatási intézményeknek azonban feladata az Egységekben dolgozók részére az eredményes gyakorlati oktatáshoz szükséges ismereteken túlmenő, szemléletüket és általános ápolói ismereteiket bővítő tudásanyag átadása is.

- A KDOE keretében kell biztosítani az ápoló tanuló/hallgatók tankörteszes gyakorlati oktatását, kézségeik fejlesztését, valamint olyan viselkedési mód elsajátítását, amelyet az ápolás, mint gyakorlati tudomány és tevékenység elvár az egyének, családok és közösségek egészségének optimalizálása érdekében.
- A KDOE-ben dolgozó ápolók és ott képződő hallgatók/tanulók az ápolási gyakorlat során alkalmazott ismereteiket nemcsak az ápolási elméleti anyagból merítik, hanem egyéb diszciplínák ismereteire is támaszkodnak.
- Az ápolási gyakorlat olyan összetett elméleti tudásanyagra és technikai, technológiai ismeretre támaszkodik, mely ezen ismereteket oktatóval szemben széleskörű, állandóan bővülő, naprakész felkészültséget feltételez.
- Az ápolóhallgatókat az ápolói hivatás gyakorlatára eredményesen olyan ápolók tudják felkészíteni, akik fenti feltételeknek megfelelnek, kultúrált, fegyvelmezett, etikus magatartásúak, az ápolást magas színvonalon végzik és az oktatásban is járatosak, rendelkeznek az alapvető pedagógiai ismeretekkel.
- A KDOE-ben nagyon fontos a megfelelő emberi kapcsolatok építése, mert csak jó kollektíva képes a hallgatók pozitív jövőkép formálását elősegíteni. A kellemes légkörben könnyebb a közös célokért küzdeni, segíteni egymás és a hallgatók szakmai fejlődését. Ilyen ideális környezetben az eredmények is közös sikerként könnyelhetők el.

A feladatok megszabják az Egységek kommunikációs kapcsolatait, annak irányait és tartalmát (kommunikáció alatt az információk közlését, cseréjét értjük, az információ fogalmát tágabban értelmezve, vagyis nem csak a hír közlését, de az ezekkel összefüggő megfigyelést, javaslatot, utasítást is e fogalomba soroljuk).

A kommunikációs kapcsolatoknak részben az Egységen belül, részben azon kívül, vertikális és horizontális irányban kell kialakulniuk.

Az Egységen belül kommunikációs kapcsolat részben vertikális irányú, mely irányulhat felfelé: főorvos-vezető ápoló – orvosok-ápolók-tanulók-betegek és alulról felfelé: betegek-tanulók-ápolók-orvosok-vezető ápoló-főorvos irányban. Másfelől azonban horizontális irányú: beteg-beteg, tanuló-tanuló ill. ápoló-ápoló irányban. Mindegyik kommunikációs iránynak mások a feladatai és jellemzői. Az eredményes és korszerű ápolás megkívánja a kommunikációs irányok hatásköreinek és a kommunikáció módjának pontos megfogalmazását.

Ápolási szempontból az ápolási folyamatok szervezése, a feladatok személyre bontott irányítása és ellenőrzése a vezető ápoló feladata. Sürgős eseteket kivéve az a kívánalom, hogy az orvosi utasítások a vezető ápolón keresztül jussanak el az ápolókhoz. Az ápolási dokumentáció feltételeinek biztosítása, megtörténtének ellenőrzése ugyancsak az ő feladata. Ő szervezi és irányítja az Egység ápolásoktatási és ápoláskutatási munkáját is. Gondoskodik arról, hogy az ápolók betegekkel kapcsolatos megfigyelései kellő időben az orvosok tudomására jussanak, figyelemmel kísérni az elrendelt intézkedések végrehajtását. Az ápolókkal együttműködve megteremti a személyiségközpontú (individualizált) ápolás feltételeit és biztosítja annak érvényesülését. Ellenőrzi az ápolói zárójelentések tartalmát, a betegnek és hozzátartozóinak távozás előtt nyújtott ápolói tanácsadás megtörténtét. Kapcsolatot tart az Egységgel együttműködő oktatási intézmény koordinátorával, munkatársai bevonásával javaslatot tesz a továbbképzés tartalmával és módjával kapcsolatos igényekről, megszervezi a képzést és gondoskodik annak személyi és tárgyi feltételeiről. Munkatársaival kölcsönös elismeréssel és tisztelettel alapuló kapcsolat kialakítása a vezető ápoló sikeres munkájának egyik fontos tényezője.

Az ápolók és betegek között végbemenő kommunikáció módja és formája az eredményes és sikeres ápolás egyik legfontosabb eleme. Az ápoló és beteg közötti interperszonális, személyközi kommunikáció zajlik, melyben a kezdeményező fél, a küldő, az ápoló és az ő "üzenetét" befogadó pedig a beteg, aki az üzenetre visszajelzéssel reagál. A kommunikációs folyamatban később a szerepek felcserélődnek, a beteg lesz a "küldő", az ápoló pedig a "befogadó". Az ápoló és beteg között a kommunikációs kapcsolat a beteg felvételekor kezdődik s az első kommunikációs kapcsolatnak jelentősége igen nagy.



ÖSSZEKÖTŐ

Ha az ápoló szerencsésen választja meg az első kommunikáció során a közlés módját, jól méri fel a befolyásoló tényezőket és ezeket helyesen veszi figyelembe, megteremtheti betegével azt a bizalmat alapuló kapcsolatot, mely a későbbi információcsere eredményességének egyik döntő feltétele. Ehhez azonban az ápoló részéről kommunikációs jártasságra van szükség, ennek megszerzéséhez pedig specifikus ismeretekre. Az ápolók kommunikációs készségének és jártasságának kialakítása, az ápolási folyamat egyes fázisaiban fellépő és céljaiban más-más kommunikációs igények ismeretének elsajátítása és elsajátíttatása alapvetően fontos oktatási feladat.

Nem kevésbé fontos a *tanulók-ápolók-vezető ápolók közötti* interperszonális kommunikáció. A betegek szomatikus és pszichés állapotáról, azok változásáról, általános és speciális igényeiről, családi kapcsolatairól, a távozás utáni körülményekről megszerzett információkat, az ápolásban résztvevők mindegyikének ismernie kell. Fontos azonban az is, hogy az ápolók között folytonos kommunikáció alakuljon ki a munkakörülményekről, munkafeladatokról, azok megosztásáról, a kölcsönös segítség kérdéseiről, az ápolás javítására vonatkozó javaslatokról, mert ezek az információk hozzájárulhatnak a munkahelyi légkör javításához és a munkateljesítmény növekedéséhez. Ebben a folyamatban segítséget jelenthet a jól megszervezett rendszeres munkahelyi megbeszélés.

Az *orvos-ápoló* közötti kommunikáció kétirányú folyamat. Az ápoló személyesen és az ápolási dokumentáció révén rendszeres és részletes tájékoztatást nyújt az orvosnak a beteg állapotáról, annak változásairól, hangulatáról, panaszairól, igényeiről. Az orvos pedig utasításával segíti az ápolót munkája eredményesebb végzésében.

Az *Egységek külső kommunikációja* többirányú. Kötelező jellegű kommunikációs kapcsolat áll fenn a szerződött oktatási intézménnyel. Erről részletesen már szóltunk.

A külső kommunikációs kapcsolatok másik iránya szorosan kapcsolódik a KDOE-k alap rendeltetéséhez, nevezetesen az ápolás és ellátás során megszerzett tapasztalatok és egyéb helyről érkező információk átadása és továbbítása az adott intézmény más osztályai, ill. a régióban működő más fekvőbeteg intézmények részére. Ez a kommunikációs kapcsolat magában foglalja a KDOE oktatási funkciójának nagyobb részét is, hiszen a fent részletezett információk egyszerű továbbítása azok elméleti megalapozása és megfelelő indoklás nélkül értelmetlen és eredménytelen cselekvés lenne. Az információk oktatási formában történő átadásának formái többfélék lehetnek: rendszeres beszámolók más osztályok ill. intézmények ápolóinak részvételével, továbbá részükre témacentrikus konferenciák, workshopok megszervezése. Az előadók a KDOE munkájában résztvevő ápolók és a velük szerződéses viszonyban álló oktatási intézmények előadói.

A külső kommunikációs kapcsolatok egy másik formája a más régiókban már működő KDOE-k felé irányul. Ennek lényege a tapasztalatok kölcsönös cseréje, közös kutatási programok szervezése, megvitatása, értékelése.

A külső kapcsolatoknak fontos része a Központtal történő kommunikáció. Ennek kétirányúnak kell lennie. Egyfelől a Központ továbbítja a saját az EVSZ és más nemzetközi ápolási szervezetek tapasztalatait, irányelveit, határozatait, másrészt a KDOE tájékoztatja a Központot munkájáról, eredményeiről, nehézségeiről.

Végezetül a KDOE kötelessége az is, hogy tevékenységét, tapasztalatait, kutatási és oktatási eredményeit megismertesse az ápolók széles körével regionális, országos és nemzetközi szakmai és tudományos konferenciákon.

Napjaink egyik jellemzője az, hogy az információ érték, a jó tájékozottság hatalmas tényező. Az ápolás területén ennek felhasználása nagymértékben elősegíti a korszerű és hatékony ápolási ismeretek és módszerek elterjedését, hozzájárul az ápolás és az ápolók autonómiájának kialakulásához, de legfontosabb eredménye a beteg jobb és biztonságosabb ellátása.

A DOE-k és KDOE-k feladata mindezekon túlmenően az *ápoláskutatás* elsődlegése is. Minden hivatás végső célja, hogy tagjainak gyakorlati tevékenységét olyan mértékben *javítsa*, hogy az általuk nyújtott szolgáltatás a legjobb hatásfokú legyen. Ezért is, a szakmai elismertség érdekében is a legkülönbözőbb foglalkozási ágak a gyakorlatuk számára fontos területeken törekcsenek ismereteik alapját képező tudomány fejlesztésére. Ez a törekvés nem hiányozhat az ápolás területéről sem.

Az *ápoláskutatás* tk. Florence Nightingale munkásságával kezdődött, aki nagyon pontos, részletes feljegyzéseket őrzött meg a krími háború tapasztalatairól, s a későbbiekben ezek alapján kezdeményezett változtatásokat az ápolás területén. Nightingale-t követően az ápoláskutatás az USA-ban indult először fejlődésnek és az ápolás és ápolóképzés területén felmerülő problémákkal foglalkozott.

Századunk első négy évtizedében az ápoláskutatás fő tárgya az *ápolóképzés* volt (Goldmark). Eredménye, hogy a Yale Egyetemen létrejött az első ápoló-iskola, a kórházak elkezdtek a saját képzésű ápolók mellett regisztrált (kórházaktól független) ápolóképző intézetekben képzett) ápolókat alkalmazni.

A 40-es években, főként a II. világháború tapasztalatai alapján, vizsgálták a nővér igény és az utánpótlás képzésének kérdéseit s ezek eredményeként igazolták az ápolóképzés elégtelenségét (Brown). Ekkor született a javaslat, hogy az ápoláskutatás kollégiumi (főiskolai) rendszerben történjen.

Az 50-es években az USA-ban és Európában (Anglia, Hollandia stb.) ápoláskutatási központok jöttek létre, szélesebb körben elterjedt a magasabb szintű ápolóképzés, ápoláskutatási folyóiratok kezdték meg munkájukat.



ÖSSZEKÖTŐ

A 60-as években jelentek meg a szakirodalomban olyan fogalmak, mint fogalmi keret, fogalmi és ápolási modell, ápolási folyamat, ápolói gyakorlat elméleti alapjai. A 70-es évek hozták meg a kutatás kiszélesedését az ápolói gyakorlat és ápolói oktatás területén. Az oktatásban már súlyának megfelelően szerepelt az ápoláskutatás oktatása, megjelentek az egyetemi végzettséggel és tudományos minősítéssel is rendelkező ápolók, a nemzetközi és regionális ápolókongresszusok és workshopok száma ugrásszerűen megnőtt. Az Egyetemeken több helyütt Ápolástudományi Tanszékek létesültek.

A 80-as években előtérbe került az egészség megőrzéssel, betegség megelőzéssel foglalkozó ápolási tevékenység tudományos igényű vizsgálata, de bekapcsolódott az ápoláskutatás a költség hatékony egészségügyi ellátási rendszerek kifejlesztésével és a magas kockázatú betegcsoportok hatékonyabb ápolásával foglalkozó vizsgálatokba.

A '90-es évekre a folyamat-orientált, intenzív kutatás kialakulása jellemző, melyek célja egy adott probléma vagy szituáció alaposabb és mélyebb megismerése az emberek saját környezetükben történő természetes megfigyelése révén. Eldől egy korábbi vita is, eszerint az ápoláskutatásban mind a minőségi, mind a mennyiségi kutatási módszer egyaránt alkalmazható.

Az ápoláskutatás végzésére és ehhez a kutatási alapismereteinek elsajátítására szükség van, mert a kutatás

- rendszerezett, megtervezett tevékenységre,
- kritikus gondolkodásra,
- tárgyilagos következtetések levonására nevel,
- újabb törvényszerűségek, azaz események és jelenségek közötti összefüggések felismerését eredményezi,
- saját tevékenység fejlesztése nélkül nem lehetséges és végezetül

- a tudományos kutatás eredményei segítik az ápolás során döntések sorozatát meghozó ápolót abban, hogy jól megalapozott döntéseket hozzon és segíti abban, hogy hogyan jól dokumentálja azt a páratlan tevékenységet, amit az ápolás jelent.

Ezért azoknak, akik Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egységben (KDOE) dolgoznak s még nincsenek az ápoláskutatási alapismeretek birtokában, meg kell tanulniuk

- a (kutatási) probléma felismerését,
- az előzmények (irodalmi háttér) megismerésének módjait,
- a (kutatási) kérdés helyes felvetését,
- hipotézisek felállítását,
- az adatok gyűjtésének, a kísérleti és kiértékelési módszereknek pontos megfogalmazását,
- az eredmények tárgyilagos értékelését és
- ezek felhasználását.

Az ápoláskutatás tartalma az ápolás. Vannak specifikus (csak az ápolással kapcsolatos) és olyan problémái, melyek érintkeznek orvosi, pszichológiai, szociológiai vagy szervezeti kérdések kutatásával. A kutatás szellemiségének érvényesülnie kell az ápolás folyamataiban, az oktatásban, ezekből következtetéseket kell levonni és ezeket értelmezni kell. Az ápoláskutatás tárgya lehet tehát

- ápolást igénylő folyamat, esemény, helyzet (betegségek következményei, kezelés során előálló események),
- maga az ápolási cselekvés (ápolási-ápolói beavatkozások),
- az ápolás körülményei (alapápolás bevezetése, hatása a betegre, ápolás szervezésének, oktatásának kérdései),
- az ápolás társadalmi összefüggései (új képzési formák, új ápolási szervezet, ápolási forma, idősök ellátása),
- nemzetközi összehasonlítások.



A szerződés aláírása (balról-jobbra):

*Dr. Buda József, Csetneki Julianna,
Dr. Bellyei Árpád,
Dr. Csontos András, Dr. Nagy Judit*

Együttműködési megállapodás aláírása



Az ápoláskutatás módszere lehet

- **menyiségi** (kemény, kvantitatív) kutatás, mely *deduktív* érvelésekre alapozódik (általános érvényű elvekből von le specifikus következtetést). Ez a fajta kutatási módszer kisszámú fogalom tanulmányozására irányul, hipotéziseken alapul, előre megalkotott fogalmakkal és formális műszerekkel gyűjt előre meghatározott körülmények között adatokat, objektíven elemez és kiértékelésnél statisztikai módszereket használ.
- **minőségi** (puha, kvalitatív) kutatás, mely az ember holisztikus tulajdonságait emeli ki, az egész tünetényt akarja megismerni, nemcsak az egyes fogalmakat, kevés előítélettel jár, nem használ műszereket, az egyénre koncentrálnak, az emberi természetet kívánja megérteni, az emberek közötti kapcsolatokat és azoknak a környezettel való kapcsolatát vizsgálja (specifikus következtetésekből jut el az általános érvényű elvekhez, induktív módszer).

A tudományos kutatás logikusan egymásra épülő *kutatási folyamat* során valósul meg, ennek egyes lépései nagy hasonlóságot mutatnak az ápolási folyamat lépéseivel.

A legfontosabb és sokszor a legnehezebb a *kutatási probléma* felismerése és megfogalmazása. A kutatási probléma felismerésének fontos forrása

- a hivatásbeli gyakorlat során szerzett tapasztalat. A problémát felismerhetjük az ápolási folyamat során, a munkahelyi körülmények és a kívánatos és tényleges helyzet különbségéből adódó feszültségek is lehetnek kutatható problémák,
- egy elmélet igazolása is lehet a kutatás problémája.

A probléma meghatározásakor meg kell határozni annak *fontosságát* (mi a jelentősége az ápolás szempontjából), *kutathatóságát* (mérhetőség, kivitelezhetőség, adva vannak-e a szellemi és anyagi feltételek, nem ütközik-e morális vagy etikai akadályba).

A hazai ápoláskutatás napjainkban bontakozik ki. A kialakulás irányának, a kutatás tartalmának és hatékonyságának erősítésében a KDOE-k ápolóinak fontos szerepet kell betölteniük. Ezért a KDOE-k oktatási tematikájában az ápoláskutatási ismereteknek jelentős helyet kell kapniuk. A KDOE-k ma még rövid múltra tekintenek vissza. Ezért először, ha a különböző régiókban működő KDOE-k közös kutatási témákat dolgoznak ki, melyek a kezdeti időszakban saját működésükkel kapcsolatos problémák kutatását ölelik fel. Így módon hamarabb juthatnak általánosítható kutatási eredmények birtokába. Ez azonban nem zárja ki annak lehetőségét, hogy az egyes KDOE-k saját szakterületük specifikus ápolási problémáit is vizsgálat tárgyává tegyék és semmi nem szól az ellen, hogy a kutatási probléma meghatározása során figyelembe vegyenek nemzetközi ajánlásokat.

A fenti Egységek elmulaszthatatlan feladata a helyi sajátosságoknak is megfelelő *minőségbiztosítási rendszer* kidolgozása és működtetése.

A minőségbiztosítás elméletileg olyan ciklus, melynek három fázisa van: a leírás, felmérés és cselekvés szakasza. A *leírás szakaszában* a téma és altema kiválasztása, az ellátandó betegcsoport kijelölése, a standard megállapítása és a kritériumok megfogalmazása, majd a standard véglegesítése történik. A *vizsgálati (felmérési) szakasz* feladata a kritériumok pontosítása, dokumentálás, adatok összegyűjtése, várható eredmények és a cselekvéssorozatok mérlegelése. A *cselekvési szakaszban* kerül sor a cselekvési terv összeállítására, magára a cselekvésre, az eredmények újraértékelésére és a standard felülvizsgálatára (az angol Királyi Ápolói Kollégium által javasolt Dynamic Quality Improvement program= DQI).

A felmérés lehet *retrospektív* (utólagos), pl. az ápolás befejezése után az ápolói feljegyzésekből. Lehet *egyidejű*, az ápolás kivételében történik a felmérés és lehet *prospektív*, amikor előre meghatározzuk a kritériumokat és standardokat és azt, hogy ezek alapján milyen eredményt várunk. A cselekvés valós eredményét azonban ekkor is csak utólag lehet jól megítélni. Lehet a felmérés *belső*, amikor a felmérést az intézmény személyzetének tagjai végzik és *külső*, amikor külső szervek tagjai végzik el a felmérést.

Hogyan érvényesíthetnek ezek az elvek a KDOE-k munkájában? Fentiekből világosan kitűnik, hogy a minőségbiztosítás- és fejlesztés legfontosabb kérdései a standardok és kritériumok. Ezért mindennek előtt a standardok meghatározásának kérdéscélvel kell foglalkozni. Az ápolásban a "standard egy bizonyos cél eléréséhez szükséges ellátás megegyezés szerinti mértéke, pl. az ápolási standard valójában az ápolási teljesítmény szakmailag meghatározott ill. elfogadott szintje". Az ápolásban a standardok tehát olyan szabványok, melyek

- közös megegyezési alapot biztosítanak az ápolóknak a betegnek nyújtott minőségi szintet illetően,
- alkalmazhatók arra, hogy az ápolók felelősségre vonhatók legyenek a gyakorlatban végzett munkájukért,
- elősegítik a betegellátás egységességét,
- világosan kifejtik, mit várhatnak a betegek az ápolók által nyújtott ellátástól és szolgáltatástól egy adott intézményben,
- orientálják az új személyzetet és a hallgatókat, a tapasztalt ápolók számára gyors áttekintést és referenciát nyújtanak,
- a minőségbiztosítási tevékenységben felhasználhatók.

Az ápolási standardok megfogalmazásának alapja tehát az ápolási stratégia, azaz annak meghatározása, mit, hogyan és milyen eredménnyel akarunk elérni, s ennek érdekében mit kell tenni. Tehát a stratégia megfogalmazza az ápolói tevékenység alapjául szolgáló értékrendszert. Az *általános standard* pl. kimondhatja, hogy a KDOE minden betegre -bármilyen állapotban is legyen- elvárhatja, hogy állapotának megfelelő holisztikus és az elérhető legmagasabb színvonalú ápolásban részesüljön, melynek során az ellátásban résztvevő minden egészségügyi dolgozó tiszteletben tartja személyét, személyiségét, emberi méltóságát és önbecsülését.

Együttműködési megállapodás aláírása



ÖSSZEKÖTŐ

A standardoknak strukturára, szervezésre, a klinikai ápolás folyamatára kell vonatkozniuk. Így pl. az individualizált ápolási standard meghatározza, hogy a KDOE-n belül minden betegnek legyen minden műszakban név szerint felelős ápolója. A standardon belül meghatározandó a *struktúra, a folyamat és az eredmény, valamint a kritériumok*. Fenti példában a *struktúrát*, a vezetés támogatása, a megfelelő szervezés és beosztás, betegek és hozzátartozók tájékoztatása jelenti. A *folyamat* alatt az ápolónak a beteggel való kommunikációja, annak módja és a betegnek nyújtott ellátása (minőségi és mennyiségi értelemben) értendő. Fentiek alapján megállapítható az *eredmény*.

Minden ápolási diagnózishoz megtervezhető az ellátást biztosító klinikai ápolási standard, a fenti példa alapján. A standardok eredményességét, korszerűségét és a végrehajtás módját a kritériumok segítségével végzett monitorizálás, majd felmérés segítségével lehet értékelni. Ha ezekből az a következtetés adódik, hogy az ellátás nem a standard alapján várható eredménnyel történt, vagyis a felmérés eredménye nem kielégítő, azonnal meg kell tenni azokat az intézkedéseket, melyek segítségével az eredmény megfelelhet a kívánt célnak. Ez a folyamat a minőségfejlesztés, mely a minőségbiztosítás cselekvő része, mely másként fogalmazva az ápolási folyamat és kimenetel folyamatos megfigyelését és értékelését jelenti a javítható területek felismerése érdekében. Időről időre szükséges a standardok újravizsgálata, és ha időközben az érintett kérdés területén új eredmények születtek, a szervezetben és/vagy a működési feltételekben változások következtek be, a standardot újra kell fogalmazni, azt korszerűsíteni, fejleszteni kell. Ez is része a minőségbiztosításnak, hiszen a standard relatív fogalom, mindig viszonyítást jelent. Nemcsak a saját szándékot kell a végrehajtáshoz viszonyítani, hanem a saját követelményeket is az élenjáró követelményekhez.

A minőség biztosításához még a következő kérdések is hozzátartoznak:

- **Önképzés.** Olyan igény, melynek nemesak a KDOE-ben dolgozó, oktatással is foglalkozó ápolónak, de minden egészségügyi dolgozónak belső igénye kell legyen. A példaértékű helytállás feltétele a minőségi elvárásoknak történő megfelelés, ehhez önmagunk folytonos képzése elengedhetetlen feltétele.

- A betegelégedettség vizsgálata az ápolási munka minőségének mérésére alkalmas módszer. A beteg távozásakor kézbeadott kérdőívre adott válaszokban a betegek szabadon megnyilvánulhatnak, véleményt nyitváníthatnak az Egységben folyó ápolói és egyéb munkáról, az ellátó személyzet tagjait névszerint kiemelhetik vagy elmarasztálhatják, javaslatokat tehetnek. Elemzésük és a megfelelő következtetések levonása nagy segítség a minőség folyamatos biztosításában.

- Hallgatói elégedettségi vizsgálat lehetőséget biztosít arra, hogy a hallgatók szabadon megfogalmazzák véleményüket, gondolataikat, javaslataikat. A kérdőív összeállításakor ki kell tenni az alábbiakat:

- milyen típusú képzésben vesz részt a hallgató
- gyakorlata folyamán kapott-e segítséget, kielégítő magyarázatot és knőt,
- milyen ápolási feladatokat végzett önállóan, milyenben segédkezett és milyeneket figyelt meg,
- kapott-e visszajelzést gyakorlati munkájáról, kitől-hogyan-milyen formában,
- nevezze meg, ki foglalkozott vele kiemelkedően sokat,
- milyen észrevétele, javaslata van.

- Rendszeres munka- és szakoktatói értekezletek. A munkaértekezletek az Egység ápolási, a szakoktatói értekezletek az oktatási tevékenységgel kapcsolatos kérdések megvitatásának fórumai. Rendszeres megszervezésük lehetővé teszi, hogy az ott dolgozók véleményüket, kifogásaikat, javaslataikat rendszeresen kifejezésre juttathassák, ami a munka eredményes végzésének és minősége javításának egyik feltétele. Szakoktatói értekezleteket minden oktatási ciklus elején és végén kell megtartani.

A KDOE-k eredményes és hatékony működése magában rejtí az ápolás és betegellátás minőségi javulásának esélyeit és ezért az egészségügy minden szereplőjének feladata ezen Egységek fentiek szellemében végzendő munkájának elősegítése és támogatása.

Dr. Illei György
tanszékvezető főiskolai tanár



A szerződés aláírására a POTE II. sz. Belgyógyászati Klinikáján került sor, ahol a Pécsi Tagozat Klinikai Demonstrációs és Oktatási Egysége helyet kapott.

Együtműködési megállapodás aláírása



ÖSSZEKÖTŐ

Belső kutatási pályázat nyertesei 1998.

1998. január

Név	Beosztás	Tagozat	Összeg
Benkő Margit <i>(Felnőtt daganatos betegek megküzdési stratégiái)</i>	főiskolai adjunktus	Szombathely	100.000,- Ft
Dr. Boncz Imre <i>(A hazai egészségügy várható humán erőforrás igényének meghatározása nemzetközi összehasonlító elemzések alapján)</i>	főiskolai tanársegéd	Pécs	150.000,- Ft
Lantos Zsuzsanna <i>(Az etnikai kisebbség kultúrájáról, tradíciójából adódó különbségek vizsgálata az ápolás és az egészségnevelés eredményességének növelése érdekében)</i>	főiskolai gyakornok	Szombathely	100.000,- Ft
Tóth Klára <i>(Statikus és dinamikus erőtérési formák oktatása a gyógytornász alapozó képzésben)</i>	főiskolai tanársegéd	Zalaegerszeg	100.000,- Ft

1998. május

Név	Beosztás	Tagozat	Összeg
Betlehem József <i>(A körzeti ápolók továbbképzésének szükségessége az újraélesztés és sürgősségi ellátás tükrében Zala Megyében)</i>	főiskolai gyakornok	Zalaegerszeg	125.000,- Ft
Dr. Benze Zoltánné <i>(Az ápolók és diplomás ápolók helyzete a gyakorlatban)</i>	főiskolai tanársegéd	Kaposvár	125.000,- Ft
Kisbenedek Andrea <i>(A gyógynövények alkalmazhatóságának vizsgálata a bors helyettesítésére)</i>	főiskolai gyakornok	Pécs	125.000,- Ft
Lantos Zsuzsanna <i>(Attitűd és elégedettség vizsgálata diplomás ápolók körében a Vas Megyei Markusovszky Kórházban)</i>	főiskolai gyakornok	Szombathely	125.000,- Ft

Dr. Komáromy László
főiskolai tanár
általános főigazgató-helyettes

Belső kutatási pályázat 1998.



ÖSSZEKÖTŐ



A Kaposvári Tagozat végzős hallgatói számára 1998. május 15-én rendezett búcsúztatóval egybekötött bankettet

Szócs Viktor a tagozati Hallgatói Önkormányzat leköszönt elnöke a Hallgatói Önkormányzat elismerését veszi át Lehoczki Anikótól, a HÖK elnökétől

*Dr. Gyódi Gyula tagozatigazgató
Dr. Rumi György szakvezető Gyenge Lajos tagozatig. hely.*



Banketti Kaposvároitt



Kari Tanács -- 1997. december

Dr. Buda József Főigazgató Úr, a Kari Tanács elnökének köszönetére után dr. Bellyei Árpád Rektor Úr örömmel jelentette be, hogy a Pécs, Rét u. 4. szám alatti épület után végre a POTE tulajdonába került. Az épület megvásárlásához még hiányzó összeget az Egyetem biztosította.

Első napirendi pontként szerepelt a **Záróvizsga nyelvi követelményeinek szabályozása**. Dr. Mészáros Lajos oktatási főigazgató-helyettes ismertette a határozati javaslat (tervezet, mely szerint a Felsőoktatási Törvény 2. §. (2. pont) 95-96-99. § (valamennyi pontja) előírja, hogy a diploma kiadásának előfeltétele az alapképzés C típusú nyelvvizsga vagy aznál egyenértékű vizsga letétele. A kérdés amatt vált aktuálissá, hogy az 1996 szeptemberében kezdett nappali és levelező hallgatókra a FT alapján ez a rendelkezés már érvényes. A nappali hallgatóknál a nyelvtanítás az eddigiek alapján és az eddig kialakult rendszerben folyt, természetesen minden szakirányban kiegészítve a szaknyelvi területtel.

A Kari Tanács határozatának értelmében minden tagozaton, ahol levelező képzés folyik, legkésőbb 1998. február 1-től **m i n i m á l i s a n** személyenként, 20 órában a levelező hallgatók részére is nyelvtanítást kell biztosítani.

Az állami nyelvvizsgán túlmenően az 1980-ig érvényben lévő MM. rendelet alapján egyes intézmények jogot kaptak arra, hogy szakmával bővített nyelvi szigorlatoztatást folytassanak, ami az **esztályzatokat** figyelembe véve az állami nyelvvizsgával egyenértékű. Ezért a Kari Tanács elrendelte, hogy a nyelvtanítók dolgozzák ki a nyelvtanítás feltételeit, a tantervi követelményeket, valamint a vizsgakövetelményeket.

Sürgelő feladatként jelentkezett a **kötelező óraszámok szabályozása**, mely vonatkozásában az OAB ajánlást készítette a Kari Tanács részére. A meghatározott kötelező óraszám csak a főfoglalkozású oktatókra értendő. A kötelező óraszámok kedvezményt három kategóriában javasoltak (vezető oktatók). Az elkészített ajánlás alapján valamennyi tagozat, illetve a Kar összességében teljesíti a normatív finanszírozás által előírt óraszámot.

Graf Ferenc gazdasági vezető ismertette a **költségtérítési képzés pénzügyi szabályzat tervezetét**. A kérdésben a döntés az Egyetemi Tanács kompetenciájára, azonban ismerni kell a Főiskolai Kar Tanácsának állásfoglalását. A Kari Tanács egyhangúlag elfogadta az előterjesztett anyagot az Egyetem felé eljuttatandó módosításokkal kiegészítve.

Dr. Boncz Imre tanulmányi osztályvezető határozati javaslat tervezetét terjesztette a Kari Tanács elé a **költségtérítési képzésről az államilag finanszírozott képzésre történő átjárhatóság szabályozásáról**. Az MKM helyettes államtitkártól kapott információ alapján az intézménynek szabályoznia kell a képzési formák közötti átjárhatóságot. A POTE Egészségügyi Főiskolai Kar Tanácsának határozata szerint a II. félév megkezdése előtt a költségtérítési hallgatók közül azok, akik 3,5 átlagnál magasabb tanulmányi eredményt értek el, pályázhatnak átvételre az államilag finanszírozott hallgatói létszámkeretbe. A pályázatok elbírálása Tanulmányi Bizottság rangsorolása alapján történik.



Dr. Komáromy László, Dr. Csontos András, Dr. Bellyei Árpád, Dr. Buda József, Dr. Mészáros Lajos, Dr. Laky Rezső, Dr. Gyódi Gyula

Az ülésen napirendi pontként szerepelt a **tandijbevételek felhasználására vonatkozó javaslat**, melyet a Kari Tanács egyhangúlag elfogadott. E szerint a tandijből befolyó bevételek 50%-a az Egészségügyi Főiskolai Kar graduális képzésének oktatási fejlesztésére, 40%-a a következő évi hallgatói ösztöndíjkeret bővítésére, 10%-a pedig a Hallgatói Önkormányzat kiadásaira fordítható. A felosztás arányai természetesen megegyeznek a POTE Orvostudományi Kar

által alkalmazottakkal.

Dr. Mészáros Lajos főigazgató-helyettes úr ismertette a kreditrendszer bevezetésének létjogosultságát, fontosságát. A kreditrendszer bevezetése szükségessé teszi és egyben lehetőséget is ad a képzés átalakítására, az oktatás szervezésének korszerűsítésére. A kreditrendszer bevezetéséhez át kell dolgozni a tanterveket, a képesítési követelményeket, a Tanulmányi- és Vizsgaszabályzatot, ki kell dolgozni az intézményi kreditrendszert, az egészségügyi felsőoktatási intézményekkel kötendő ekvivalencia-szerződéseket, valamint a hallgatókat tájékoztató dokumentumokat.



ÖSSZEKÖTŐ

Dr. Horváth Boldizsár professzor útekintést adott az *akkreditált iskolarendszerű szülésznői szakképzési program* elkészítésének főbb szakaszairól, lényeges kérdéseiről, résztvevőiről. Az anyag Minisztériumba való felterjesztését a Kari Tanács egyhangúlag megszavazta.

A *Diplomás Ápoló Szak* távoktatási programjában *tervezett konzorcium* kérdése egy korábbi tanácsülés napirendjében már szerepelt. Dr. Illei György professzor úr, az Ápolástudományi Tanszék vezetője tervezetet nyújtott be a Kari Tanács elé, melyben felvázolta a konzorcium célját, a résztvevőket, a kidolgozandó kérdéseket, elérendő célokat, képzési formákat, valamint a konzorcium munkamódszerét.

Utolsó napirendi pontként a bejelentések közt Dr. Komáromy László professzor úr, a Küllégi Bizottság elnöke tájékoztatta a Kari Tanácsot, hogy 1997. október 31-én Rektor Úr aláírta a kanadai Douglas College és Főiskolai Karunk közötti együttműködési szerződést, valamint beszámolt a Kar oktatóinak külföldi tanulmányúti lehetőségeiről.

Főigazgató Úr tájékoztatót adott az Egészségügyi Főiskolai Karok főigazgatóinak legutóbbi értekezletén éhangzottakról. A négy főigazgató előterjesztést fogalmazott meg a Minisztérium felé, mely szerint a *Diplomás Ápoló Szakot* - tekintettel a sikeres akkreditációra, és az egyetemi képzés előkészítésére - *első-akkreditációra* terjeszték elő.

Michielutti Éva Chiara
Főigazgatói Hivatal vezetője



*Az 1997. decemberi Kari Tanács
ülés résztvevői*



Kari Tanács — Pécs — 1997. december



Kari Tanács -- 1998. április

A jelenlévő tanácsstagok köszöntése után Dr. Buda József Főigazgató Úr ismertette az ülés napirendjét, melynek első pontja a *főiskolai tanári és főiskolai docensi pályázatok elbírálása*.

A Főiskolai Kar három főiskolai tanári és egy főiskolai docensi állást hirdetett meg. A főiskolai tanári állásokra dr. Jeges Sára és dr. Kopa János, a főiskolai docensi állásra dr. Liszt Ferenc nyújtott be pályázati anyagot.

Dr. Jeges Sára 1969 óta dolgozik a POTE-n. Az Egészségügyi Szervezési Intézetben 1978-ig tudományos munkatárs. Ezt követően az MTA Szociológiai Intézetében aspiráns 1981-ig, majd a POTE Társadalomtudományi Intézetében folytatta oktatói és tudományos munkásságát 1990-ig, tudományos főmunkatársként. Jelenleg a POTE Központi Kutató Laboratóriumában dolgozik tudományos főmunkatársi beosztásban.

Dr. Kopa János egyetemi magántanár, osztályvezető főorvos 1960-ban kapott orvosi diplomát. 1957-60 között a POTE Élettani Intézetének demonstrátora volt, majd 1960-tól 1973-ig az orvostanhallgatók neurológiai és idegsebészeti oktatásában tevékenykedett, 1973-tól a Kaposvári Megyei Oktató Kórház osztályvezető főorvosaként az orvostanhallgatók oktatásában vett részt.

Dr. Liszt Ferenc 1975-ben a BME Vegyésztechnológiai Karán szerzett diplomát. 1975-76-ban laborvezető a Fertődi Állami Gazdaságban, 1976-1983-ig tudományos segédmunkatárs a POTE Klinikai Kémiai Intézetében, majd 1983-1989 között tudományos munkatárs, 1989-től 1993-ig egyetemi tanársegéd, 1993-tól egyetemi adjunktusi beosztásban dolgozik az Intézetben.

A bíráló bizottságok véleményének ismeretése után a Kari Tanács elnöke szavazást rendelt el a benyújtott főiskolai tanári és főiskolai docensi pályázatokra az alábbi eredménnyel:

Dr. Jeges Sára	16 igen	
Dr. Kopa János	15 igen	1 nem
Dr. Liszt Ferenc	15 igen	1 érvénytelen.

Második napirendi pontként dr. Boncz Imre főiskolai tanársegéd, a POTE EFK Tanulmányi Osztályának vezetője a kari *Tanulmányi és Vizsgaszabályzat, valamint a Hallgatók részére juttatható támogatások és a hallgatók által fizetendő díjak egységes szabályzatára* vonatkozó módosításokat terjesztette elő.

Az idegennyelv ismeretre vonatkozó követelményekkel kapcsolatban a TVSZ-ben szabályozásra került, hogy az idegen nyelvek kötelező tárgynak minősülnek;

az általános nyelvi alapkörű írásbeli és szóbeli kollokvium 4 féléves tananyagot kér számon; szaknyelvből szigorlat leírtele kötelező, melyet azonban a hallgató állami nyelvvizsgával kiválthat.

Következő napirendi pontként Illei professzor úr távolléte miatt dr. Buda József elnök úr ismertette a *diplomás ápolóképzés modulrendszerű curriculum felülvizsgálatát követő kisebb változtatásokat*. Eszerint a „Társadalomtudományok” modul oktatását meg kell előznie az alapismeretek oktatásának, figyelembevéve, hogy ezekkel az ismeretekkel a hallgatók abban a mértékben, ahogy ez a pszichológiai ismeretek jó megértéséhez szükséges, nem rendelkeznek. További módosítási javaslat volt, hogy a modulok sorrendjét az elv sérelme nélkül úgy kell megcserélni, hogy ugyanannak a modulnak oktatására a nappali és levelező képzés keretén belül egyidőben ne kerüljön sor.

Szintén dr. Buda József ismertette az *ETI-ben végzetek és az onnan Karunkra jelentkező hallgatók curriculum javaslatát*. Az ETI a másodfokú szakosítóval rendelkező ápolók részére hirdetett kurzust. A Főiskolai Kar vállalta, hogy akik ezzel a vég bizonyítvánnyal rendelkeznek, a felvételi folyamatot szabályosan teljesítve, jelentkezhetnek intézményünkbe. Számukra egy év tanulmányi idő elhagyható. Illei professzor úr bekerete az ETI teljes tananyagát és a mi curriculumunkkal összehasonlítva kimunkálta ezen jelentkezők számára a kollektív egyéni tanrendet. A Főiskolai Kar Tanácsa a curriculum-javaslatot egyhangúlag megszavazta.

Ötödik napirendi pontként a tanácsstagok az Illei professzor úr által kidolgozott *5.5-ös szakképzés curriculumát* egyhangúlag elfogadták, mely ezután a Népjóléti Minisztériumon keresztül országosan is bevezetésre kerül.

A *bejelentések* közt Gyenge Lajos tagozatigazgató-helyettes úr javaslatot tett a Főiskolai Kar kereteiben ECL vizsgahelyek létrehozására.

A Főiskolai Kar bizottságaiba a végzett hallgatók helyére új hallgatói tagokat delegált a HÖK.

Főigazgató úr tájékoztatást adott a felvételi eljárás jelenlegi állásáról, Komáromy professzor úr pedig beszámolt a Kar lundi egyetemmel való munkakapcsolatról, valamint az oktató- és hallgatócseréről.

Dr. Boncz Imre ismertette az új diákigazolványok kiadására vonatkozó rendeletet. Az új igazolványok - nappali és levelező hallgatók között - 1998. szeptember 1-től kerülnek bevezetésre.

Michielutti Éva Chlára
Főigazgatói Hivatal vezetője



Egynapos sebészet oktatása a Zalaegerszegi Tagozaton

25 eredményes oklevél
az egynapos sebészet utáni otthonápolásból

(A POTE Egészségügyi Főiskolai Kar
Zalaegerszegi Tagozata
befejezte az első posztgraduális tanfolyamot)

A SOROS ALAPÍTVÁNY támogatásával tanfolyamokat indítanak az országban több helyen, hogy a háziápolásban is működő szakápolók minél nagyobb hányadban tehermentesítsék a kórházakat.

A sebészeti jellegű orvosi szakmák kollégiumai több hónap óta foglalkoznak azzal a kérdéssel, hogy hogyan lehet lerövidíteni a kisebb sebészeti beavatkozások utáni kórházi ápolást. Ez a rövidített ápolási idő tehermentesíti a fekvőbeteg intézeteket, ugyanakkor biztonságossá kell tenni az otthonápolásban részesülő betegeket is.

Ez a munka az ápoláson belül speciális képzettséget igényel, ami a sebek utókezelését, a betegek kisműtétek utáni szükségleteinek kielégítését és a gyors és biztonságos gyógyulást egyaránt megelőzzék.

A SOROS ALAPÍTVÁNY az Egészségügyi Továbbképző Intézetet bízta meg azzal, hogy Budapesten egy tapasztalati kurzus után szervezzen meg 4-5 vidéki területen is hasonló tanfolyamokat.

A tanfolyam 40 órás elméleti képzést és 40 órás gyakorlati képzést egyaránt magába foglal.

Az elméleti képzések mindazon jogi és etikai ismeretanyagot tartalmazzák a szakmai ismereteken túlmenően, amelyeknek birtokában lehetséges az egynapos sebészi beavatkozás utáni ellátást a beteg otthonában megszervezni. Az első ilyen jellegű tanfolyamot Zalaegerszegen a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar Zalaegerszegi Tagozata és a Zala Megyei Kórház - mint oktató kórház - együttesen bonyolította le. Ebben a munkában különösen nagy energiát fektetett a Megyei Kórház, miután az egynapos ápolási protokollok most alakulnak ki és a tanfolyam 25 hallgatója katalizálta a kórház ápolási tevékenységét is.

Külön hangsúlyt fektettünk a tanfolyam során, hogy ez év július 1-vel életbe lépő új egészségügyi törvény minden követelményének eleget tudjanak tenni az ápolási szolgálatban tevékenykedők.

A 80 órás tanfolyam elméleti részeit hétfőgeken (péntek szombat), gyakorlati részét pedig 5 egymás után következő munkanapon szerveztük meg. A hétfői szervezést az indokolta, hogy ezt a tanfolyamot 3 megye részére Zala, Vas és Somogy szerveztük a SOROS ALAPÍTVÁNY kérésére. Ugyanezen tanfolyam a Zalaegerszegi Egészségügyi Főiskolai Kar szervezésében a Pécsi Orvostudományi Egyetem Egészségügyi Főiskolai Kar Pécsi Tagozatán és a klinikákon is megismétlésre kerül.

A Főiskolai Kar szervezésében elindított három tanfolyam térítésmentes volt a hallgatók részére, sőt a SOROS ALAPÍTVÁNY azt is biztosította, hogy az oktatási napokon étkezési és szállásdíj hozzájárulást adjunk a tanfolyam résztvevőinek.

Miután több megyére kaptunk lebonyolítási engedélyt, így szeptemberben még egyszer zalaegerszegi szervezésben megismételjük a tanfolyamot.

A tanfolyam zárása központilag megadott vizsgakérdések illetve tesztlapok kitöltésével, valamint szóbeli kérdések alapján történt. A vizsgabizottságban a tanfolyam szervezői és az ÁNTSZ megyei vezető ápolónője is részt vettek.

12 hallgató jól megfelelt, és 13 hallgató megfelelt jelzéssel kap az egyetemi, a szervezők és az Egészségügyi Továbbképző Intézet által hitelesített oklevelet.

Az érdeklődés szükségszerűen volt ilyen nagy, hiszen az ilyen jellegű tanfolyamokkal az egészségügyi szakdolgozók regisztrációja miatt bevezetett kreditpont szerzés alapját képezte.

Zalaegerszeg, 1998. március 30.

Dr. Mészáros Lajos
oktatási főigazgató-helyettes
Zalaegerszegi Tagozat





Főigazgatói Értekezlet Pécs, 1998. május 13-14.

Részvevők:

- Dr. Csontos András főtanácsadó
Művelődési és Közoktatási Minisztérium
- Dr. Lukácskó Zsolt főigazgató
DOTE Egészségügyi Főiskolai Kar
Lipóczky Imre főigazgató-helyettes
DOTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Mészáros Judit főigazgató
HETE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Elekes Áttila főigazgató-helyettes
HETE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Plichta Anikó hivatalvezető
HETE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Buda Márta főigazgató
SZOTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Perjesiné Bakos Zsuzsa hivatalvezető
SZOTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Buda József főigazgató
POTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Komáromy László főigazgató-helyettes
POTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Dr. Mészáros Lajos főigazgató-helyettes
POTE Egészségügyi Főiskolai Kar
- Michieliuti Éva Chiara hivatalvezető
POTE Egészségügyi Főiskolai Kar

Az előzetes programnak megfelelően a résztvevőket dr. Lenárd László egyetemi tanár, rektorhelyettes köszöntötte. Rektorhelyettes úr rövid tájékoztatást adott a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar helyéről és szerepéről a jelenlegi egyetemi struktúrában, majd az integrációt követő időszakban. A tájékoztatást követően eszmecsere következett.

Rektorhelyettes úr örömmel jelentette be, hogy a MAB plénuma akkreditálta a POTE EFK által benyújtott egyetemi szintű ápolóképzési anyagot, így a képzési követelmények megjelenését követően megindult a Főiskolai Karon az egyetemi szintű képzés is. Hangsúlyozta, hogy ez az eredmény újabb mérföldke a Kar történetében.

Rövid szünet után az értekezlet két munkacsoportra bomlott. Az egyikben a főigazgatók és helyetteseik tárgyalták meg a napirendben rögzített kérdések egy csoportját. A másik munkacsoportot a hivatalvezetők alkották, akik a sajátos munkakörükből adódó aktuális feladatokat tárgyalták, amely elsősorban gazdasági kérdéseket érintett.



Balról-jobbra:
Dr. Csontos András
Dr. Lenárd László
Dr. Buda József
Dr. Lipóczky Imre
Dr. Lukácskó Zsolt

Turék szerint itt kellett volna még a következő évi felvételi vizsgák előkészítéséről is ajánlást tenni a főigazgatók felé, erre azonban az idő rövidsége miatt nem került sor.

A főigazgatók munkacsoportjában elsőként az oktatás minőségbiztosítási folyamata keretében szükségessé vált kérdőíves felmérések előzetesen kiküldött kérdőívvel egyeztetve véglegesíteni.

Az 1. számú kérdőívet dr. Buda József főigazgató állította össze a főiskolai oklevéllel rendelkező diplomás ápolók vonatkozásában. A kérdőív mind a négy kar végzett hallgatóit érinti. A véglegesített kérdőívet az egyes karok küldik ki végzett hallgatóik címére. A kitöltött kérdőíveket Pécsen gyűjtik össze és dolgozzák fel, majd közösen értékelik. Az így elkészült anyagot a quality control keretében használják fel, illetve - amennyiben megvalósítható - közleményt készítenek belőle.

A főigazgatók abban állapodtak meg, hogy a HETE EFK részéről dr. Elekes Áttila főigazgató-helyettes a Budapesten elhelyezkedettek körében a következő héten egy próbafelmerést végez és annak tapasztalatai alapján véglegesítik a kérdőívet.

A 2. számú kérdőívet, melyet dr. Tahin Tamás főiskolai tanár állított össze, ugyancsak a fentiekben meghatározott cél érdekében azoknak az intézményeknek küldik ki, ahol a diplomás ápolók dolgoznak. Ebben az esetben az intézményeket kérdezzük meg a végzett diplomás ápolókkal kapcsolatos véleményükről.

A kérdőívet előődlegesen a kórházak ápolási igazgatói részére küldi ki az Ápolási Igazgatók Egyesülete. Mivel azonban diplomás ápolókat nem csak kórházakban, hanem más egészségügyi intézményben is alkalmaznak, ezért az ANTSZ keretében működő megyei főnövéreket is felkérjük, hogy segítsenek az információk összegyűjtésében. A kérdőívet ugyancsak Pécsen dolgozzák fel, majd a négy kar képviselői közösen értékelve hasznosítják a tapasztalatokat.

Második napirendi pontként a főigazgatók a közeljövőben megjelenő népjóléti miniszteri rendelettervezeteket tárgyalták meg. A főigazgatók közösen megfogalmazott levélben egyhangúlag felkérték miniszter urat, hogy a kiadásra tervezett 40.108/1998. sz. (Az egészségügyi felsőfokú szakfolyóiratok szakképzéséről és továbbképzéséről) tervezet 1§. (2) bekezdését törölje, mert nem tudják elfogadni, hogy a Felsőoktatási Törvény szerinti egészségügyi alapképzések tekintetében különbség álljon fenn.



Felhívták miniszter úr figyelmét arra, hogy amennyiben elegendő tesz a főigazgatók kérésének, úgy a 40.179/1998. sz. (Az Egészségügyi Szakképzési és Továbbképzési Tanács szervezeteiről és működéséről); a 40.178/1998. sz. (Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól); a 40.152/1998. sz. (Az egészségügyi szakképesítést szerzett személyek alapnyilvántartásáról); valamint az Egészségügyi szakdolgozók működési nyilvántartásának szabályairól szóló rendelettervezeteken is át kell vezetni a meghatározott következményeket.

A regisztrációs rendelettervezettel kapcsolatban külön felhívták a figyelmet, hogy az egészségügyi felsőoktatáson belüli egyenlő elbírálásból következik a regisztráció azonos formában történő vezetése, a középfokú végzettségűektől elkülönítve a felsőfokú végzettségűeket, hasonlóan az orvosok és gyógyszerészek országos nyilvántartásához.

A javasolt módosításokkal adható meg a főiskolai végzettséggel rendelkezőknek az az elismerés, amely munkájukban szükséges ahhoz, hogy az egészségügyi teamekben hivatásuk megfelelően képviselve legyen.

A fentiekről készített nyilatkozatot a négy kar vezetése által aláírva még az ülés alatt faxon megküldték miniszter úr részére. A nyilatkozat szövegét tájékoztatásul megküldik dr. Forgács Iván egyetemi tanárnak, az ETT Felsőoktatási Bizottsága elnökének, valamint egyetemeik rektorainak.

A vita során többféle vélemény hangzott el, amelynek végző kisebbsége az volt, hogy a regisztráció az ETT keretében elfogadhatatlan. Felvetődött az ETT nevének és funkciójának megváltoztatása „Nepjóléti Minisztérium Regisztrációs Hivatala” (Iroda, stb.) elnevezésre, de javaslatként elhangzott az is, hogy a regisztráció helye az ANTSZ keretében legyen. Végülis e témában nem született egységes állásfoglalás, rábízva ezt a kiadandó miniszteri rendelkezésre.

Szünet után a két munkacsoport együtt folytatta megbeszélését. Első helyen a finanszírozási kérdések szerepeltek, megállapítva, hogy a jelenlegi finanszírozási rendszer ellehetleníti a főiskolai szintű egészségügyi felsőoktatás fejlesztését. Új szakok alapítása esetén az azok indításához szükséges anyagiak nem állnak rendelkezésre, a normatív finanszírozás csak a működést - egyes szakokon elégtelen módon - biztosítja. A programfinanszírozási pályázatok kimenetele esetleges, diszfunkcionális, ötleterű, esetenként jelképes. Hly módon egy új szak indítására nem áll rendelkezésre sem infrastruktúra, sem a szükséges egyszeri beruházási pénzüsszeg.

A főigazgatók szerint a kollégiumi elhelyezés elégtelen, azonban fejlesztésre jelenleg semmilyen kilátás nincs. Egyhangúlag panasztolták, hogy az alacsony bérezés miatt a főiskolai karok legjobb oktatói 5-10-szeres bért munkahelyet váltanak, de ugyanez vonatkozik az oktatást segítő személyzet bármely kategóriájára is. Aggodalmukat fejezték ki a felsőoktatás színvonalának jövőbeni alakulása miatt.

Következő napirendi pontként a szakképzésre és a szakirányú továbbképzésre történő felkészülés irányelveit beszéltek meg, ennek megfelelően az egyes karok

elkészítik elképzeléseiket és szükség esetén Budapesten egy rendkívüli főigazgatói értekezletet hívnak össze. A Karok képviselői megegyeztek abban, hogy sem a szakképzést, sem a szakirányú továbbképzést külön-külön nem preferálják, hanem együttesen kívánják alkalmazni és kezelni.

Dr. Mészáros Judit főigazgató asszony konferenciaelnöki megbízatása lejárt, a meghosszabbítást nem vállalta. Javaslatot tett arra, hogy az elnöki teendőt dr. Buda József főigazgató úr vigye tovább. Dr. Buda József - elfogadható érvei alapján - szintén nem vállalta a megbízatást, javasolta azonban, hogy dr. Boda Márta főigazgató asszonyt válasszák meg. A Konferencia nevezett egyhangúlag megszavazta soronkövetkező elnöknek.

Utolsó napirendi pontként dr. Komáromy László főigazgató-helyettes úr tájékoztatást adott a közelegi írásbeli alkalmassági vizsgák rendjéről, lebonyolítási módjáról.

A Főigazgatói Értekezlet állásfoglalása volt, hogy az írásbeli kérdéssorokat úgy kell összeállítani, hogy a kérdéssorokból származó pontok átazmítás nélkül a 120-as rendszerben megadhatók legyenek. Ápolástan tantárgy megbeszélésénél felvetődött, hogy mind a szegedi, mind a nyíregyházi főiskolai kar szívesen venne részt intenzívben az előkészítő munkában.

A programban szerepelt mindezeket túl a Kormány 90/1998. sz. rendelete a kreditrendszer bevezetéséről. Időhiány miatt azonban erre nem került sor, így az a következő főigazgatói értekezlet napirendjében kap helyet.

Az értekezlet megállapodott abban, hogy a soronkövetkező tanácskozás házigazdája a DOTE Egészségügyi Főiskolai Kar lesz.

Az Egészségügyi Főiskolai Karok Főigazgatói Értekezletét a Cellárium étteremben tartott jó hangulatú munkabéd zárta.

Michielutti Éva
Főigazgatói Hivatal vezetője



Balról-jobbra:
Plichta Anikó, Dr. Elekes Attila, Dr. Mészáros Judit,
Dr. Boda Márta, Dr. Perjesiné Bakos Zsuzsa,
Michielutti Éva, Dr. Mészáros Lajos



Kitüntetések

Dr. Ábrahám Istvánné a Pécsi Orvostudományi Egyetem Egészségügyi Főiskolai Kar tanulmányi felelőse - kitüntetés nyújtása alkalmából - 1998. május 5-én Rektori Dícséretben részesült.

Dr. Ábrahám Istvánné 1966-ban szerzett matematika-fizika szakos középiskolai tanári oklevelet a debreceni Kossuth Lajos Tudományegyetemen. 1966-tól 1990-ig Zala Megye több középiskolájában tanár, majd szakfelügyelő, illetve a Továbbképzési Kabinet munkatársa volt. Ezen időszakban az Országos Pedagógiai Intézet megbízásából több országos és megyei pedagógus pályázaton szerepelt, cikkeket, kiadványokat jelentetett meg, és több alkalemmal zsűritag volt az országos középiskolai fizika versenyeken.

Középiskolai tanár időszakából nagyon sok tanítványa került egyetemre, illetve magasabb beosztásba.

1990-ben a főiskolai képzés megszervezésének időszakában a zalaegerszegi - akkor még - képzési helyre került a tanulmányi ügyek vezetésére. Később a tagozat tanulmányi felelőse lett. A tagozat megalakulása óta közreműködött az oktatók felkérésében, az oktatás személyi és tárgyi feltételeinek kialakításában, sőt ezen túlmenően a Zalaegerszegi Tagozat mindhárom jelenleg működő szakának (gyógytornász, diplomás ápoló, egészségbiztosítási) tantervi program előkészítésében és a curriculumok gyakorlatba való bevezetésében tevékenyen közreműködött. Nevéhez fűződik a Zalaegerszegi Tagozaton a hallgatói nyilvántartás első számítógépes rendszerének bevezetése.

Több évig tagja, illetve tanácsadója volt a később megalakult Kar Oktatási Állandó Bizottságának. Kiemelkedő munkáját egyetemünk 1995-ben Pro Universitate kitüntetés bronz fokozatával ismerte el. Alkotó tevékenységére a tagozat a továbbiakban is számít, és a jelenlegi Rektori Dícséret reményeink szerint munkájának csak egy jelentős állomása lesz.

DR. ÁBRAHÁM ISTVÁNNÉ

A
PÉCSI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM ÉRDEKÉBEN
VÉGZETT KIVÁLÓ MUNKAJÁÉRT

REKTORI DICSÉRET BEN
RÉSZESEM

PÉCS, 1998. május HÖ 5-ÉN



A PÉCSI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM
REKTORA

Dr. Ábrahám Istvánné — Rektori Dícséret



ÖSSZEKÖTŐ

Dr. Peterka Gabriella a Zalaegerszegi Tagozat igazgató helyettese 1998. május 5-én Főigazgatói Dicséretben részesült. A Főigazgatói Dicséret a IV. Kari TDK Konferencia előkészítése és szervezése miatt a konferencia sikeres lebonyolításáért került kiadásra.

A Házi TDK Konferenciák megszervezése után a Kar korábbi gyakorlata szerint különböző színhelyeken, de évenként eddig is sor került a Kari TDK Konferenciára. A konferencia nivóját nemcsak az előadások száma, hanem a konferencia napján kézbe adott programfüzet, az abban szereplő előadási összefoglalások tartalmi és kiállítási színvonala is emelte.

A konferencia előkészítésén túlmenően - amelyben a Zalaegerszegi Tagozat oktató, és nem oktató munkatársai is intenzíven közreműködtek - a konferencia lebonyolításának szervezottsége, a zsűri összeállítása, az értékelés módszerének kidolgozása, az ebben résztvevő team, illetve Dr. Peterka Gabriella érdeme.

Kitüntetések

Érdemes azt is megemlíteni, hogy a zsűri az előadás módszerének megítélésére is egységes instrukciót kapott, amit Dr. Peterka Gabriella munkája alapján a további konferenciákon is majd alapnak tekintünk, és egyben a TDK Szervezeti és Működési Szabályzatának alapját képezi.

A Főigazgatói Dicséret ünnepélyes átadására 1998. május 5-én került sor, a karon rendszeresített "Főiskolai Kari Plakett"-el együtt a kitüntetett részére.

Gratulálunk a konferencián eredménnyel szereplő hallgatóknak, felkészítő tanáraiknak, köszönjük a zsűri és a szervezők produktív munkáját, és személy szerint külön kiemeljük Dr. Peterka Gabriella tevékenységét.



Pécsi Orvostudományi Egyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar

Dr. Peterka Gabriella

főiskolai adjunktus,
tagozatigazgató helyettes

Pécsi Orvostudományi Egyetem
Egészségügyi Főiskolai Kar
írásbeli módon végzett
kiváló munkájáért

Főigazgatói Dicséretben

részesítem.

Kelt Pécsen, 1998. év május hó 5. napján



Dr. Buda József
főiskolai tanár
főigazgató

Dr. Peterka Gabriella — Főigazgatói Dicséret



Kari HÖK beszámoló 1997-98.

A Hallgatói Önkormányzat a Karral együttesen és dinamikusan fejlődik, ezen dinamizmus nemcsak a hallgatói létszámban, hanem a feladatokban is megjelenik. A HÖK ezen sokasodó feladatoknak és a földrajzi távolságból adódó nehézségeknek megfelelően igyekszik végezni munkáját. A HÖK rendszeresen a Tagozatokon zajló HÖK munkán túl, igyekszik egységesen koordináltan végezni munkáját, ezért negyedévente tartja üléseit a különböző tagozatokon. Az Egészségügyi Főiskolai Kar Hallgatói Önkormányzatának választmánya első 1997-es ülést Pécsen 1997 február 01-én tartotta. Dr. Komáromy László (főgh., tagig.) köszöntötte a választmányt és röviden ismertette az MKM által kiírt Programfinanszírozási pályázatát, kihangsúlyozva, hogy a HÖK segítse a tagozatok pénzszerezését ezen lehetőséggel is. Emelést tett a lezárult első félév értékelését tartalmazó feed-back-ről. Dr. Kovács Árpád (mb. tan. oszt. vez.) felhívta a figyelmet a házi TDK konferenciára, melynek ideje március 6-8. Kaposvár. Az Egészségügyi Főiskolai Karok Országos TDK Konferenciája március végén Szombathelyen várható, illetve az Orvostudományi Egyetemek Országos TDK Konferenciája április 10-12-én Szegeden lesz. Elfogadásra került az ismét megtárgyalt 1997-es költségvetési tervezet módosítása, több pontjai a Házi, illetve Országos TDK Konferencián résztvevő hallgatók részére felajánlott POTE EFK HÖK különdíj 80 ezer forint, a Tagozati Hallgatói Önkormányzatok munkáját segítő FAX készülékek vásárlása 400 ezer forint, POTE EFK HÖK által adományozott különdíj 150 ezer forint, szakmai konferenciákon való részvételt támogatása 150 ezer forint, POTE EFK Gólyatábor 300 ezer forint, Tagozati irodaszeköz bővítés 200 ezer forint, Medicus kupára sportrendezvényekre való felajánlás 25 ezer forint. A költségvetési tervezet módosítását Dr. Buda József Főigazgató Úr jóváhagyta.

A HÖK az általa a Medicus Kupára felajánlott díjat a résztvevő POTE EFK hallgatóinak adta át, a résztvevők közül a Zalaegerszegi Tagozat tornászainak és a labdajátékok lelkes tagjainak. A Medicus Kupát a Hallgatói Önkormányzatok közül egyedül az Egészségügyi Főiskolai Kar Hallgatói Önkormányzata támogatta. A következő választmányi ülést 1997 május 10-én Szombathelyen tartottuk. Megtárgyalásra és elfogadásra került a POTE EFK HÖK által adományozott jutalom kritérium szabályzata. Megválasztásra kerültek az Egyetemi Tanács tagjai, a Tagozatok előterjesztették a POTE EFK HÖK által adományozott jutalomra jelölt hallgatóikat, értékelésre került, hogy a HÖK igen pozitívan tűnt fel, mind a Tudományos Diákköri Konferencián, mind a Medicus kupán. Látogatást tett Dr. Bellyei Árpád megválasztott Rector Úr, hangsúlyozta a két Kar további közeledésének fontosságát.

A Választmány hosszas vita után elfogadta, hogy a Gólyatáborba ki milyen feladatot vállal. Betlehem József t.b. HÖK elnök az egyebek napirendi pontnál felhívta a figyelmet, hogy több intézményben a HÖK tisztségviselők a többletmunkájukért díjazásban részesülnek. Ezen felvetést a választmány megfontolandónak tartotta. A tagozatok HÖK elnökei beszámoltak az eddig megtartott tagozati rendezvényeiről, melyek között az immáron hagyományá vált őszi Gólyavatók, Gólyabálók, szakettek fő pillékként tűntek ki. Ez idő alatt zajlott le a Főiskolai Kar életében igen jelentős akkreditáció, melyen a Főiskolai Karral együtt a HÖK is igen biztatóan és kimagaslóan szerepelt. A HÖK életében fontos döntés született, akkor amikor elhatározzuk, hogy az igen dinamikusan fejlődő hallgatói létszámot figyelembe véve rendezzük meg első önálló Gólyatáborunkat. A Gólyatábor 1997 augusztus 26-30 között Balatonvilágoson zajlott le, az igen színesen összeállított programok között több világbajnok, híres érdekes ember szerepelt. Előzetesen bízikodva, nagyon jól sikerült a tábor. A választmány 1997 október 31-én tartotta következő választmányi ülést Kaposváron. Módosításra került a POTE EFK HÖK által adományozott jutalom szabályzata, melynek értelmében a díj az Egyetemi Napok keretén belül kerül kiosztásra. Az ülésen értékelésre került az eddig elkészült gólyatábori feed-back, ezzel segítve a következő Gólyatábor szervezését, program összeállítását. Elkészült az 1998-as költségvetési tervezet, melyben az előző évben támogatott eseményeket idén is támogatni kívánjuk. A Gólyatábor 500 E, Tagozati HÖK rendezvények támogatása 280 E, TDK konferenciák 80 E, Külföldi tanulmányutak támogatása 200 E, Sportrendezvény támogatása 135 E, HÖK vezetőik díjazása 240 E, POTE EFK Hallgatóiért jutalom 150 E. Az október 23-án megtartott Egyetemi napokon igen jó visszhanggal történt meg a HÖK által adományozott jutalom átadása. Zalaegerszegen 1997 december 06-án megtartott utolsó választmányi ülésen elfogadásra került az 1998-as költségvetési tervezet. Ismertetésre került az MKM Programfinanszírozási Pályázaton nyert „Egészséges életmód kialakítása” című projekt keretén belül megvalósítandó SI-tábor programja, és az augusztus 2-11 között megrendezésre kerülő vízi-tábor.

Az 1998 február 07-én Pécsen tartott választmányi ülésen módosításra került a „Hallgatók részére adandó és a hallgatók által fizetendő díjak egységes szabályzata”, mivel a hallgatói normatíva évi kerete 65.000-ról 70.000 Ft-ra emelkedett, ennek értelmében 4200.-Ft tanulmányi alapra, 2800.-Ft szociális alapra oszlik. A Kari Tanács által 1997 decemberben elfogadott tandíjfelhasználás értelmében a Tagozati Hallgatói Önkormányzatok saját tagozatukon befolyt tandíjából 10% -ot használhatnak fel, meghatározott célokra összhangban a Tagozat vezetésével.



ÖSSZEKÖTŐ

Ezen tandíjfelhasználás teszi lehetővé, hogy a már két részletben kiosztott „Jutalomösztöndíj” az 1998-as év decemberében ismét kiosztásra kerüljön. Ennek kiosztása Kari szinten történik az előző félév tanulmányi átlaga alapján. Meghívott vendégként Várnagy Ákos POTE Orvostudományi HÖK elnöke beszámolt a POTE-JPTE integrációjáról. Megállapodás született arról, hogy a POTE intézményi HÖK elnöke 1999. február 07-ig Várnagy Ákos lesz. A POTE-JPTE szenátusba az Egészségügyi Főiskolai Kar HÖK elnöke együttesen tagja a POTE HÖK elnökével, továbbá 1 Ph.D., 2 ÁOK taggal.

A HÖK választmány legutolsó ülését május 09-én Szombathelyen tartotta, ahol fő napirendi pontként tárgyalta a lezajlott Kari TDK rendezvényét, továbbá a május 13-án megrendezésre kerülő POTE EFK sportnap programját, és az augusztus 23-30 között megrendezésre kerülő Gölyvátalor programját.

Megválasztására kerültek az Egyetemi Napok keretén belül, a POTE EFK HÖK által adományozott jutalomban részesülendő hallgatók. Igen jelentős nap zajlott le május 13-án Szombathelyen, ahol első alkalommal találkoztak a kaposvári, pécsi, zalaegerszegi, szombathelyi tagozatok sportolói, hallgatói. Hagyományteremtőnek szánt programként szerveződött ez a „sportünnep”, mely remélhetőleg tényleg hagyománnyá válva színezteti a közeli és távoli jövőben az Egészségügyi Főiskolai Kar hallgatóinak életét. Végül egy jó hírrel zárva Zalaegerszegi és Kaposvári Tagozatok Hallgatói Önkormányzatai sikeresen 150.000,- ill. 90.000,-forintot elnyerve pályáztak MKM Programfinanszírozási Pályázat Kulturális Élet Támogatására, valamint Hallgatói Információs Iroda működtetésére.

Schök Péter
kari HÖK elnök

POTE EFK: tagozatok közötti sportnap

Múltán lehetünk büszkéek az első olyan sportnapunkra, ahol a négy tagozat hallgatói találkozhattak és mérhették össze erejüket különböző sportágakban. E sportnapnak a megvalósítása valószínűleg már korábban megfogalmazódott a testnevelő tanárok fejében. A sportnap létrehozásához jelentős lökést adott a Művelődési és Közoktatási Minisztérium Programfinanszírozási Pályázata, melyen a POTE EFK Hallgatói Önkormányzata sikeresen pályázott és 300.000,-Ft-ot elnyert. Ezzel a sportnappal tradíciót szeretnénk teremteni, egy olyan ünnepnapot, ahol a mozgást ünnepeljük, továbbá azt, hogy a különböző szakok és tagozatok hallgatói találkozhatnak egymással.

A május 13-i nap kiválasztást jelentős előkészületek előzték meg, és előzetesen bizakodva a Főiskolai Kari Tanács is áldását adta rá. Nyugodtan állíthatom, hogy a résztvevő hallgatók már hetekkel az indulás előtt lázban égtek, hogy vajon ők lesznek-e legjobbak -az elnök, azonban azt is érezték, hogy nemcsak a győzelem lesz ebben az esetben a legfontosabb, hanem a már köztudatban lévő „nem a győzelem a fontos, hanem a részvétel”.

A kaposvári, pécsi, zalaegerszegi tagozatok autóbusszal utaztak Szombathelyre. Jómagam úgy gondolván, hogy egy igazi sportnapra legelőszírebb igazán sportosan érkezni, így 12-én este Pécsen 22.00 órakor bringára pattantam és egész éjjel tekerve reggel 8.00-ra megérkeztem Szombathelyre.

A Zalaegerszegiek megérkezés után Dr. Lakner László Tagozatigazgató Helyettes Úr megnyitotta a sportnapot és kezdetét vette sportünnep.

A Zalaegerszegi Tagozat egy igazi fitness-aerobik bemutatót tartott. Meghívott vendégünk volt Zsebe Ferenc NB I-es kosárlabdázó a Marc-Körmennd játékos, beszélgettünk vele az életéről, a hitvallásáról.

A Kaposvári és Pécsi tagozatok megérkezése után elkezdődhetett a játékos /éltre-halálra/ menő sorverseny, ahol a zalaegerszegiek oszlopos tagja Boné Piroska szó szerint inat és porcot szaggatva küzdött a tagozatáért. (Jobbulást kívánunk, kedves Piroska.) A szurkolók nem kis lelkesedéssel buzdították csapataikat az igen ötletes feladatok végrehajtásánál.

Ez idő alatt egészséges élelmiszereket előállító cégek bemutatóját élvezhettük és kóstolhattuk végig. Az ebéd után következett a nem kis küzdelmet tartalmazó férfi kispályás labdarugó gála. A sokak által igen rettentőnek vélt Szombathelyi Tagozat férfiai a küzdelem alatt mégsem tűntek olyan legyőzhetetlennek, ami végül a végeredményben is megnyilvánult. Ezzel egy időben a női röplabdások mérték össze erejüket. A mérkőzések lejárta után a Bunnies TRIAL kerékpárosai tartották meg látványos bemutatójukat. Hajmeresztő ügyességi bemutatójuk során 7 emberen ugrottak keresztül, első kerék nélkül tekertek, könnyedén szökeltek első kerékről hátsóra. A bemutató után a női kosárlabda vette kezdetét. A csapatok a többi lebonyolított sportághoz hasonlóan körmérkőzés keretén belül játszottak egymással azért, hogy eldöntse ki is a legjobb. A mozgás után jólesett egy kis pihenés és egy vacsora, melyet a Szombathelyi Tagozat konyhai dolgozói készítettek számunkra.



ÖSSZEKÖTŐ

Este 20.30 - kor kezdődött az ünnepélyes eredményhirdetés, melyet Dr. Lakner László Tagozatigazgató Helyettes Úr nyitott meg és értékelte. Az első helyek díszes kupáit a Szombathelyi és Zalaegerszegi Tagozatok csapatai vehették át.

Zárásként köszönetet szeretnék mondani a Szombathelyi Tagozatnak a vendéglátásért, a gazdasági vezetőknek, Görög István, Óriné Geiger Ágota testvér tanároknak és mindenkinek, aki segített ennek az igazán sikeresnek mondható sportnapnak a lebonyolításban, megszervezésében. A hallgatóság nevében szólva, reméljük újból találkozhatunk egy ilyen sportnap keretén belül egymással.

Sebők Péter
kari HÖK elnök



EREDMÉNYEK:

helyezés	Sorverseny	Férfi Labdarúgás	Női Kosárlabda	Női Röplabda
I.	Szombathely	Zalaegerszeg	Szombathely	Zalaegerszeg
II.	Pécs	Pécs	Zalaegerszeg	Szombathely
III.	Kaposvár	Szombathely	Pécs	Kaposvár
IV.	Zalaegerszeg		Kaposvár	Pécs



*A Pécsi Tagozat
focicsapata*

*Mozgásban a
hölgyek*



Kari Sportnap



ÖSSZEKÖTŐ

Pereczné Kertmegi Mária évfolyamfelelős
Dr. Buda József főigazgató
Szabóné Vajda Mária megyei főnövér
(a Záróvizsga Bizottság elnöke)
Kovácsné Nagy Irma végzős hallgató
Dr. Komáromy László tagozatigazgató
Milkovics Éva végzős hallgató



*A végzős hallgatók a vacsora előtt
megköszönték tanáraiknak az értük
végzett munkát*

*A Diplomás Apoló Szak bankettjén
vehették át a végzős hallgatók Dr.
Komáromy László tagozatigazgatótól
emlékplakettjüket*



Pécs — Diplomás Apoló Szak bankett



Oktatócsere program Lund-Helsingborg Egészségügyi Főiskola (Svédország) és a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar között

Részvevők:

Berit Selander Westerstad, oktató
(Lundi Egyetem, Orvostudományi Kar, Ápolástudományi Tanszék)

Lantos Zsuzsanna, főiskolai gyakornok

Betlehem József, főiskolai gyakornok
(Pécsi Orvostudományi Egyetem, Egészségügyi Főiskolai Kar, Ápolástudományi Tanszék)

BESZÁMOLÓ

1. A Lund-Helsingborg Egészségügyi Főiskola szervezeti felépítése
2. Lundi Egyetem szervezeti felépítés
3. Részletes program
 - Egészségügyi Főiskola Lund-Helsingborg
 - Oktatókórház Lund, Helsingborg, Landskrona
 - Mentőellátás Trelleborg
4. Közös program készítése
5. Lehetőségek együttműködésre

1. Lund-Helsingborg Egészségügyi Főiskola szervezeti felépítése

Az egészségügyi főiskola Svédország déli részén található, Sköna Megyében. A főiskola két képzési hellyel működik, Lundban és a tőle 60 kilométerre lévő Helsingborgban. (Ez utóbbi telephely a jövő évtől megszűnik.) A főiskola eddig a Megyei Tanács közvetlen finanszírozása és felügyelete alatt működött, azonban 1998. április 1. után integrálódott a Lundi Egyetem Orvostudományi Karához. Jelenleg a hallgatói létszám kb. 3.000 fő. A hallgatók jelentős része (80%) a lund-i képzési helyen végzi tanulmányait.

A következő képzési formákat kínálja a főiskola:

- ápolói program (120 kreditpont)
- továbbképzések ápolói végzettségre alapozva:
 - röntgen asszisztens képzés (130 kreditpont)
 - szülésznő képzés (60 kreditpont)
 - járványügyi ápoló (50 kreditpont)
 - aneszteziológiai szakasszisztens (40 pont)
 - intenzív terápiás ápoló (40 pont)
 - műtős ápoló (40 pont)
 - sürgősségi betegellátó/mentő ápoló (40 pont)
 - onkológiai ápoló (40 pont)
- munkaterapeuta program (120 kreditpont)
- orvosdiagnosztikai, laboranalitikai program (120 kreditpont)
- audiometrista program (120 kreditpont)

A kreditpont számításánál egy svéd kreditpont 1,5 ECTS ponttal ér fel. A programok évente két szemeszterre tagolódnak, ami 2 X 20 svéd kreditpontot ér. Egy svéd kreditpont egy hét nappali tagozatos képzésen való részvételnél felel meg. Az alapképzések 120 kreditpontot érnek (180 ECTS pont), ami három éves nappali képzést tesz ki. Lehetőség van M.Sc. és Ph.D. fokozatok szerzésére és kutatások lefolytatására is.

A főiskola irányítását a dékán látta el, Margareta Christiansson. Az integrálódás után valamennyi szakon új szakvezetőt választottak és a kar irányítását az orvostudományi kar dékánja látja el, Dr. Per Belfrage. Az eddigiekben három szak működött a főiskola keretein belül: ápolói szak, munkaterápiás szak, laboratóriumi és audiológiai szak.

2. A Lundi Egyetem szervezeti felépítése

Az egyetem a kilenc karával és számos kutatóközpontjával és speciális intézeteivel Svédország legnagyobb kutatási és felsőoktatási egysége. Az egyetem legnagyobb része Lundban található, de számos intézete és kutató központja van Malmöben is. Az egyetem történelmi hagyományokkal rendelkezik, 1666-ban alapították. Az egyetemnek jelentős kapcsolatai vannak a világ különböző részein és részt vesz az Európai Unió képzési és kutatási programjaiban is.

A hallgatói létszám 38.000 fő körül mozog. Az alkalmazottak létszáma 6.000 fő, akik kétharmada oktató, míg egyharmada technikai és adminisztratív személyzet.

A karok a következők:

- Műszaki Kar
- Természettudományi Kar
- Társadalomtudományi Kar
- Orvostudományi Kar
- Bölcsészettudományi és Teológia Kar
- Tanárképző Kar
- Jogtudományi
- Színművészeti Kar
- Fogorvostudományi

Az Egyetemi Tanács a legmagasabb döntéshozó testület, melynek az elnöki tisztét a rector látja el, jelenleg Boel Flodgren, az üzleti jog professzorasszonya.

Az Orvostudományi Karnak két nagy oktató kórháza van, az egyik Lundban, a másik Malmöben. A programok, amelyeket eddig a kar kínált a jelentkezők részére:

- biomedicina
- általános orvostudomány
- gyógytorna
- pszichoterápia
- logopédia

Ezek a programok 1998. április 1. után bővültek a már korábban említett főiskolai képzési formákkal.



3. Részletes program

Az egészségügyi főiskolán lehetőségem volt részt venni ápolók tantermi gyakorlati oktatásán, szemináriumokon, beteg oktatáson. Sikeresnek tekintem a gyakorló helyeket különböző oktatókórházakban is.

Gyakorlati oktatás: A téma: injekciózás (i.m., i.v., s.c.), kapilláris vér Hb és glükóz tartalmának gyors vizsgálata. Kb. 12-13 fős csoportok vesznek részt két oktató vezetésével. Az oktató elmondja a gyakorláthoz tartozó elméleti tudni valókat, mely során a hallgatók interaktív módon vesznek, korábbi élményeiket, tapasztalataikat felelevenítve. Ezután a csoport két részre válik külön gyakorlati termekbe, ahol a két oktató instrukciói alapján a gyakorlati készségeket sajátítják el. A technikák, melyeket alkalmaznak nagy részben megegyeznek az általunk folytatott gyakorlattal. A gyakorlat során felhívják a hallgatók figyelmét a helyes eszközhasználatra és a higiénés szabályok pontos betartására. A gyakorlaton sor kerül gyógyszeradagok kiszámítására és elkészítésére és dokumentálására. Ellenőrzést a szemeszter folyamán tesztek segítségével végzik, melyek megírása nem az oktatók feladata. A klinikai gyakorlatok idejére a hallgatókra biztosítást kötnék, de természetesen tutor felügyelete mellett fognak dolgozni.

Szemináriumok: Tárnya az ápolási dokumentáció megbeszélése. A szemináriumon hat hallgató vett részt két oktató vezetésével. A hallgatók az ápolási dokumentációt a kilencvenes egybefüggő gyakorlatuk során készítik egy általuk választott páciensről. Alkalmaznak egy elterjedőben lévő algoritmust VIPS (Well-being, Integrity, Prevention, Security), a kliens állapotának felmérésére és a további ellátás megtervezésére. Az ápolási dokumentáció készítését törvény írja elő Svédországban. Sok helyen már számítógépre viszik fel közvetlenül az ápolási anamnézist és a beteg ápolásával kapcsolatos adatokat, melyek így sokkal könnyebben kezelhetővé válnak és sokszor képezik ápolási vagy orvosi kutatások alapját.

A hallgatók által készített ápolási dokumentáció segítséget nyújt a klinikumban dolgozó ápolóknak is. Valamennyi hallgató felolvassa a dokumentációt, majd közösen vitatják meg a szükséges módosításokat és a pozitív gondolatokat. Az oktató természetesen szakmailag értékeli a dokumentációt, amely a hallgató további előmenetelébe beszámít. A szemináriumon sokszor vitatnak meg érdekes cikkeket, melyek ápolói folyóiratokban jelentek meg (főleg AJN, NT, ANJ).

A másik szeminárium, amiről beszámolhatok a pedagógia oktatáshoz kapcsolódott. Rendkívüli hangsúlyt helyeznek a hallgatók egészségnevelő, egészséget előmozdító, prevenció-s későbbi munkájára. A hallgatók a szemináriumot megelőzően feladatuk kapták, hogy a korábban már meglevő kis csoportokban válasszanak ki egy területet, melyen a későbbiekben egészségnevelő munkát tudnának végezni.

Az általam látogatott évfolyam csoportjai szülői nevelést, különböző társadalmi rétegek hipertóniához vezető életmód-változtatását, nők egészségnevelését, előítéletek megszüntetésének lehetőségét tüzték ki célul. Szituációs játékokat készítettek és adták elő, kisebb egészségnevelő kiadványokat dolgoztak ki. Az előadásokat mindig aktív vita követte az ápoló helyét és feladatait illetően az adott szituációs helyzetben. A következő foglalkozásra mindegyik csoport feladatul kapta, hogy az oktató által kiválasztott csoport munkájáról készítsenek beszámolót, kritikai jelleggel. Az ilyen fajta oktatási forma nálunk is működik és jól alkalmazható.

Hallgatók gyakorlati oktatása

A hallgatók klinikai gyakorlata több oktató kórházban zajlik, különböző ideig, a kurrikulumnak megfelelően. A leghosszabb gyakorlat 9 hét. A hallgatók gyakorlati tevékenységüket tutor felügyelete alatt, annak felelősségére végzik. Egy tutor egy hallgató irányítását látja el ugyanazon időben az adott osztályon. A tutort a már tapasztalt, osztályos munkában járatos, ambíciós ápolók közül választják ki. Egy osztályon akár több tutor is működik. A munka koordinálását a főiskolai oktató végzi, szupervizorként. Legalább három alkalommal találkozik az osztályon a ttorral és a hallgatóval egyszerre, minimálisan egy óra időtartamra. Az első alkalommal a tutor és az osztály bemutatása történik meg, majd a hallgató elvárásait tisztázzák az osztállyal és a ttorral szemben. Második alkalommal - felidőben - az eddigi tapasztalatokat beszéljük meg közösen, majd végül a hallgató értékeli a gyakorló helyet a gyakorlatot vezető tutort és fordítva. A főiskolai oktató természetesen közben is mindig elérhető, ha bármelyik oldalról probléma merül fel a munkát illetően. A klinikai tutorok részére két alkalommal szerveznek találkozót, melyen a tapasztalatokat és az oktatás metodikáját vitatják meg, tisztázzák az egyes klinikai területeken történt újításokat, az újonnan bevezetett módszerekkel ismertetik meg az elméleti oktatókat és egymást is a tutorok. Egy főiskolai oktató általában hat hallgató szupervizori teendőit látja el, a kötelező heti óraszám terhére.

A betegek, kliensek oktatását fontosnak tekintik a további életvitelt és a prevenciót illetően is. Az ortopédiai osztályon - ahol látogatást tettem - már hosszabb ideje végzik combnyaktörött és a TEP beültetett betegek oktatását. Ez magába foglalja a kliens kórházba érkezéstől az otthonában végzendő életmódi tanácsok adásáig, a teljes ellátás menetét közérthető nyelven. Az ápoló a felelős azért, hogy a kliens minden olyan információt megkapjon, amely az említett teljes ellátással kapcsolatos. Csoportfoglalkozásokat szerveznek heti egy alkalommal ápoló, gyógytornász, munkaterápiás szakember bevonásával. Ezeket a foglalkozásokat a már műtött betegeknek és hozzátartozóiknak elmagyarázzák a műtét lényegét, a mozgásokat, amelyeket a későbbiekben végezhetnek, a helyes testdinamikát, a segédeszközök használatát és praktikus tanácsokat adnak az környezet átalakítására. A klienseknek lehetőségük van kérdéseket feltenni.



Az osztályon a felelős ápolói rendszer (primary nursing) működik, véleményük szerint jó hatásfokkal. Az ápolási dokumentáció nagy részét számítógépre viszik és így könnyebbé válik a későbbi nyomon követés és esetleges adatfeldolgozás. Fontosnak tartják a posztoperatív időszakban a betegek fájdalommentességét. Ezt folyamatosan ellenőrzik egy standardizált Visual Attitüd Skálával és ennek megfelelően adják a fájdalomcsillapítást. A véleményük szerint ez a módszer jól bevált és könnyen alkalmazható a kooperáló betegeknel.

Nagy jelentőséggel bír a dokumentáció digitális rögzítése. Például a lundi kórház intenzív osztályán a betegek dokumentációjának vezetése már számítógépen történik, közvetlen a beteg ágy mellett. A vizsgálati eredményeket a laboratórium is már eleve számítógépes rendszeren továbbítja a kliens dokumentációjához.

Mentőellátás Trelleborgban

A mentő személyzet képzésének revíziója folyik a megyében. A mentőellátás a megyei tanács hatáskörébe tartozik. Eddig a mentőgépkocsikon dolgozók rövid idejű kilenches képzésen vettek részt és főleg beteg transzportot végeztek. Ha komolyabb ellátást igénylő esethez indultak, akkor a kórházban ügyeletet teljesítő aneszteziológus ápolót vette fel az egyik kocsi és indult a megadott helyszínre, a szállító kocsival egyidőben. Néhol, pl. Lund járásban, lehetőség van orvos helyszínre kérésére is.

Ez évtől a főiskola az ápolói képzettségre épülő mentőápolói továbbképzést indít a Sheffieldi Egészségügyi Főiskola programjára építve. Így lehetőség nyílik kiterjesztett kompetencia körrel, az akut betegellátás kiszélesítésére e megyében is.

4. Közös program készítése

Felkérést kaptam arra, hogy röviden beszéljek a hallgatóknak és az érdeklődő oktatóknak a magyar egészségügyről, ápolóképzésről. Az egyik oktató, Lars T. Rundgren ajánlotta, hogy kísérleti jelleggel vezessünk be egy új oktatási módszert, mely a jövő oktatásának, a távoktatásnak is alapja lehet és már több egyetemen is alkalmazzák. Ezek alapján fogtunk hozzá egy Web lap készítéséhez a már említett témában. Az idő és a rendelkezésre álló digitális anyag viszonylag kevés volt, de mégis megpróbálkoztunk vele. A hallgatók és az oktatók részére az internet mindenkor hozzáférhető, tehát az infrastruktúrával nem volt gondunk. Az előadásokat megszerveztük és lebonyolítottuk. Ezek során a résztvevőknek lehetőségük nyílt a rövid bevezető instrukciók után megismerkedni az anyaggal és kérdéseket tudtak feltenni individuálisan az adott téma kapcsán. A végén kértük a hallgatókat és oktatókat, hogy értékeljék az előadásformát. Rendkívüli élményt nyújtott ez az oktatásforma, hiszen a résztvevők aktivitását igényli és kevésbé az oktató közvetlen befolyását.

A tapasztalatok azt mutatják, hogy az oktatók nagy része a régi bevált módszereket részesíti előnyben, de egy-ketten elképzelhetőnek tartják ezen oktatási forma kipróbálását is munkájuk során. A hallgatók nagy nyitottságot mutattak az interneten keresztül történő tanulás irányába. A témát mindenképpen érdemesnek tartjuk továbbgondolásra.

5. Lehetőségek együttműködésre

A volt egészségügyi főiskola kiterjedt nemzetközi kapcsolatrendszerrel rendelkezik valamennyi szakot illetően. A tavalyi évben 22 főiskolai oktatónak volt lehetősége egyéni project keretében hosszabb-rövidebb időt eltölteni valamelyik külföldi országban csereoktatóként.

A külföldi kapcsolatokért felelős vezető: Ebba Ossiamilsson, míg az ápoló szakon Marie Fernbrant.

Gyógytornász szak

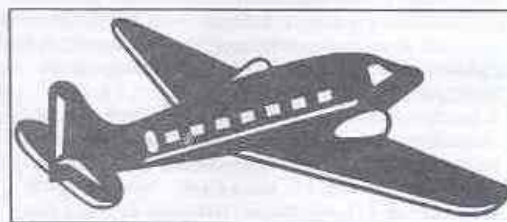
A szak eredendően az Orvostudományi Kar önálló szakaként működik. B.Sc., M.Sc., Ph.D. fokozatok szerzhetőek gyógytornász területen.

A szakok vezetői és a külkapcsolatokért felelősök személyek elképzelhetőnek tartják és szívesen vennék, ha a Socrates program oktató, hallgató cserére vonatkozó részét az intézményünkkel közösen tudnák megpályázni. A kapcsolatok kialakítására vonatkozóan szívesen látják egyetemünk és karunk vezetését egy előzetes megbeszélésre, egyeztetésre vonatkozóan a Lundi Egyetemen.

Munkaterapeuta szak

A szak vezetőjével folytatott megbeszélés alapján érdeklődnének a mi gyógytornász képzésünk iránt, annak ellenére, hogy nálunk ez a képzési forma nem működik.

Bethlehem József
főiskolai gyakornok



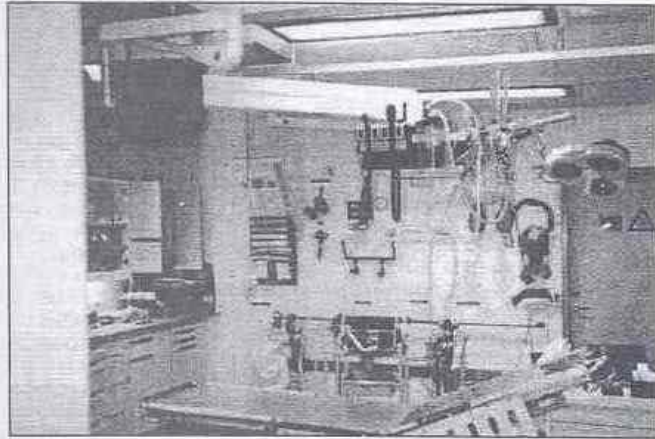


ÖSSZEKÖTŐ



*A Ludi Egyetem
központi épülete*

Sürgősségi ellátás



*Betegpihenő a
kórházban*



Svédországi oktatócsere — képekben



Finnországban jártunk

Az 1998-as jyvaskylai tanulmányútról...

Iskolánk már több éve kapcsolatban van a finnországi Jyvaskylában lévő egyik Polytechnik-vel, ahol többek között a mi Diétetikus Szakunkkal rokon oktatás is folyik. Ez a kapcsolat teszi lehetővé, hogy minden évben 2 hallgatónk egy kététhes finnországi tanulmányúton vegyen részt. Ebben az évben a program egésze a jyvaskylai iskolában zajlott, ahol két hetes foglalkoztatást biztosítottak számunkra.

1998 március 15-én, nemzeti ünnepünkön repültünk Finnországba, ahol a helsinki repülőtéren egy tanár házaspár várt minket. Az estét a lakásukon töltöttük Helsinkiben, majd másnap reggel indultunk tovább Jyvaskylába. Megérkezésünket követően városnézésen vettünk részt a helyi diákok irányításával, melynek során megtekintettük a finn nemzeti híresség-Alvar Aalto-képzőművész múzeumát. Aznap este egy fogadóestén megismerkedtünk a többi vendégdiákkal. Első héten ugyanis több más nemzetiségű hallgatóval együtt végeztük el az 'Environment and Consumption' című kurzust, akik Svédországból, Vietnamból, Kenyából, illetve a szolnoki Külgazdasági Főiskoláról érkeztek. A képzés alatt általában reggelenként az iskolában hallgattunk előadásokat, majd üzemlátogatásokon, illetve különböző cégeknél tartott előadásokon szereztünk információkat a finn környezetvédelemről és gazdálkodásról. Megtudtuk, hogy a finnek magas higiénés kultúrával rendelkeznek, nagy gondot fordítanak a hulladék szelektálására és újrafelhasználására. Valamint odafigyelnek arra is, hogy mit esznek. Nagyon elterjedt a biokertészet, illetve biogazdálkodás, és a boltokban mindenhol hozzá lehet jutni ezekhez az élelmiszerekhez is. A hazai tapasztalatokkal ellentétben nemcsak akkor esznek egészségesen, illetve választják ezeket a biotermékeket, ha betegek - hanem ez általános jelenség minden korosztály esetében.

Ezen a héten meglátogattunk egy papírgyárat, s egy ehhez közel eső szennyvíztisztító telepet. Valamint -ami számunkra érdekesebbnek mutatkozott- megnéztünk egy ún. 'Green Farm'-ot, ahol betekintést nyertünk a biogazdaság folyamatába és technológiájába. Ezen a farmon nemcsak növényeket termesztnek, hanem állattenyésztéssel is foglalkoznak. Fő profiljukhoz tartozik a különböző szárazarú és hűskészítmények gyártása. A farmon jelentős méretű sertés-, és szarvasmarhatelep működik. Nagy jelentősége van például az ilyen technikával cloállított tejnek, melyet állítólag a laktó-intoleranciában szenvedő betegek nagy része is fogyaszthat.

A hét második felében elmentünk a 'Kammi' nevű környezetvédelmi centrumba, ami tulajdonképpen egy bemutatóterem. Itt demonstrálják a hulladékok fajtáit, szelektálásuk helyes módját és újrafelhasználhatóságukat, a terem egy részében. A környezetszennyezés összes formája meg van jelenítve különböző demonstrációs eszközök által. A helyszínen lehetőség van minden bemutatásra kerülő tárgy kipróbálására. Több számítógép áll rendelkezésre a hozzáértők számára, akik bármilyen információhoz hozzájuthatnak az Interneten a környezetvédelemmel kapcsolatban. Be van rendezve egy 'mintakonyha' is, amely bemutatja az 'ideális' háztartást. A 'Kammi' meglátogatása után átérteltünk egy kertészeti centrumba, melynek 'Viherlândia' a neve. Itt található egy nagy bevásárlóközpont, ahol mindenféle virág-és egyéb növénymagokat illetve palántákat (beleértve a banánfagyagot is) lehet vásárolni.

Ebéd után az iskolában hallgattunk egy előadást "Waste Management" témakörből. Ezen az órán tulajdonképpen összefoglaltuk az eddig hallottakat, illetve látottakat. Majd másnap mindenki tartott egy-egy előadást a saját országában jelenleg lévő helyzetéről és a jövőbeli elképzelésekről, tervekről.

A hét végére az összes vendégdiák hazament, kivéve minket. Így a következő héten már csak velünk foglalkoztak, illetve ezen a héten voltak a mi szakmánkkal kapcsolatos programok.

Első nap egy ismerkedő elbeszélgetésen vettünk részt Tiina Toponenel, illetve Marja Seuranennel. Itt beszélünk az iskoláról, a tantárgyainkról, tudományos munkáinkról, diplomamunkatémáinkról és az elhelyezkedési lehetőségekről.

A hét első felében részt vettünk az ottani diákok szakmai gyakorlatán. Ezen a foglalkozáson épp egy helyi óvoda gyermekeit láttuk vendégül a szauna épületében. Tízórait (teát, fánkot) kimáltunk fel nekik. Illetve a helyi étteremben ebédet készítettünk, majd tálaltunk fel részükre.

Az étteremben egy másik napon is segédkezünk, egyrészt a szokásos napi ebéd, másrészt pedig egy 200 fős vendégszoba ebédjének elkészítésében, illetve tálalásában. A tálalásnál megfigyeltük, hogy a finnek nagyon nagy figyelmet fordítanak a külsőre, a pontosságra, az elrendezésre, a dekorációra, tehát az izléses tálalásra. Például 3 számunkra újfajta szalvéta hajtogatási módszert tanultunk. Hazajövetelünk után Pesten megnéztük a Gellért Szálló konyháját, s az az igazság, hogy még ott sem láttam olyan színvonalú tálalást, mint odakint ebben az iskolai étteremben.

Egyik nap reggelén egy elméleti óra keretében előadást tartottunk a magyarországi táplálkozásról. Az óra témája a nemzetközi táplálkozási helyzet volt, s a mi előadásunk a tanárm véleménye szerint olyan színvonalú volt, hogy neki Magyarországról már nem is kellett beszélnie. A héten meglátogattunk egy helyi idősek otthonát, és egy kórházat, illetve azok konyháját. Megfigyeltük, hogy az étkeztetés itt is hasonló színvonalon áll, mint az iskola éttermében.



ÖSSZEKÖTŐ

Az idősök otthonában az étrend megegyezett egy átlagos étterem étrendjével, melyből a betegek a túrlás során választják ki, hogy mit akarnak enni. A túrlás menete ugyanis más módon zajlik, mint nálunk. Az éttermekben van egy kiszolgálópult, ahonnan a vendő szabadon választja ki a fogásokat. Az étel fűthető edényekben, illetve tárolóban van, ahonnan azt választja az ember, amit szeretne. Az idősök otthonában is így zajlik az étkeztetés. Az otthon különben nagyon szép helyen, távol a várostól, az erdő közepén helyezkedik el. Modern, tágas épület, felszerelve fizioterápiás részleggel, külön uszodával, szaunával s minden egyéb szórakozási lehetőséggel.

A kórházban az étkeztetés természetesen csak a dolgozók részére hasonló az előzőekhez, a betegek egyénre szóló, diétás, vagy alapétrendet kapnak, igény szerint. Az étel a konyháról az osztályra a hazai gyakorlattal teljesen hasonló módon kerül, illetve a túrlás is analóg módon történik. Az ételkészítés folyamata viszont lerövidül a tisztítással, ugyanis a nyersanyagok teljesen tisztított formában kerülnek a konyhára.

A tanulás és tapasztalat szerzés mellett azért a szórakozásra, ismeretségekötésre is bőven jutott időnk. A két hét során voltunk két étteremben, szaunában, sieltünk, illetve délutánjaink (kb. 15^h-tól) és hétvégéink szabadak voltak, ezt az időt arra fordítottuk, hogy megismerjük a várost mely mellett az iskola elhelyezkedik. A második héten jártunk egy vegetáriánus étteremben, ahol megkóstolhattunk egy- két specialitást. Az étterem az ún. "The Martha Organisation" része, mely egy politikamentes, ökonomikus, társadalmi szervezet. 1899-ben alakult, sok képviselője van szerte az egész országban.

Tulajdonképpen a helyes életmóddal és a helyes táplálkozással foglalkoznak. Az országban egyik legkedveltebb sport a síelés, mi is ebből kaphattunk némi izellőt. Az igazat megvallva mindketten kezdők voltunk, ennek ellenére a sioktatók véleménye szerint elég jól álltuk a "havat". No, azért sívilágbajnokok azt hiszem még nem leszünk! S persze jártunk az elmaradhatatlan "finn szaunában" is. Első alkalom lévén egész jól viseltük. (1,5^h múlva az életbeletünk iránt érdeklődve jöttek utánunk.). A finnek nagyon büszkék az ezzel kapcsolatos szokásaikra. Mindenki külön kapott egy leírást a szauna történetéről, illetve használatáról.

Az iskolában megismerkedtünk Minna Junttilával, akivel elég sok időt töltöttünk. Ő volt az első, aki magyar nyelvet, illetve történelmet, irodalmat, stb, tanult itt. Most már tanít több helyen is. Az egyetemen, illetve egy középiskolában részt vettünk egy-egy óráján. A városban sokan tanulnak hungarológiát, finnek és vendégdiákok is. S Magyarországról is sok finn szakos diák tanul odakinn. Ennek öröme egy este Minna lakásán szerveztünk egy magyar estét, ami nagyon jól sikerült. Azt hiszem sok ismeretség kötődött aznap este.

Úgy érzem nagyon sok kellemes élménnyel és új, hasznos ismerettel, illetve információval törtünk haza a messzi Északról. Ezúton is szeretnénk megköszönni a hozzájárulását és fáradozásait mindazon személyeknek, akik lehetővé tették nekünk, hogy eljuthassunk erre a tanulmányútra.

Tóth Katalin
III. évf.

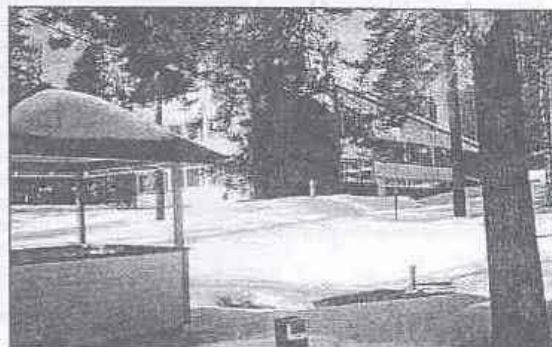
Farkas Natália
II. évf.

Diétetikus Szak



⇨ Farkas Natália (balra) Tóth Katalin (jobbra)

A kollégiumi szálláshely



Finországban jártunk



Hírek

Központi hírek

1998. május 13-14.

A hazai Orvostudományi Egyetemek Egészségügyi Főiskolai Karainak vezetői Pécsen tartották soron következő Főigazgatói Értekezletüket.

1998. május

Dr. Illei György tanszékvezető főiskolai tanár és Dr. Komáromy László főiskolai tanár, általános főigazgató-helyettes poszter prezentációval vett részt a Dél-Koreai Kyongju-ban rendezett "II. nd. International Conference of the Global Network of WHO Collaborating Centers for Nursing and Midwifery" rendezvényen.

1998. május 5.

A Zalaegerszegi Tagozat két munkatársa komoly elismerésben részesült. Dr. Ábrahám Istvánné Rektori Díjsértet, Dr. Peterka Gabriella pedig Főigazgatói Díjsértet kapott.

1998. május

A Magyar Akkreditációs Bizottság jóváhagyta a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar által benyújtott egyetemi szintű ápolóképzés anyagát.

Pécsi Tagozat

1998. április

A Kari TDK Konferencián a Pécsi Tagozat hallgatói szép sikereket értek el. Csányi Szilvi és Pál Anett I. díjat, Susán Szilvia II. díjat, Dávid Anita III. díjat nyert.

1998. május

Berrit Selander Westerstad, a lundei Egyetem Ápolástudományi Tanszékének munkatársa 2 hetet töltött Pécsen.

1998. május 20.

A Dietetikus Szak 2. éves hallgatói szokásos tanévzáró ételkészítési bemutatójukat tartották a Tankonyhában.

Szombathelyi Tagozat

Ápolástudományi Tanszéken

Januárban megalakult a VEAB Orvosi Szakbizottsága keretében az Ápolási Munkabizottság, melynek tagjaivá választották Németh Gyulánét, Somogyi Józsefnét és Dr. Illei Györgyöt. Németh Gyuláné adjunktust az Ápolási Albizottság elnökhelyettesévé is megválasztották. A hónap végén a Népjóléti Minisztériumban az "EU-hoz történő esatlakozási program" megbeszélésén a DASZ részéről részt vett Dr. Illei György és Lantos Zsuzsanna.

Februárban kezdődött meg a FELSŐ-PANNON EGÉSZSÉGFEJLESZTÉSI KONZORCIUM tevékenysége, az Ápolási Bizottság munkájában szakértőként részt vett Németh Gyuláné főiskolai adjunktus.

Ugyanebben hónapban a Népjóléti Minisztérium megbízása alapján Dr. Illei György ellátta az ETI által szervezett Felsőfokú Ápolói Szakképzés szakmai vizsgájan az elnöki tiszteket.

Ugyancsak februárban indult meg az ETI szervezésében a hazai ápolás oktatásért és ápolás kutatásért munkacsoportban egy országos kutatási program, melynek munkájában azóta is rendszeresen részt vesz Lantos Zsuzsanna főiskolai gyakornok.

Márciusban érkezett a Szombathelyi tagozatra Berrit Selander Westerstad, a lundei Egyetem Ápolástudományi Tanszékének munkatársa, aki 2 hónapos, Karunkon eltöltött oktatói tanulmányúját 2 hetes szombathelyi tartózkodással kezdte meg.

Somogyi Józsefné részt vett a Regionális Szaktanácsadó Központ androgógiai témájú továbbképző előadásán.

Ebben a hónapban került sor a tagozat házi TDK konferenciájára, ahol 11 diplomás ápoló hallgató tartott előadást.

Március 18-án rendezte meg a PAB biológiai Szakbizottsága és a Magyar Gerontológiai Társaság "Az öregedés biológiai és orvosi aspektusai" című szimpóziumát, melyem tanszékünkön Dr. Giczey Sarolta, Németh Gyuláné és Lantos Zsuzsanna vettek részt.

Ugyancsak márciusban Lantos Zsuzsanna részt vett Párkányban a PHARE támogatással elindított "Palliative Care Education for Health Care Professionals" című távoktatási program kezdő megbeszélésén.



ÖSSZEKÖTŐ

Áprilisban a SOTE konferenciát rendezett az Otthon Ápolásról és a WHO Demonstrációs Egységek működéséről. Ezen részt vett Somogyi Józsefné, Németh Gyuláné és Lantos Zsuzsanna. A konferencián Németh Gyuláné előadása is tartott.

Horváthné Dr. Szöllösi Ilona főiskolai docens résztvevője volt az április 6-7-én Budapesten rendezett "Országos Kertárs Segítő Szakmai Napok"-nak.

Somogyi Józsefné április 22-én részt vett az Ápolók Nemzetközi Napja tiszteletére a Magyar Ápolási Egyesület által rendezett fővárosi ünnepi ülésen.

Tíz diplomás ápoló hallgató vett részt a körzeti Polgári Védelmi vetélkedő áprilisban megrendezett versenyén az elsősegély-nyújtási feladatok lebonyolításában.

A Zalaegerszegen rendezett Kari TDK konferencián 11 hallgatónk tartott előadást, közülük ketten harmadik helyezést értek el.

Dr. Illés György, Dr. Komáromy László főigazgató helyettesrel együtt poszter prezentációval vett részt a Dél-Koreai Kyongju-ban rendezett "II. nd. International Conference of the Global Network of WHO Collaborating Centers for Nursing and Midwifery" rendezvényen.

Az oktatás fejlesztés és minőségbiztosítás érdekében a négy tagozaton az első és második modul tárgyai oktatóinak részvételével januárban Szombathelyen, a harmadik modul oktatóinak részvételével májusban Zalaegerszegen az aktuális oktatási kérdésekről összevont tanzéki oktatói megbeszélésre került sor.

Május 20-án Lantos Zsuzsanna részt vett a "Diplomás Ápolók I. Országos Találkozóján" Debrecenben, és 22-én Somogyi Józsefnével a "Második Országos Hospice Tudományos Kongresszus"-án Gyulán.

Szociális Munkás Szak

1998. január 26-27-én Szombathely, Megyei Jegű Város Önkormányzata „Hátralékok - Hátralékok” címmel szakmai konferenciát rendezett Szombathelyen.

A konferencián „Lakni pedig kell...” címmel Horváth Izidorné főiskolai adjunktus, „Lakossági hátralékok kezelésének lehetősége” címmel Vass Péter főiskolai adjunktus tartott előadást.

1998. február 27-28-án Nyíregyházán az „Utcai szociális munka a magyar társadalomban” c. konferencián részt vettek: Takács Erzsébet főiskolai adjunktus, Wagner Lászlóné, Héra Károly főiskolai tanársaik.

1998. március 15-én Dr. Takács Magdolna főiskolai adjunktus, az Általános Szociális Munkás Szak szakvezetője a Vas Megyei Közgyűléstől „Vas Megye Közgyűlésének az Önkormányzat Szolgálatáért Kiváló Oklevele és Emlékplakettje Szociális Tagozata” kitüntetés vehetett át.

1998. március 20-án Bük szociális és egészségképe címmel fórumot szerveztek a nagyközség művelődési központjában, ahol Dr. Lakner László megyei főorvos, tagozatigazgató-helyettes a felnőtt lakosság egészségképéről, Koltayné Éliás Zsuzsanna főiskolai adjunktus a falu társadalomképéről, míg Horváth Izidorné és Károlyné Kóczán Katalin főiskolai adjunktusok a helyi szociális ellátórendszerrel tartottak előadást. Az előadások alapjául szolgáló felmérést a III. évfolyamos Szociális Munkás hallgatók végezték 1997-ben.

1998. április 8-án a Veszprémben megrendezett II. Regionális Társadalomtudományi Diákköri Konferencián Horváth Veronika IV. évfolyamos Szociális Munkás Szakos hallgató a Szociológia-Szociálpszichológia szekciójában „A fiatalok bűnözés Vas megyében” című előadásával III. helyezést ért el.

1998. április 22-én Prof. Dr. Ferge Zsuzsa az Eötvös Lőránd Tudományegyetem tanára „Civilizáció és szociálpolitika” címmel tartott előadást oktatóink és hallgatónk részére.

1998. április 23-án a Szombathelyi Szociális Hét rendezvénysorozat keretében a Szociális Munkás Szak mutatkozott be „A szociális munkáról ... egy kicsit másként” címmel.

Vendégeink voltak:

Gyurkó Pal alezredes, a Határőrség Országos Parancsnokságának Humánpolitikai osztályvezetője

Langné Varjasi Veronika 1996-ban végzett szociális munkás, a HTR Technikai Rendszerszolgáltató Kft Zalaegerszegi Telepének személyügyi koordinátora

Dombi Gábor 1995-ben végzett szociális munkás, a győri Petz Aladár Megyei Kórház III. sz. Pszichiátria Mentálhigiénés Osztály szociális munkása.

1998. április 24-25-én a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar IV. Tudományos Diákköri Konferenciáján, Zalaegerszegen 11 hallgatónk vett részt előadásával az Általános Szociális Munkás szekciójában.

Közülük helyezést értek el:

Sárközi Violetta	I. helyezés
Turi Remita	II. helyezés
Gombás Zita	III. helyezés
Czirják Erzsébet	III. helyezés

1998. április 28-29-én Szegeden az 1998. évi Társadalomismeret írásbeli felvételi anyagát állították össze oktatóink (Horváth Izidorné szociális munkás, Koltayné Éliás Zsuzsanna szociológus, Dr. Lazáry Györgyné pszichológus, Vass Péter szociálpolitikus) a szegedi és nyíregyházi kollégákkal közösen.



ÖSSZEKÖTŐ

1998. május 05 - 09 között Dr. Takács Magdolna a Szociális Munkás szak vezetője, Károlyiné Koczán Katalin és Vass Péter főiskolai adjunktusok valamint Roznár József vezető nyelvtanár Szombathely testvérvárosában, a Bajorországi Kaufbeurenben tenek látogatást, amelynek keretében a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar és a Katholische Stiftungsfachhochschule München Abteilung Benediktbeuren közötti kapcsolat jövőbeni kialakításáról folytattak tárgyalásokat Prof. Dr. Franz Schmid Vizepræsident-tel.

Az oktatóknak lehetőségük volt Kaufbeuren városában szociális intézményeket, idősok otthonát, súlyos magatartászavaros gyermekek napközi otthonát, valamint fogyatékosok foglalkoztató üzemét is meglátogatni.

1998. május 12-én siketek és nagyothallók jelbeszédéből 14 Szociális Munkás szakos, 8 Védőnő szakos és 5 Diplomás Ápoló szakos hallgató alapfokú, valamint 1 Szociális Munkás szakos, 3 Védőnő szakos és 4 Diplomás Ápoló szakos hallgató középfokú vizsgát tett a Szociális Munkás Szak szervezésében.

1998. május 14-én a III. évfolyamos Szociális Munkás szakos hallgatók jó hangulatu, bensőséges összejövetel keretében búcsúztatták el végzős társaikat.

Védőnő Szak

Oktatás

1998 január 16-án a IV. éves védőnőhallgatók befejezték területi szakmai nagygyakorlatukat. Február 2-től három speciális témában folytatták tovább tanulmányaikat: az Ifjúságegészségügyi védőnőképzésben 14 hallgató, az Egészségügyi menedzserképzésben 7 hallgató, a Mentálhigiénés specializációban szintén 7 hallgató.

A Védőnői módszertan tantárgy keretében a Vas megyei Rendőrfőkapitányság ifjúságvédelmi szakembereitől sajátíthatták el a DADA program lényegét a III. és a IV. éves hallgatóink. Az előadások fontos információt adtak a leendő védőnők egészségnevelési feladataihoz is.

1998. április 23-án munkaértekezletet tartottunk a Kaposvári Tagozat Védőnői Szakával együttesen, ahol a védőnőképzés moduláris tantervének kidolgozása történt.

Tudományos munka

1998. április 8-án a Magyar Tudományos Akadémia NEAB Tudományos Diákköri Konferenciáján Gyopáros Adrienn, Földelmes Tímea, Habi Idikó és Hirtling Rita IV. éves védőnőhallgatók mutatták be kutatásuk eredményét. Felkészítő tanárunk Kiss Judit szociológus volt. A Humán Erőforrások-Humán Értékek szekcióban Földelmes Tímea "Gyermekbántalmazások" című munkáját és előadását a zsűri a II. díjjal jutalmazta.

1998. április 24-25-én a POTE EFK Házi Tudományos Diákköri Konferenciáján a Védőnői szekcióban képzésünket öt, IV. éves hallgató képviselte. Közülük: Tavasz Erika az I., Gyopáros Adrienn a II., Földelmes Tímea a III. helyezést érte el. Felkészítő tanárunk Kiss Judit szociológus volt.

A "Sok kicsi nagyra nőj!" Alapítvány két különdíját Horváth Hajnalika (felkészítő tanára Kiss Judit szociológus és Dr. Giezy Sarolta főiskolai adjunktus) és Tánácsics Tímea (felkészítő tanára Kiss Judit szociológus és Dr. Szabó László orvosegenetikus) hallgatóink kapta eredményes munkájáért.

Tanulmányi kirándulások

1998. március 31-én a IV. éves, a menedzser specializációban résztvevő hallgatókkal, - a szentgotthárdi Opel Hungary, április 2-án a szombathelyi Philips Monitor gyárakban üzemlátogatást tettünk. A látogatás célja a munkahelyi körülmények, valamint a munkaerőgazdálkodás és személyzeti menedzsment gyakorlatának megismerése volt.

1998. május 6-án a III. éves hallgatók, az Ápolástan-gondozástan tantárgy témaköréhez kapcsolódva, a bécsújhegyi városi önkormányzat által működtetett gondozóházban tanulmányozhatták a gondozási, ápolási tevékenységet, valamint a család és az intézmény együttműködésének lehetőségeit és gyakorlatát.

Rendezvények

1998. április 20-25. "Nyújtom a kezem" jelmonddal Szociális Hét megrendezésére került sor a szombathelyi Regionális Szellemi Forrásközpont szervezésében. A rendezvényen résztvevő hallgatóink és oktatóink a védőnői munkában is hasznosítható előadásokat hallgattak meg, pl. a Gyermekvédelmi törvény végrehajtásából adódó feladatokról, szenvedélybetegségek megelőzéséről, stb. kaptak nagyon értékes információkat.

1998. május 8-án "Baba-Mama-Papa" találkozón láttuk vendégül az eddigi kurzusokon résztvevő házaspárokat és megszületett gyermekeiket. A rendezvényen a Milupa képviselője a cég termékeiből bemutatót és kóstolót tartott.

1998. május 14-én búcsúztak a végzős hallgatók. A III. évesek vidám szakest keretében elevenítették fel a négy év emlékezetes eseményeit. A játékos vetélkedő sikeréhez szereplésükkel hozzájárultak a meghívott tanárok is.

1998. május 15-én az 1980. óta tagozatunkon végzett védőnők részére évfolyam-találkozóval egybekötött Védőnői Szakmai Napot szerveztünk. Nagy örömmel szolgált, hogy a végzett hallgatók 90 %-a részt vett a rendezvényen.

Tagozati Hírek



Az előadók a következő aktuális témaköröket érintették:
- A szakfelügyelettel kapcsolatos elképzelések a védőnői ellátásban. Előadó: Odor Andrea országos vezető védőnő
- Fogamzásgátlás a jövő nemzedék érdekében. Előadó: Dr. Jakó Kinga tudományos tanácsadó
- A gyermekvédelmi törvény végrehajtásából adódó feladataink. Dr. Vajna Virág Országos Család- és Gyermekvédelmi Intézet osztályvezetője

Zalaegerszegi Tagozat

1998. január 18-25.

Látogatás a Vlotho-i Fizioterapeuta Képző Intézetben (Németország). Részvevők: Tóthné Steinhausz Viktória tanársegéd Gyógytornász Szak

1998. február 6.

Tagozatunkon látogatást tett a Szlovén Rehabilitációs Intézet vezetője, valamint a Ljubljana-i Gyógytornász Főiskola vezetője és munkatársai

1998. február 24.

Házi Tudományos Diákköri Konferencia: 7 előadás hangzott el, 4 előadás a Gyógytornász Szakról, 3 előadás a Diplomás Ápoló Szakról

1998. március 6-7.

Az Osztrák Gyógytornász Társaság Kongresszusa Eisenstadt. Részvevők: a Gyógytornász Szak oktatói: Balogh Edit, Tóth Klára, Tóthné Steinhausz Viktória tanársegédek

1998. március 13-17.

PNF Tanfolyam Budapest. Részvevők: Bogáné Fatér Zsuzsanna, Fekete Enikő Gyógytornász Szak

1998. március 20.

Gerincgyógyászati Társaság Tartáskorrekciós Programja Kaposvár. Előadást tartott: "Biomechanikailag helyes testtartás" címmel Tóthné Steinhausz Viktória tanársegéd.

1998. április 9.

Magyar Gyógytornász Hallgatók Találkozója Szeged. Előadást tartott: Bogáné Fatér Zsuzsanna adjunktus a következő témákban "Hazai gyógytornász képzés", "Kreditrendszer", "Szakgyógytornász képzés"

1998. április 14-15-16.

Tagozatunkon került megrendezésre a XXVIII. Gyógyszeranalitikai Továbbképző Kollokvium, melynek szervezője dr. Nagy Lajos tagozatigazgató volt.

1998. április 17-18.

Regionális továbbképzés: Kineziológia-Patokineziológia alapjai, Gerincmozgás vizsgálata

1998. április 21.

Diplomás Ápoló Szak Szakmai Napja. Meghívott vendégelőadók: Dr. Zacher Gábor osztályvezető főorvos, Erzsébet Kórház, Budapest Dr. Göröve László OMSZ főigazgató-helyettes Budapest

1998. április 23.

Veszprém Megyei Gyógytornász Társaság Regionális Konferenciája Balatonfüred. Előadást tartott: Tóthné Steinhausz Viktória tanársegéd "A lumbális gerinc vizsgálata" címmel

1998. április 23.

PAB Sporttudományi Ülés Pécs. Részvevők: Balogh Edit, Bogáné Fatér Zsuzsanna Gyógytornász Szak

1998. április 24.

ELTE Budapest Neveléstudományi Tanszék Tudományos Ülés. Részvevő: Bogáné Fatér Zsuzsanna Gyógytornász Szak

1998. május 4-12.

Tagozatunkon látogatást tett Berit Selander Westerstad a svéd Lund-e Egyetem Orvostudományi Kar Ápolástudományi Tanszékének oktatója

1998. május 7-9.

A Magyar Oxylogiai Társaság IX. Vándorgyűlése Budapest Előadást tartott Betlehem József a Diplomás Ápoló Szak gyakornoka "Ápolók felkészültsége a sürgősségi ellátás, újraélesztés vonatkozásában Zala Megyében" címmel

1998. május 8.

Országos Tesztbank Értekezlet HIETE Gyógytornász Képző Budapest Részvevő: Bogáné Fatér Zsuzsanna

1998. május 8-9.

Továbbképzés: A felső végtag kineziológiája, patokineziológiája A felső végtag funkcionális vizsgálata Zalaegerszeg

1998. május 16-19.

Tavaszi Fűredi Napok Balatonfüred. Részvevők: Bogáné Fatér Zsuzsanna, Fekete Enikő

1998. május 20.

II. Mediterrán Orvosi Rehabilitációs és Fizioterápiás Kongresszus, Spanyolország, Valencia. Előadás tartott Fekete Enikő Gyógytornász Szak tanársegéd

1998.

Mozgásterápia című folyóirat 1/98. számában megjelent referátum: Bogáné Fatér Zsuzsanna, Fekete Enikő "Szívsebészeti fizioterápia minőségbiztosítása"



ÖSSZEKÖTŐ

Közlemények benyújtása

Az "Összekötő"-ben közölni kívánt cikkeket kérem a tagozatokról összegyűjtve benyújtani számítógépes floppy lemezen, vagy Interneten e-mail esatolt file-ként (attached file) elküldeni a boncz@apacs.pote.hu címre.

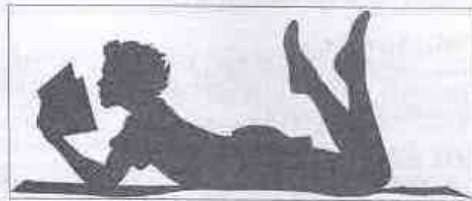
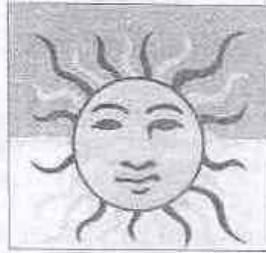
A szerkesztésnél Times New Roman CE 10 -es betűtípust kérek használni. Semmilyen tördelésre nincs szükség, mivel az újság (jogtiszta) Microsoft Publisher 97 for Windows 95 software-rel készül, és ehhez újra kell tördelni a benyújtott anyagokat.

Különösen kerülendő a tabulátorok (kivétel a bekezdés elején egy darab) használata, a szóközrel (space) történő igazítás, hasábhokra tördelés, a margószélesség állítgatása.

Közreműködésüket előre is köszönöm.

Dr. Boncz Imre
főszerkesztő

Utolsó oldal



A következő szám tartalmából

- diplomaosztó 1998.
- egy Master's degree története
- Gölyutábori emlékek
- felvételi adatok
- tanévnyitó 1998/99
- nyári szakmai gyakorlatok

Lapzárta:

A beérkezett anyagok függvényében



ÖSSZEKÖTŐ

A Pécsi Orvostudományi Egyetem Egészségügyi Főiskolai Kar információs lapja

Szerkesztő Bizottság:

Kopházi Ferenc, Dr. Kovács Árpád, Dr. Lakner László, Dr. Vajda Istvánné

Főszerkesztő: Dr. Boncz Imre

Kiadja: Dr. Buda József, a POTE Egészségügyi Főiskolai Kar főigazgatója

Design: Dr. Boncz Imre

Szerkesztőség:

7623 Pécs, Rét u. 4. Tel.: (72) 315-766, Fax: (72) 315-941, E-mail: boncz@apacs.pote.hu