

2-ol Pock. Op. Zdrowotny/5

GAZETA AMG

GDĄŃSK

1 marca 1992

Rok 2 nr 3 (15)

Program TEMPUS w AMG

Program TEMPUS - Trans European Mobility Scheme for University Studies - został powołany przez Radę Ministrów Wspólnoty Europejskiej w 1990 r. na 5 lat. Jest on częścią PHARE - ogólnego programu pomocy Wspólnoty Europejskiej dla krajów Europy Centralnej i Wschodniej, nazywanych dalej krajami uprawnionymi. W pierwszym roku działania TEMPUS, tj. w roku akademickim 1990/91, krajami uprawnionymi były Polska i Węgry, dziś o środki z TEMPUS ubiegać się mogą również Bułgaria, Czecho-Słowacja, Rumunia i Jugosławia.

Podstawowe cele tego programu to:

- podnoszenie poziomu i popieranie rozwoju szkolnictwa wyższego w uprawnionych krajach oraz jego integracja z systemami krajów EWG,
- zachęcanie do pogłębiania kontaktów z partnerami krajów obu części Europy.

W ramach programu TEMPUS nie finansuje się projektów i stażów badawczych.

W programie TEMPUS finansowane mogą być trzy zakresy działalności:

1. Programy wieloletniej współpracy europejskiej (JEP-Joint European Project).
2. Wymiana indywidualna nauczycieli akademickich (Individual Mobility Grants for Teachers and Staff) oraz grupowa wymiana studentów (Mobility JEP).
3. Działania komplementarne.

Program JEP wymaga uczestnictwa co najmniej:

jednego uniwersytetu w kraju uprawnionym, jednego uniwersytetu w kraju EWG, jednego partnera (uniwersytetu lub przedsiębiorstwa) w drugim kraju EWG.

W programach wymiany o finansowanie ubiegać się mogą indywidualnie nauczyciele, pracownicy administracji, stażyści itp. pod warunkiem posiadania zaproszenia z instytucji z dowolnego kraju EWG.

Wyjazdy studentów w ramach TEMPUS odbywają się wyłącznie w oparciu o tzw. MOBILITY JEP, obejmującego grupy, liczące minimum 10 osób (w tym maximum 2.5% pracowników) oraz udział partnerów z co najmniej dwóch krajów EWG (w tym jednego uniwersytetu), podobnie jak w JEP-ach.

Tzw. Działania komplementarne obejmują finansowanie: działalności stowarzyszeń, publikacji, wydawnictw i innej działalności informacyjnej, badań nad rozwojem szkolnictwa wyższego w krajach uprawnionych.

Wszystkie działania w ramach TEMPUS są planowane i finansowane na okres jednego roku akademickiego, od 1 września do 31 sierpnia. Przedłużenie, czy wznowienie projektu wymaga

składania nowego podania na kolejny rok.

Podania (na specjalnych formularzach) o uzyskanie finansowania działania typu JEP należy składać do Biura TEMPUS w Brukseli do dnia 31 stycznia roku poprzedzającego kolejny rok akademicki. Ten sam tryb i termin wymagany jest w odniesieniu do wyjazdów grupowych studentów (Mobility JEP).

Podania o indywidualne wyjazdy pracowników można składać dwukrotnie w ciągu roku - do 31 grudnia i 30 czerwca, do Biura TEMPUS w Warszawie.

Te same dwa terminy obowiązują podania o finansowanie Akcji Komplementarnej, z tym, że podania te wysyłane są bezpośrednio do Biura w Brukseli.

Akademia Medyczna w Gdańsku uczestniczy w roku akad. 1991/92 w 3 projektach typu JEP oraz uzyskała 5 indywidualnych stypendiów na studia do Francji, Belgii, Niemiec i Wielkiej Brytanii na okresy od 3 do 10 miesięcy.

Już drugi rok realizowany jest JEP pt. "Spektroskopia w biologii, medycynie i chemii dla potrzeb nauki i przemysłu". W realizacji tego projektu uczestniczą uniwersytety w Ankonie, Duisburgu i Marsylii oraz Akademia Medyczna, Politechnika, Uniwersytet i Akademia Wychowania Fizycznego w Gdańsku.

W roku 1990/91 na projekt ten przyznano 77400 ECU, w roku bieżącym 168200 ECU. W obu latach 30% ogólnej sumy przeznaczono na wyjazdy i staże pracowników i studentów; ok. 50% sumy - na zakup aparatury dla polskich uczestników projektu. W roku bieżącym na staże do ośrodków partnerów EWG wyjedzie 14 osób na 5-6 miesięczne okresy, a 5 osób na krótsze wizyty naukowe.

W roku 1991/92 uruchomiono JEP pt. "Nauczanie biochemii klinicznej w Polsce", w którym uczestniczy Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej AMG, we współpracy z Uniwersytetem w Glasgow i Trinity College w Dublinie. Wymiana pracowników w tym projekcie obejmuje w bieżącym roku 16 osób. Na zakup aparatury dla AMG przeznaczono 100000 ECU, z ogólnej sumy 171000 ECU.

Klinika Radioterapii AMG uczestniczy w JEP, koordynowanym przez ESTRO - European Society of Therapeutic Radiology and Oncology, obejmującym prócz Polski, również ośrodki z Czecho-Słowacji, Węgier, Włoch, Holandii, Belgii, Francji, Szwecji i Wielkiej Brytanii. W roku bieżącym w ramach tego projektu 3 osoby z AMG wyjeżdżają na okresy 3-miesięczne do Belgii i Wielkiej Brytanii.

Na rok 1992/93 Akademia Medyczna w Gdańsku ubiega się o finansowanie następujących projektów typu JEP:

"Transplantacja izolowanych wysp trzustki chorym na cukrzycę" koordynowany przez Samodzielną Pracownię Endokrynologii i Diagnostyki Laboratoryjnej Instytutu Położnictwa i Chorób Kobietych we współpracy z uniwersytetami w Ulm i Gessen (Niemcy).

"Metoda nauczania problemowego" koordynowany przez Uniwersytet Medyczny w Olomuńcu (Czecho-Słowacja) z udziałem uniwersytetów w Holandii, Szwecji, Włoch i Węgier.

"Biomedycyna Wschód-Zachód" koordynowany przez Wyższą Szkołę Medyczną w Hannoverze (Niemcy) w ramach "Biomedical Science Exchange between North America and Europe" z udziałem wielu uniwersytetów Europy i USA, (współfinansowany przez szereg innych sponsorów).

"Biomedycyna - nauczanie i praktyka" koordynowany przez Uniwersytet w Neapolu z udziałem uniwersytetów w Belgii, Austrii i Czecho-Słowacji.

Program wymiany studentów - Mobility JEP koordynowany przez Uniwersytet w Nancy (Francja).

Szczegółowe informacje o warunkach i terminach oraz specjalne

formularze, niezbędne do zgłaszania propozycji znajdują się w publikowanym co roku VADEMECUM TEMPUS.

W AMG można się z nim zapoznać w Dziale Nauki, ul. Skłodowskiej-Curie 3a, pokój 209, tel. wewn. 11-59.

(Na podstawie opracowania dr Genowefy Bendykowskiej)

Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
Prorektor

"Get into Europe" - European Medical Students Association (EMSA)

Pierwszy walny Zjazd Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny odbył się we wrześniu 1991 roku w Katolickim Uniwersytecie w Louvain i Wolnym Uniwersytecie w Brukseli. Udział obydwu uniwersytetów był zaplanowany w ten sposób, by pokazać, że Europa może działać razem, tak, jak obydwie uczelnie: walońska i flamandzka - we wspólnym celu.

Idea powołania organizacji studentów medycyny wyprzedziła zjazd o prawie 2 lata, czas zresztą doskonale wykorzystany. Zaczęto wydawać pismo (*Journal of EMSA*), zorganizowano sympozjum naukowe, przygotowano program i statut organizacji.

Celem powołania Europejskiego Stowarzyszenia Studentów Medycyny jest bardzo szeroko rozumiane działanie na rzecz integracji europejskiej. EMSA w zamierzeniach swoich twórców ma stać się forum reprezentującym medyków wobec komisji Parlamentu Europejskiego i innych ciał decyzyjnych jednoczącej się Europy. Łącząc gospodarki krajów europejskich stwarza się jednocześnie wspólny rynek pracy. W tak specyficznej dziedzinie, jaką jest medycyna, rodzi to wiele komplikacji. Porównując nawet kraje tylko wewnątrz EWG znajdujemy olbrzymie różnice kwalifikacji absolwentów uczelni medycznych. Ich kształcenie odbywa się wg różnych programów i są przygotowani do odmiennych warunków pracy. Dla porównania: studia w Belgii trwają 5 lat, w Wielkiej Brytanii - 7, w dodatku w tym ostatnim kraju jest ponad dwa razy mniej lekarzy na 10.000 mieszkańców niż w pierwszym. Innym utrudnieniem są odmienne systemy stażu i uzyskiwania specjalności. Obrazu różnorodności dopełniają odmienne systemy ubezpieczeń i udział państwowej służby zdrowia w opiece zdrowotnej. Jedną cechą jest jednak wspólna. Przy bezrobociu wśród lekarzy (obecnym w większości krajów EWG) izby lekarskie będą bronić narodowych rynków pracy, powołując się na nieadekwatny poziom studiów w innych krajach. Uczelnie prędzej czy później będą musiały zreformować swoje programy wg najlepszych, sprawdzonych wzorców. Środowiskiem, któremu najbardziej na zmianach zależy są studenci.

EMSA jako jedno z głównych zadań stawia sobie wymianę informacji o różnych programach i formach dydaktycznych, a w przyszłości - być może - współudział w opracowywaniu założeń do jednolitego egzaminu, wyznaczającego poziom wiedzy lekarza w zjednoczonej Europie.

Ponadto program stowarzyszenia zakłada ułatwianie kontaktów na polu naukowym, kulturalnym i turystycznym, czyli stwarzanie okazji do wzajemnego poznania się i budowania wspólnego środowiska medycznego na starym kontynencie.

Propozycje EMSA wydają się szczególnie interesujące dla polskich studentów, dają realną możliwość poszerzenia wciąż bardzo nikłych związków z medycyną europejską. Kontakty ze studentami zza zburzonej żelaznej kurtyny mogą stać się dobrą motywacją do uczenia się języków obcych i poznawania całej, różnorodnej

kultury Zachodu. Działanie stowarzyszenia może, w dalszej perspektywie, ułatwić podejmowanie studiów na uniwersytetach Francji, Anglii, Belgii, Włoch itd. - i co jest zupełnie naturalne - przyczyni się do większej mobilności migracyjnej młodej kadry naukowej.

7 marca br. przewidziano pierwsze krajowe spotkanie, którego celem jest zaistnienie prawne stowarzyszenia na terenie naszego kraju.

Wszystkich zainteresowanych współtworzeniem EMSA odsyłam do siedziby NZS (Klub "Medyk", pok. 2), gdzie gościnnie, do czasu lokalnego zarejestrowania, stowarzyszenie będzie działało.

Tadeusz Jędrzejczyk

Z ukosa

A jednak się kręci.

Gdy zjawiam się w redakcji *Gazety*, często słyszę z ust Redaktora Naczelnego pytanie "A co tam w NZS-ie?". I choć jestem członkiem tej organizacji, czasem trudno mi było na nie odpowiedzieć. Jeden z kolegów, wszakże, podsunął mi pomysł, żeby podsumować działalność NZS-u w dziedzinie kontaktów zagranicznych. Na początku warto wspomnieć o IFMSA - zrzeszenia zajmującego się organizowaniem praktyk studenckich w krajach Europy Zachodniej - od ponad roku funkcję Local Officer IFMSA pełni w naszej Uczelni Monika Guzek, pracująca w Komisji Zagranicznej NZS. Jej też dziełem jest zeszłoroczna wymiana wakacyjna ze studentami Uniwersytetu w Ankonie, która dojdzie do skutku także i w tym roku. 7 marca w naszej Uczelni odbędzie się zjazd założycielski EMSA w Polsce. Szerzej o tej organizacji pisze Tadeusz Jędrzejczyk (na str. 3-4).

NZS jest też członkiem ESTA (Europejskie Stowarzyszenie Studentów - organizacja afiliowana przy EWG). Wiem też, że czynione są starania o umożliwienie naszym studentom odbywania praktyk, a nawet studiowania w Niemczech. (Choć doświadczenie z Tomaszem Filipskim - studiował przez rok w Hamburgu, gdzie zdał też kilka egzaminów, których mu tu, w Gdańsku, nie zaliczono - nie napawa optymizmem). Trzeba jednak próbować. W krajach EWG nasi koledzy studiujący medycynę wiele przedmiotów zaliczają poza macierzystą uczelnią, zwykle zresztą za granicą. Planuje się tam wprowadzenie jednolitego systemu kształcenia w uczelniach medycznych.

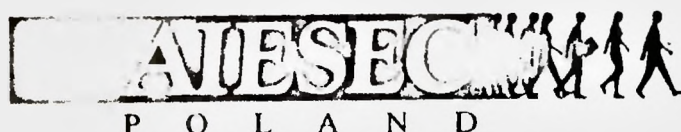
NZS naszej Uczelni wyszło z inicjatywą utworzenia Gdańskiej Fundacji Integracji Europejskiej. Fundacja jest już zarejestrowana, ma też szansę na uzyskanie funduszy pochodzących z konwersji polskiego zadłużenia wobec Niemiec. Ambicją fundacji jest utworzenie Centrum Integracji Europejskiej ze Szkołą Biznesu (kształcąca także menedżerów medycyny), Szkołą Języków, Agencją Marketingu i Reklamy.

Poza tym członkowie NZS byli na wielu konferencjach i zjazdach - w Genewie, Paryżu, Heidelbergu, Brukseli, Ypres, czy ostatnio w Getyndze.

To tylko pobieżny zarys - z każdą z wymienionych spraw wiąże się sporo włożonej pracy i wiele potencjalnych możliwości. A wszystko jest dziełem naprawdę garstki ludzi, pracujących prawie bez pomocy ze strony Akademii.

Czyli - jednak się kręci.

Kamil Jankowski



to skrót od francuskiej nazwy:

Międzynarodowe Stowarzyszenie
Studentów Nauk Ekonomicznych i
Handlowych - AIESEC

Fragmenty rozmowy z Markiem Helińskim, studentem roku
dyplomowego UG, byłym dyrektorem ds marketingu w
Komitecie Lokalnym AIESEC na UG

Anna Pierzchalska: Kogo zrzesza AIESEC?

Marek Heliński: AIESEC zrzesza głównie studentów nauk ekonomicznych i handlowych. Wymagamy od nich chęci uczenia się, zdobywania doświadczenia poprzez pracę zespołową na rzecz organizacji. Sympatykami AIESEC, uczestniczącymi w seminariach i imprezach mogą być studenci innych wydziałów i uczelni.

A.P.: Jakie macie formy działania?

M.H.: Najbardziej znaną formą jest międzynarodowa wymiana praktyk studenckich. Organizujemy też seminaria i konferencje międzynarodowe, na których spotykają się ludzie biznesu, naukowcy, przedstawiciele władz i studenci. Są to spotkania poświęcone konkretnym zagadnieniom. Jako przykład można podać Seminarium Bałtyckie, organizowane w kwietniu br. Członkowie i sympatycy AIESEC uczestniczą też w spotkaniach szkoleniowych i imprezach towarzyskich.

A.P.: Jak zdobywacie fundusze na waszą działalność?

M.H.: AIESEC jest organizacją typu non-profit. Sponsoring nas przedsiębiorstwa działające głównie na terenie Trójmiasta.

A.P.: Jakie macie cele, plany na przyszłość?

M.H.: Głównym celem jest przekazanie studentom wiedzy praktycznej, której nie zdobędą na uczelni. Wiedza oferowana na uniwersytecie jest ogólna, teoretyczna. AIESEC zapewnia zdobycie doświadczenia przez pracę, obeznanie z biznesem i z metodami pracy w krajach o silnej gospodarce, obeznanie z wzorami zachodnimi. Uważamy, że konieczna jest zmiana systemu nauczania. Większy nacisk należy położyć na praktykę i stworzyć możliwości zdobywania umiejętności - choćby posługiwania się komputerem, czy sporządzania business-planu.

A.P.: Czy chcielibyście zrobić coś na rzecz ochrony środowiska?

M.H.: AIESEC nie ma specyficznego programu ekologicznego, ale tematy ekologiczne poruszane są na naszych seminariach. Propagujemy też działalność związaną z ochroną środowiska.

A.P.: Jakie jest wasze hasło?

M.H.: Kwintesencją zasad działania jest hasło: "AIESEC IS PEOPLE". Nasz znak graficzny podkreśla aspekt łączenia się ludzi. "Wychodzą" oni z AIESEC i idą coraz szybciej do przodu.

A.P.: Jak oceniacie działalność organizacji studenckich w Polsce?

M.H.: Są bardzo rozpolitykowane, co jest zrozumiałe z historyczno-socjologicznego punktu widzenia. AIESEC nie prowadzi działalności politycznej.

A.P. Czy chciałbyś dodać coś od siebie?

M.H.: Jeśli chcesz coś robić, to przyjdź do nas. Chętnie widzielibyśmy kluby sympatyków AIESEC na różnych uczelniach. Jeśli chcesz spotkać się z ludźmi, którzy wiedzą, czego chcą i potrafią radzić sobie z trudnościami, to przyłącz się do nas.

Czego medycy mogą oczekiwać od AIESEC?

AIESEC daje przede wszystkim możliwość spotkania wspaniałych, przedsiębiorczych ludzi. AIESEC organizuje międzynarodowe seminaria, na które jeździ się za granicę lub do różnych ośrodków w Polsce. Na takie imprezy przyjeżdżają studenci z całego świata. Może to brzmieć naiwnie, ale kontakty z ciekawymi ludźmi są na wagę złota. Praca w AIESEC motywuje do nauki języków obcych.

Jestem sympatykiem AIESEC. Wyrobiłam sobie tam poczucie czasu, nauczyłam się przedsiębiorczości, organizowania różnych imprez. AIESEC uczy solidnej pracy za godziwą zapłatę. Pokazuje, jak szanować czas własny i klienta (pacjenta). Czas to dolar. W AIESEC można się dowiedzieć, jak wykorzystać komputery wszędzie tam, gdzie tylko mogą ułatwić nam życie.

Warto uczyć się przedsiębiorczości, wiedzieć, jak rozmawiać z firmami, aby wydobyć od nich pieniądze na służbę zdrowia. AIESEC mógłby też przygotować lekarzy do organizacji i zarządzania służbą zdrowia.

Wydaje mi się, że gra jest warta świeczki.

Ania Pierzchalska
tel. 51 42 46

Dlaczego by nie wprowadzić ITS-u na medycynie ?

ITS (Indywidualny Tok Studiów) istnieje w większości uczelni Trójmiasta. W AMG natomiast wpisany jest w regulamin studiów. Co to jest?

Na ITS-ie można się znaleźć mając średnią 4.0 i więcej, po pierwszym roku i na latach następnych. Szczęśliwiec taki jest traktowany przez władze uczelni jak dorosły człowiek. Sam sobie wybiera asystentów i kolejność zaliczanych przedmiotów. Człowiek taki nie jest rygorystycznie rozliczany z frekwencji. Ćwiczenia, które są ważne dla jego wykształcenia, zalicza w dogodnym dla siebie terminie. Nie obowiązują go kartkówki, kolokwia, testy i pytania "z zaskoku". Na egzaminy umawia się z wykładowcą w terminie dogodnym dla obydwu stron.

ITS-owiec może studiować obowiązujące na jego kierunku przedmioty w wybranej przez siebie kolejności. Jeżeli uważa, że na danym roku jest zbyt wiele egzaminów, może je zdać w dowolnym terminie do końca studiów.

Takie są zalety ITS-u, wad nie dostrzegam. A ponieważ ciągle mówi się, że trzeba premiować najlepszych, może by wreszcie nie być głośnym?

Jak to się ma do medycyny?

Nie trzeba nikogo przekonywać, że nikt z książki nie nauczy się badać pacjenta, ani, że można uczyć się anatomii prawidłowej na VI roku. Jednakże....

Ile to zdrowia traci człowiek, który musi znosić "psychicznych" asystentów. A zdarzają się tacy, co wyrzucają za drzwi minutę po

czasie, wymagają znajomości tętna płodu słonia (tak!) lub każą przeprowadzać wyliczenia do piątego miejsca po przecinku. Charakterystyczny jest zresztą fakt, że zakłady teoretyczne mają więcej nauczycieli "z fiołkiem".

Traci się bardzo wiele czasu na dostosowanie się do tych bezsensownych wymagań. ITS dałby szansę ominięcia niektórych głupich reguł gry, z drugiej strony - naprawdę motywowałby studentów do nauki na średnią powyżej 4.0 (Stypendia od 223.200 zł wzwyż nie są żadną motywacją. Są one 3 razy niższe niż w innych uczelniach Trójmiasta).

Jeżeli ktoś ma dużo innych zajęć przed południem, mógłby przyjść do kliniki na dyżur do "swojego" asystenta.

Na ITS-ie rozwija się lepsza współpraca i powstaje głębsza więź pomiędzy nauczycielem i studentem. A żak, którego nie wiążą ścisłe rygory czasowe, może się rozwijać, prowadzić prace poszukiwawcze, a poza tym - zarabiać na życie.

I jeszcze jedna uwaga, skoro system ten sprawdził się zarówno w Uniwersytecie Gdańskim, jak i na Politechnice, dlaczego nie miałby się sprawdzić u nas?

Ania Pierzchalska III rok W.L.

Nie jesteśmy przygotowani do wykonywania zawodu lekarza - mówią studenci VI roku Wydziału Lekarskiego

Miałem ostatnio możliwość uczestniczenia w zajęciach z podstawowej opieki zdrowotnej ze studentami VI roku w jednej z gdańskich przychodni rejonowych. Dalo mi to okazję odbycia rozmów na temat systemu kształcenia w AMG.

Główny wniosek, wynikający z tych dyskusji, sformułowany jest w tytule.

Dodać trzeba, że wśród moich rozmówców istniała pełna zgodność poglądów w tej sprawie. Z wielu wypowiedzi ogólnych oraz z podawanych przykładów wynikały trzy wnioski bardziej szczegółowe:

- Program kształcenia ukierunkowany jest na "teorię", zaniedbując praktyczne przygotowanie do zawodu.
- Realizacja programu pozostawia wiele do życzenia.
- Znaczna część wiedzy zdobytej w czasie studiów jest dla lekarza całkowicie zbędna.

Ci młodzi ludzie, z którymi rozmawiałem, wydają się być autentycznie przejęci tym stanem rzeczy i poważnie zatroskani o swój los. Zdają sobie sprawę, że większość z nich zdoła uzyskać pracę nie w szpitalach, ale właśnie w przychodniach. Znajdą się więc "na pierwszej linii" - w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, zdani wyłącznie na siebie. Mają poczucie odpowiedzialności za to, co przyjdzie im robić. Uważają, że to właśnie zajęcia z podstawowej opieki zdrowotnej "otwierają im oczy" i pokazują rzeczywistość pracy lekarza. Tu dopiero widzą "banalne przypadki" - ludzi zgłaszających się z grypą, z nieżytem oskrzeli, z kołataniem serca, z czyrakiem na karku, czy z bólem w kolanie. Dopiero tu znajdują się w sytuacji, w której muszą podjąć odpowiedzialne działanie. Nie tylko zbadać i postawić diagnozę, ale zastosować odpowiednie leczenie, albo pokierować dalszym losem chorego tak, żeby mu pomóc, a nie tylko się go pozbyć.

I właśnie w takim kontekście - studenci jednogłośnie stwierdzają - nie zostaliśmy do tej pracy odpowiednio przygotowani!

Uogólniając - uważają, że zbyt wiele mówi się im o sprawach specjalistycznych, z którymi tylko rzadko mogą mieć do czynienia (określają to jako "teorię"). Zbyt mało natomiast mówi się o tych sprawach, które będą stanowić ich "chleb powszedni". Są przekonani, że Szkoła powinna ich przygotować - w pierwszym rzędzie - do odpowiedniego załatwiania tych właśnie spraw.

Zamiast o patogenezie zespołu Schwartz-Barttera, z którym, jak sądzą, raczej się nie spotkają w swej pracy, woleliby dowiedzieć się więcej o postępowaniu w przypadku nawracającego pielonefritu lub o zachowaniu się wobec chorego, który nie kwalifikuje się już do dializy. Zamiast słuchać o tym, jak z cięcia brzuszno dojść do kręgosłupa, woleliby mieć możliwość własnoręcznego zaopatrzenia rany tłuczonej.

W tym względzie - szczególnie dużo zastrzeżeń zgłaszają w stosunku do dyscyplin zabiegowych - chirurgii oraz ginekologii i położnictwa. Twierdzą, że nie tylko nie mają możliwości nauczania się podstawowych zabiegów, wykonywanych w ambulatorium chirurgicznym, ale nawet nie mogą się na te zabiegi "napatrzeć". Nie tylko nie nauczono ich cewnikowania, ale podobno nie pokazano im nawet cewników. Nie nauczono ich badania ginekologicznego. Mówi się im, że powinni umieć odebrać poród fizjologiczny, a oni tego porodu mogli nawet nie widzieć. Nie wykonywali nigdy zabiegów ratujących życie. Zajęcia z pierwszej pomocy "rozpiywają się" wśród ważniejszych przecież na pierwszym roku, przedmiotów podstawowych.

Chcieliby, żeby nie przekazywano im przede wszystkim wiedzy teoretycznej, ale żeby uczono ich sposobów zachowania się i reguł postępowania - w konkretnych przypadkach, w konkretnych stanach, w konkretnych sytuacjach.

Chcieliby, zamiast spędzać wiele godzin na oddziałach, żeby mogli i musieli - widzieć kilka razy konkretne badanie lub konkretny zabieg. Żeby mogli i musieli - wykonać to badanie lub ten zabieg.

Uważają, że należy pod tym względem brać wzór z systemu kształcenia lekarzy stomatologów, którzy są zobowiązani do zalecenia kilku zębów, do wykonania kilku ekstrakcji, do przygotowania paru protez.

Na zarzut, że wszystkie ich postulaty można by ująć w formułę - "chcemy więcej warsztatów w naszej zasadniczej szkole zawodowej felczerów" - odpowiadają, że się tego nie wstydzą, że znacznie wyżej cenią sobie umiejętności praktyczne, niż wiedzę "teoretyczną".

Domagają się - w trakcie zajęć klinicznych - większego i lepszego kontaktu z pacjentem! Podają jako przykład zajęcia z chirurgii na IV roku, które ograniczają się do seminariów, w czasie których w ogóle nie widzą chorych. Wiele zajęć klinicznych odbywa się w zbyt dużych grupach. Dochodzi do sporów - kto ma zbadać chorego, a z drugiej strony, niektórzy pacjenci pragnąc uniknąć ponownej "ekspozycji" - podają spisane na kartce dane i wnioski, do których doszli już wcześniej ich koledzy.

Ci młodzi ludzie nie tylko krytykują, ale także chwalą - np. niektóre zajęcia z interny. Chwalą tych nauczycieli, którzy zajmowali się nimi "życzliwie", tzn. poświęcali im swój czas i zmuszali do aktywności. Wielu jednak nauczycieli traktuje ich "z góry" i zbywa "byłe czym".

Ogólne jest przekonanie, że najgorsze są zajęcia w klinikach Akademii - znacznie lepsze w szpitalach np. w Gdyni i Toruniu. Więcej się tam nimi zajmują, więcej tam widzą i robią. Być może dlatego, że są w mniejszych grupach.

Niektórzy studenci porównują zajęcia w klinikach Akademii z zajęciami w szpitalach angielskich, gdzie odbywali praktyki. Uważają, że pod względem zasobu wiedzy nie ustępują

Brytyjczykom, ale odstają "o parę długości" - jeśli idzie o umiejętności praktyczne.

Uwagi te mogą się wydać kolegom - nauczycielom akademickim szokujące i jednostronnie subiektywne. Istotnie, jest to spojrzenie, opisujące jedną tylko stronę medalu. Być może, ktoś powinien przedstawić także stronę odwrotną.

"ALF" (nazwisko znane Redakcji)

Anatomia kliniczna !?

Z wielkim zainteresowaniem przeglądam wszystkie, nieraz bardzo interesujące, publikacje dotyczące dydaktyki, jakie ukazują się w *GazecieAMG*. Zaznajomiłem się również dokładnie z artykułem p.t. "Wpisy w indeksie przedwczoraj - czyli w roku 1951 i dziś - 40 lat później" opublikowanym w jej numerze lutowym.

Uwagę moją zwrócił fragment artykułu, w którym autor wyliczając przedmioty wprowadzone w tym okresie czasu do nauczania zaopatruje anatomie kliniczną, jaką jedyną, wykrzyknikiem i znakiem zapytania. Abstrahując od elegancji formy, zdziwił mnie fakt, że autor prawdopodobnie nie zna takiego przedmiotu. Można nawet przypuszczać, że nie słyszał również o istnieniu licznych, szczególnie w piśmiennictwie anglosaskim, podręczników z tej dziedziny. W związku z tym pozwolę sobie przytoczyć nazwy tych, które znajdują się w naszej uczelni: H. Ellis: Clinical anatomy - A revision and applied anatomy for clinical students; R.S. Snell: Clinical anatomy for medical students; R.M.H. McMinn, R.T. Hutchings, B.M. Logan: Color atlas of applied anatomy; L.K. Schneider: Anatomical case histories - A problem-solving text in anatomy. Oczywiście trudno byłoby wymieniać wszystkie podręczniki, zatytułowane "Clinical" lub "Applied anatomy", jakie zostały dotychczas opublikowane, gdyż ich ilość jest ogromna.

Nieznajomość powyższych faktów wydaje się równie dziwna, jak np. nieświadomość tego, że na wydziałach lekarskich w wielu krajach nauczane są takie przedmioty, jak biochemia kliniczna, genetyka kliniczna lub fizjologia kliniczna, są to bowiem przedmioty, uzyskujące coraz większe znaczenie w nauczaniu medycznym.

Problem nauczania anatomii klinicznej stał się szczególnie aktualny mniej więcej przed 10 laty, gdy zaczęli zwracać na to uwagę klinicyści i radiolodzy. Jako przewodniczący Polskiego Towarzystwa Anatomicznego otrzymałem wówczas pismo Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Radiologicznego w sprawie nauczania anatomii. Polskie Towarzystwo Radiologiczne zwracało uwagę na niedostateczne przygotowanie anatomiczne studentów do interpretowania nowoczesnych obrazów radiologicznych i tomokomputerowych. Podobne uwagi napływały również ze strony niektórych klinicystów. Pod wpływem tych sugestii przystąpiliśmy już w następnym roku akademickim do omawiania przekrojów tomokomputerowych z punktu widzenia normalnej budowy człowieka. Zajęcia te odbywały się pod koniec II semestru. Jednak opinie klinicystów jak i studentów był zgodne - istnieje zbyt duża odległość czasowa między pierwszym rokiem studiów, a głównymi latami nauczania klinicznego. Ponadto, z naszych obserwacji wynikało, że student pierwszego roku nie korzysta w pełni z tego typu zajęć. Za poparciem więc Rady Wydziału zmniejszyliśmy nauczanie anatomii na pierwszym roku o 30 godzin, przenosząc je na rok III.

Obecnie zajęcia z anatomii klinicznej obejmują 10 godzin wykładów i 10 godzin ćwiczeniowych (5 ćwiczeń po 2 godziny). Na wykładach przedstawiane są objawy i zespoły kliniczne, wynikające z uszkodzeń struktur anatomicznych, narządów czy układów (np. zespół połowiczej poprzecznej przerwy rdzenia kręgowego, nadciśnienie w układzie żyły wrotnej). Mają one wyrobić u studentów umiejętność wykorzystywania wiedzy z zakresu anatomii dla celów diagnostycznych w klinice. Ponadto studenci zapoznają się ze stosunkami anatomicznymi, co jest niezbędne przy wykonywaniu typowych zabiegów leczniczych i diagnostycznych (np. nakłuwanie jam ciała, pobieranie płynu mózgowo-rdzeniowego).

Na ćwiczeniach student zdobywa umiejętność identyfikowania głównych struktur anatomicznych na przekrojach poszczególnych jam ciała w oparciu o obrazy ultrasonograficzne i tomokomputerowe, a w najbliższej przyszłości, także uzyskane za pomocą jądrowego rezonansu magnetycznego.

Zajęcia z anatomii klinicznej są oceniane przez studentów jako celowe i przydatne w dalszych studiach. Mając obecnie już kilkuletnie doświadczenie uważamy, że wyodrębnienie anatomii klinicznej i jej przesunięcie na III rok stanowi istotny postęp w nauczaniu morfologii na Wydziale Lekarskim.

Można by więc przypuszczać, że zajęcia, które: 1/ stanowią pomost między naukami podstawowymi a diagnostyką kliniczną, 2/ nie zaburzają toku studiów i 3/ są pozytywnie oceniane przez studentów nie powinny wzbudzać zdziwienia; a jednak

Prof. dr hab. Olgierd Narkiewicz

Okazuje się, że czasami wystarczy zastosować odpowiedni znak interpunkcyjny, żeby wyzwolić chęć do repliki w *Gazecie AMG*. Interesująca wypowiedź Pana Profesora Olgierda Narkiewicza, przybliżyła - sędzę, że nie tylko mnie - problematykę przedmiotu, określanego jako anatomia kliniczna. Cieszy mnie taki skutek artykułu opublikowanego w lutowym numerze *Gazety*. Osobiście, byłbym jednak bardziej usatysfakcjonowany, gdyby Pan Profesor - zamiast odsyłać mnie do biblioteki i uświadamiać mi fakt nauczania biochemii klinicznej (!!!) na wydziałach lekarskich, bardziej szczegółowo przedstawił program i potrzebę nauczania anatomii klinicznej. Może warto poszerzyć ten przedmiot? Na koniec, chcę zauważyć przewrotnie, że zajęcia z nauk politycznych, także nie zaburzały toku studiów. Sięganie po takie argumenty, może skłaniać czytelnika do przypuszczenia, że Autor sam powątpiewa w skuteczność swoich "armat" i ... to właśnie może budzić zdziwienie.

Artykuł o wpisach w indeksie wywołał nieoczekiwane szeroki rezonans.

Miedzy innymi Pan Prof. Józef Terlecki zażądał w bezpośredniej rozmowie sprostowania, uściślenia informacji dotyczącej medycyny nuklearnej. Otóż, przedmiot ten jest tylko częściowo wykładany przez fizyka, część zajęć prowadzą natomiast lekarze z Samodzielnej Pracowni Diagnostyki Izotopowej Instytutu Chorób Wewnętrznych. Informacja, jaką podałem w moim artykule, pochodziła z Dziekanatu Wydziału Lekarskiego.

Prof. dr hab. Jerzy Rogulski

Fakultatywne wykłady monograficzne z filozofii w semestrze letnim roku akad. 1991/92

Wykłady będą się odbywały w środy o godz. 14.00 w sali za aulą gmachu "Starej Anatomii".

Mgr Paweł Huelle: "Przekłete problemy XX wieku"

- 4.03.92 Dwa oblicza katastrofizmu: St. Ignacy Witkiewicz i Oswald Spengler
- 18.03.92 Uwagi o tragizmie wg Karola Ludwika Koninńskiego
- 1.04.92 Przypisy do Nietzschego czyli porażka nihilizmu.
- 15.04.92 Poeci na jałowej ziemi: o filozofii Thomasa S. Eliota i Czesława Miłosza
- 6.05.92 Witold Gombrowicz jako filozof egzystencji

Dr Michał Woroniecki: "Byt - poznanie - powinność"

- 11.03.92 To, co ogólne i to, co jednostkowe - Platon, Arystoteles, spór o uniwersalia, fenomenologia
- 25.03.92 Kłopoty ze zmiennością - Heraklit i eleaci, Hegel
- 8.04.92 Niektóre problemy teorii poznania - spór racjonalizmu z empiryzmem, filozofia krytyczna Kanta, neokantyzm
- 29.04.92 Problem dobra i zła - spór Św. Augustyna z Pelagiuszem, manicheizm, zagadnienie teodycei.
- 13.05.92 To, co jest i to, co być powinno
- 20.05.92 Aksjologia Henryka Elzenberga

Fakultatywne wykłady monograficzne z socjologii w semestrze letnim roku akad. 91/92

Wykłady odbywać się będą w środy o godz. 14.00 w sali seminaryjnej nr 5 Zakładu Socjologii i Psychologii Medycyny, Al. Zwycięstwa 41/42

Doc. dr hab. Marek Latoszek 19.03 i 26.03.br

"Totalitaryzm jako zdegenerowana forma cywilizacji współczesnej"

Dr Waldemar Budziński 9.04 i 16.04.br

"Człowiek jako podmiot działania"

Dr Piotr Sieliwończyk 7.05, 13.05 i 20.05.br.

"Patologia społeczna - jej skutki dla integracji i rozwoju społecznego"

XVI SESJA NAUKOWA Wydziału Farmaceutycznego AMG

10 marca w godz. od 9.00 do 15.00 - w sali wykładowej nr 2 Wydziału Farmaceutycznego, Al. Gen. J. Hallera 107.

Celem sesji jest prezentacja najnowszych osiągnięć dorobku naukowego pracowników Wydziału Farmaceutycznego AMG. W programie 41 komunikatów oraz referat plenarny pt. "Możliwości doskonalenia postaci leków dla lepszego wykorzystania dróg ich podawania", który wygłosi prof. dr hab. Stanisław Janicki.

Informacje o posiedzeniach Towarzystw Naukowych, zebraniach, odczytach i sympozjach, jakie mają się odbyć w marcu br.

4 marca - zebranie PT Neurologów Dziecięcych

godz. 12.00 - biblioteka Katedry Neurologii AMG, bud. 15, I p.
Dr M. Sigitowicz "Komórka nowotworowa nieproszonym gościem w neurocytowym imperium"

6 marca - zebranie PT Diagnostyki Laboratoryjnej

godz. 10.00 - sala wykładowa Woj. Szpitala Zakaźnego
ul. Smoluchowskiego 17
Prof. A. Szutowicz "Patobiochemia choroby Alzheimera i innych zaburzeń układu cholinergicznego"

11 marca - zebranie PT Botanicznego

godz. 16.00 - sala mikroskopowa Katedry Botaniki Farmaceutycznej, Al. Gen. J. Hallera 107
Doc. K. Kąkosa "Antropogenne zmiany atmosfery i klimatu a leśnictwo"

**13 marca - zebranie Wydziału II Gdańskiego Towarzystwa Naukowego
wspólnie z PT Genetycznym**

godz. 12.00 - sala seminaryjna Zakładu Biologii AMG
Doc. L. Kaczmarek z Warszawy "Geny pamięci?"

14 marca - zebranie PT Chirurgów Polskich i

PT Anestezjologii i Intensywnej Terapii
godz. 10.00 - sala im. Rydygiera

Konferencja na temat:

"Niedomoga wątroby we wstrząsie septycznym"

Prof. Z. Rybicki z Warszawy "Aspekty kliniczne i patofizjologiczne niewydolności wątroby u pacjentów leczonych w oddziale intensywnej terapii"

Prof. J. Rogulski "Zaburzenia przemiany białkowej we wstrząsie septycznym"

Dr E. Kazimierska "Zaburzenia w układzie krzepnięcia jako wyraz niedomogi wątroby we wstrząsie septycznym"

Dr A. Sameł "Strategia leczenia przeciwbakteryjnego we wstrząsie septycznym"

16 marca - zebranie PT Higienicznego

godz. 13.00 - Zakład Higieny i Epidemiologii
Al. Zwycięstwa 42
Prof. R. Piękoś "Syntetyczne środki słodzące"

17 marca - zebranie PT Lekarskiego i PT Neurologicznego

godz. 12.00 - sala Rydygiera

Konferencja na temat: **Współczesne problemy miastennii**

Dr M. Nyka "Patogeneza i klinika"

Prof. A. Żółtowska "Rola grasicy w miastennii"

Dr Z. Banecka-Majkutowicz "Diagnostyka"

Dr M. Nyka "Leczenie"

17 marca - zebranie PT Immunologicznego

godz. 13.15 - sala ćwiczeń Zakładu Patomorfologii
Doc. J. Myśliwska "Fizjologiczna rola cytokin wydzielanych w czasie ostrej fazy odpowiedzi immunologicznej. Znaczenie diagnostyczne".

20 marca - zebranie PT Biochemicznego

godz. 14.15 - sala nr 411 w gmachu Zakładów Teoretycznych AM
 Prof. M. Żylicz z UG "Biochemia białek szoku termicznego"

20 marca - zebranie PT Internistów Polskich i PT Kardiologicznego

godz. 13.00 - sala im. Wszelakiego
 Prof. G. Świątecka "Trombolityczne leczenie zawału serca w świetle najnowszych doniesień klinicznych"
 Prof. E. Częstochowska "Heparyna - przyczyny braku efektów po jej stosowaniu"
 Doc. J. Górski, dr W. Dmochowska, dr P. Dymnicki, dr A. Słonecka "Heparyna i nitraty u chorych z niestabilną dusznicą bolesną".

21 marca - zebranie PT Ginekologicznego

godz. 10.00 - sala wykładowa Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiety
 Dr J. Ratnicka-Klimaszewska "Profilaktyka raka trzonu macicy"
 Dr. B. Pilarski - firma UpJohn "Preparaty: Depo-Provera, Provera"

21 marca - zebranie PT Stomatologicznego

godz. 10.00 - sala im. Mozołowskiego, gmach Zakładów Teoret.
 Prof. Z. Knychalska-Karwan z AM w Warszawie "Możliwości stosowania hydroksyapatytowego materiału bioceramicznego w leczeniu chorób przyzębia"
 "Kątowe zapalenie warg"
 Dr D. Piątowska z AM w Łodzi "Przewlekłe zapalenie tkanek okołowierzchołkowych w aspekcie zakażenia ogniskowego"

Sesja Naukowa II Wydziału Gdańskiego Towarzystwa Naukowego "Porfirie wątrobowe"

26 i 27 marca 1992 - sala im. L. Rydygiera

26 marca (czwartek)

11.00 WSTĘP Prof. Irena Jabłońska-Kaszewska
 "Porfirie wątrobowe"
 11.05-11.30 Prof. Irena Jabłońska-Kaszewska
 "Ostra porfiria przerywana - objawy kliniczne i analiza zgonów"
 11.30-12.00 Dr Jan Niżnikiewicz
 "Objawy neurologiczne w porfirii ostrej przerywanej"
 12.00-12.30 Prof. Jolanta Borowska-Lehman
 "Zmiany morfologiczne w układzie nerwowym w przebiegu porfirii ostrej przerywanej"
 12.30-13.00 Dr Małgorzata Młodkowska
 "Zaburzenia hormonalne występujące w porfirii ostrej"
 13.00-13.30 Prof. Irena Jabłońska-Kaszewska
 "Leczenie ostrej porfirii przerywanej hematyną"

27 marca (piątek)

11.00-11.30 Dr Joanna Stankiewicz-Wróblewska
 "Aktywność dehydrogenazy kwasu deltaaminolewulinowego w porfirii ostrej i przewlekłej"
 11.30-12.00 Dr Ewa Dąbrowska
 "Porfiria późna skórna - zmiany biochemiczne i immunologiczne w wątrobie"

- 12.00-12.30 Doc. Waldemar Placek
"Zmiany immunologiczne w skórze chorych z porfirią
późną skórą"
- 12.30-13.00 Prof. Teresa Wrzolek
"Badania mikroskopowo-elektronowe w porfirii
późnej skórnej"
- 13.00-13.30 Dr J. Stech-Golian
"Zaburzenia przemiany porfiryn w chorobach wątroby"

Informacje, informacje ...

W dniu 11 lutego br. odbyła się uroczystość nadania imienia Najświętszej Maryi Panny Państwowemu Szpitalowi Klinicznemu Nr 3

Badania statutowe

Uprzejmie informujemy, że dnia 15.03.1992 r. upływa termin składania w Dziale Nauki (gmach Rektoratu pok. 209) wniosków o finansowanie przez Komitet Badań Naukowych (KBN) działalności statutowej jednostek w roku 1993.

Proszę o podanie tytułu zadania badawczego oraz wnioskowanej kwoty dotacji ogółem i w rozbiściu na:

1. wynagrodzenie z funduszu bezosobowego
2. materiały i przedmioty nietrwałe
3. aparatura specjalna
4. usługi obce
5. podróże służbowe

W związku z koniecznością uaktualnienia ankiety dotyczącej działalności Uczelni do wniosku proszę dołączyć następujące informacje:

1. Spis publikacji w roku 1991 z podziałem na publikacje oryginalne, monograficzne oraz przeglądowe. Proszę nie podawać w wykazie komunikatów zjazdowych (abstraktów).
2. Udział w konferencjach naukowych w 1991 roku
 - a/ krajowych
 - b/ zagranicznych
3. Członkostwo z wyboru w międzynarodowych towarzystwach naukowych (podać datę wyboru).

Stypendium Rady Europy - Individual Medical Fellowship

Pani dr med. Aleksandra Zurowska, adiunkt Kliniki Nefrologii Dziecięcej AMG została, decyzją Komisji Kwalifikacyjnej Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej, zakwalifikowana na stypendium sponsorowane przez Radę Europy "Individual Medical Fellowship 1992".

W konkursie na to stypendium Pani dr Aleksandra Zurowska zaproponowała jednomiesięczny pobyt w "NECKER Hospital Enfants Malades" w Paryżu, poświęcony technikom hybrydyzacji in situ.

Stypendia "Individual Medical Fellowship" przeznaczone są dla osób, które nie przekroczyły 55-go roku życia. Kandydaci sami określają tematykę stypendium oraz proponują okres i miejsce pobytu.

Rada Europy przyznała Polsce 16 miejsc na rok 1992. AMG przedstawiła 29 kandydatów i uzyskała jedno stypendium przyznane Pani dr Zurowskiej.

Skomputeryzowana informacja naukowa

Biblioteka AMG została wyposażona w nowoczesny, skomputeryzowany system informacji naukowej MEDLINE na dyskach kompaktowych i dyskietki CURRENT CONTENTS. Powstała także Pracownia Komputerowych Prezentacji Graficznych, oferująca możliwości wykonania bardzo wysokiej jakości przeźroczy kolorowych i rycin do celów naukowych i dydaktycznych. Stopień i sposób wykorzystania tych urządzeń wydaje się być niewystarczający - co prawdopodobnie spowodowane jest brakiem wiedzy o możliwościach, jakie systemy te stwarzają użytkownikom. Dlatego też Dział Nauki AMG planuje zorganizowanie w kwietniu br. seminariów szkoleniowo-informacyjnych celem zapoznania pracowników naukowych z możliwościami dostępu do skomputeryzowanej informacji naukowej w Bibliotece AMG i komputerowych technik graficznych w wyspecjalizowanej Pracowni Prezentacji Graficznych na terenie Samodzielnej Pracowni Fotografii Naukowej w gmachu Zakładów Teoretycznych (ul. Dębinki 1). Seminarium będą odbywały się w małych grupach w dwie kolejne soboty w godzinach przedpołudniowych. Osoby zainteresowane proszone są o zgłaszanie swego uczestnictwa w Dziale Nauki AMG p. 209 w budynku Rektoratu (tel. 11-59) do dnia 15 marca 1992 r.

Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
Prorektor

Komisja Uczelniana NZS

19.02.br. odbyło się walne zebranie NZS. Wybrano nową Komisję Uczelnianą w składzie:
Krzysztof Lewandowski (III L) - przewodniczący,
Anna Gaska (II L), Marzena Lorkowska (III L), Mariusz Andrusek-kiewicz (II L), Tadeusz Jędrzejczyk (V L), Marek Ostrowski (III L), Rufin Pięda (III L).

UWAGA ABSOLWENCI !

W gablocie NZS-u znajdują się oferty pracy dla lekarzy medycyny i stomatologii z kilkunastu województw.

Rysuje się też możliwość uzyskania pieniędzy na sfinansowanie etatów stażowych. Zainteresowani mogą się zgłaszać do Grzegorza Brzuska lub do siedziby NZS-u (Klub "MEDYK" - p. 2), codziennie od 13.00 do 15.00.

Możliwości prowadzenia badań w zakresie nauk biomedycznych oferowane przez National Institutes of Health (USA)

Warunki

Nawiązanie kontaktu z naukowcem amerykańskim w celu wymiany doświadczeń, pomysłów naukowych, które mają być realizowane w ramach naukowej współpracy.

Kontakt naukowca amerykańskiego z Fogarty International Center w celu uzyskania informacji, w jaki sposób można ubiegać się o fundusze wspierające badania.

Rodzaje stypendiów

Central and Eastern Europe Fellowship Program in the Environmental Health Sciences

Kandydaci:

doświadczeni naukowcy, 5 lub więcej lat po doktoracie
doświadczenie w zakresie environmental health sciences
stałe miejsce pracy w Polsce
wysoki poziom znajomości języka angielskiego
zaproszenie z ośrodka amerykańskiego (będącego częścią NIH lub posiadającego jego poparcie)
przesłanie podania do NIH do 1 kwietnia 1992 r.

Kwestionariusze oraz szczegółowe informacje można uzyskać:
Central and Eastern Europe Fellowship in the Environmental Health Sciences

International Research and Awards Branch

Fogarty International Center

Building 31, B2C39

National Institutes of Health

Bethesda, Maryland 20892

USA, telefon: (301) 496-1653, fax (301) 402-0779

The US - Poland Joint Fund for Science and Technology

Fundusz stworzony w celu popierania wspólnych badań polsko-amerykańskich.

Strona amerykańska składa depozyty dolarowe w Polsce, które są następnie wykorzystywane na rzecz popierania wspólnych badań w dziedzinie nauk biomedycznych i behawioralnych.
Polsko-amerykański zespół naukowców przygotowuje propozycje tematu badawczego.

Szczegółowe informacje można uzyskać:

Biuro Współpracy z Zagranicą, Polska Akademia Nauk
Pałac Kultury i Nauki, 00-921 Warszawa,
tel. 20 43 49, tlx 81 36 97

Rada Naukowa Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej
ul. Miodowa 15, 00-923 Warszawa, tel. 31-15-26

The US - Poland Health Scientists Exchange

Krótkie wizyty, od 2 do 12 tygodni, umożliwiające nawiązanie współpracy naukowej z amerykańskimi naukowcami.

Kontakt:

Alicja Kawalisko, dyrektor Gabinetu Ministra, MZiOS,
ul. Miodowa 15, 00-923 Warszawa 55, fax 635 92 45

AIDS International Training

Krótko- i długoterminowe szkolenia w zakresie epidemiologii i badań nad AIDS.

Szkolenie w dziedzinie epidemiologii może być zakończone uzyskaniem tytułu M.S. lub Ph.D.

Kontakt:

Dr Harvey Fischman, Program Director, Epidemiology Program,
John Hopkins University, School of Hygiene and Public Health
615 N. Wolfe Street, Baltimore, Maryland 21205.

The Oncology Research Faculty Development Program

Roczne szkolenie dla 4 stypendystów z Europy Wschodniej i Centralnej organizowane przez National Cancer Institute we współpracy z American Pharmaceutical and Biotechnology Association.

Kandydaci:

3 lata doświadczenia w zakresie badań nad rakiem
 doktorat
 wysoki poziom znajomości języka angielskiego
 kontakt z badaczem z National Cancer Institute

Podanie musi zawierać:

życiorys
 zaproszenie od naukowca amerykańskiego
 oświadczenie o powrocie do Polski po zakończeniu szkolenia
 zwolnienie z zakładu pracy (z pełną wysokością pensji za cały okres nieobecności)
 zaświadczenie z ECFMG, jeśli proponowana praca związana jest z opieką nad pacjentem

Termin składania podań upływa 15 kwietnia 1992 roku.

Szczegółowe informacje:

National Cancer Institute, Office of International Affairs,
 Building 31, Room 4B55, National Institutes of Health,
 Bethesda, Maryland 20892, USA,
 tel. (301) 496 4761, fax: (301) 480 8208, tlx: 490 000 9611

The NIH International Medical Scholars Program

Roczne szkolenie w NIH

certifikat z ECFMG

2-3 lata pracy klinicznej w dziedzinie odpowiadającej dziedzinie
 zaproponowanej przez kandydata

Przesłanie do NIH Office of Education:

życiorys

szczególne dane dotyczące prowadzonych badań i naukowych
 zainteresowań

3 listy rekomendujące w języku angielskim od naukowców, z
 którymi kandydat uprzednio współpracował.

Szczegółowe informacje:

Michael Fordis, M.D., Director, Office of Education lub
 Ms Vicki L. Malick, Coordinator, International Medical Scholars
 Program
 Office of Education, National Institutes of Health,
 Building 10, Room 1C-129, Bethesda, Maryland 20892, USA
 tel.: (301) 496 2427

The NIH Visiting Program

Uczestnictwo w pracach badawczych NIH naukowców reprezentujących
 różne stopnie zaawansowania ich kariery zawodowej.

3 kategorie:

Visiting Fellows

3 lata doświadczenia w pracy badawczej

Visiting Associates

od 3 do 6 lat doświadczenia w pracy badawczej

Visiting Scientists

6 lub więcej lat doświadczenia badawczego

Wszyscy kandydaci powinni ponadto:

nawiązać kontakt z naukowcem z NIH reprezentującym tę samą
 dziedzinę naukową

posiadać tytuł doktora

znać angielski w mowie i piśmie.

Nazwiska naukowców oraz informacje na temat prowadzonych badań w
 NIH można znaleźć w *Scientific Directory and Annual
 Bibliography*, prosby o kopie należy kierować do:

Public Inquiries, Office of Communications, National Institutes
 of Health Building 31, Room 2B03 Bethesda, Maryland 2082, USA.

Wykaz aparatury zakupionej w styczniu br. dla Uczelni i Szpitali Klinicznych

Katedra Biochemii		
Części do spektrofotometru DU-68	19.434.406,-	z pracy W-96
Sam. Prac. Diagn. Laboratoryjnej		
PSK 1		
Wirówka HETTICH EBA 2xMPS1	9.629.000,-	z pracy St-48
Klinika Chirurgii Urazowej PSK 1		
Komputer PC/386	27.700.000,-	z prac W-71, St-29
Zakład Anestezjologii i Intensywnej		
Terapii PSK 1		
Komputer PC/AT	12.700.000,-	z pracy W-86
Instytut Położnictwa i Chorób		
Kobięcych PSK 2		
Komputer PC/AT	27.650.000,-	z prac W-61 W-64
I Klinika Chorób Psychiczych PSK 1		
Komputer PC/386	18.700.000,-	z pracy W-93
Zakład Stomatologii Zachowawczej		
Komputer PC/AT	21.900.000,-	z pracy ST-31
Zakład Immunopatologii		
Komputer PC/AT	12.200.000,-	z pracy W-124
Prac. Endoskopii Gastroenterologicznej		
PSK 1		
Zasilacz awaryjny AMICAM550	3.500.000,-	z pracy W-28
Katedra Chemii Ogólnej		
Komputer PC/386	36.100.000,-	z pracy W-117
Katedra Farmakologii		
Komputer PC/AT	29.100.000,-	z pracy ST-22
Katedra Patomorfologii		
Komputer PC/386	17.500.000,-	z pracy W-110
Katedra Histologii		
Komputer PC/386	16.900.000,-	z prac W-50 W-54
Drukarka STAR LC-20	2.590.000,-	z pracy W-49
Katedra Anatomii		
Drukarka laserowa HP III P	17.850.000,-	z pracy W-115
III Kl. Chorób Wewnętrznych PSK 3		
Pompa infuzyjna DUET	6.223.000,-	z pracy W-33
Klinika Chorób Nerek PSK 1		
Klatki metaboliczne (4 szt.)	39.049.108,-	z pracy ST-21
Katedra Farmacji Stosowanej		
Chromatograf gazowy	152.830.000,-	z prac W-5 St-6
Katedra Biologii i Genetyki		
Aparat do wyjąławiania pożywek		
Stervex Filter Units	23.309.424,-	z pracy W-105

Katedra Biochemii Klinicznej Komputer PC/AT	14.410.000,-	sponsor	
		Spółdzielnia Mleczarska Maćkowy	
Katedra Chemii Analitycznej Redestylator do wody	68.293.949,-	fundusz rozwoju	Uczelni
Katedra Botaniki Farmaceutycznej Waga elektroniczna WPE2C0	5.400.000,-	"	"
Zakład Higieny i Epidemiologii Komputer PC/AT	9.800.000,-	"	"
Klinika Laryngologii PSK 1 Komputer PC/AT	11.900.000,-	"	"
I Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostre Zatrucia Komputer PC/AT	12.300.000,-	"	"
Katedra Fizyki i Biofizyki Koprocesor arytmetyczny AT do komputera PC/386	2.867.500,-	"	"
Klinika Ortopedii Aparat dozoru spoczynkowego prototyp ADS	12.000.000,-	"	"
II Klinika Chirurgii PSK 3 Wiertarki GA-54 (2 kpl.)	60.826.000,-	fundusz PSK 3	
Klinika Kardiologii PSK 1 Elektrokardiograf E-30M	24.000.000,-	fundusz PSK 1	
Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii PSK 1 Aparat do znieczulania SULLA 808V	451.219.000,-	"	"
I Klinika Chorób Psychiczych PSK 1 Medilog 9000II	321.732.358,-	"	"
Zakład Anatomii Topograficznej Komputer PC 386SX		darowizna ubiegłoroczna	ELWBREWERY COMPANY LTD, Elbląg

W sprawie angielskojęzycznej nazwy Uczelni

University Medical School of Gdańsk - nazwa zaproponowana przez anglistę jest z pewnością poprawna językowo i odpowiada standardom angielskiej, czy amerykańskiej struktury szkolnictwa wyższego. W naszej polskiej rzeczywistości - forma ta może się okazać myląca.

Dla każdego obcokrajowca oznaczać ona będzie, ni mniej ni więcej, tylko - Szkołę Medyczną Uniwersytetu Gdańskiego. Akademia Medyczna odbierana będzie jako część składowa Uniwersytetu, co, jak dotychczas, nie ma miejsca. Dodatkowo, może to powodować pewne utrudnienie w korespondencji. Jeżeli ze względów językowych - niepoprawna byłaby nazwa Medical University School, lub Medical Academic School, to może pozostać przy najprostszej formie - Medical School of Gdańsk.

Redaktor

Wiersze Ani Pierzchalskiej

KRAJOBRAZ RODZINNY

Kobieta
Strojna w kasztanowe powrozy
Swoich włosów
Rozrzuciła
Zgrabiały mi dłońmi
Oddech
Czekających na kawę
Wędrowców

Meżczyzna
Odziany w siermięgę
Swojej dumy
Rozkładał
Kosztowne maty
Pełne
Jadowitych węży

Dziecko
Nagie i brudne
Zanosząc się
Perłami płaczu
Wołało:
tato! mamó!

MÓW DO MNIE JESZCZE

Mówisz do mnie tak pięknie
o słońcu, kwiatach, miłości
W ogromnym sadzie, gdzie rankiem
ptak śpiewa swą pieśń radości
My jesteśmy wciąż razem
gdzie się nasz wzrok podziewa
Bóg swą miłość użycza nam z nieba -
więc mów do mnie jeszcze.

* * *

Wśród nieznanych ścieżek
Zasypanych liściem dróg
Idziesz wciąż przed siebie
Idziesz w jasny wschód.

Nietoperz usiadł ci za uchem
Zięba wiję gniazdo w czubie
Wokół brzęczą bzyki muchy
Koza twą nogawkę skubie

Wciąż nowe pola, wolne przestrzenie
Znow same trudy, zwykle, codzienne
Chcesz schwytać promień
A łapiesz marzenie.

Zapraszamy do *Gazety*

P O E T Ó W

Redaguje zespół: Marek Hebanowski, Kamil Jankowski, Leszek Kalinowski, Józefa de Laval, Waldemar Narożny, Jerzy Rogulski (redaktor naczelny), Urszula Wojdak (sekretarz Redakcji)
Adres Redakcji: Katedra Biochemii Klinicznej AM (pawilon 29)
Telefon Redakcji: 41 29 15 lub 47 82 22 wewn. 15-70

Powiel. Biblioteka Główna AMG
Rej. 289/92, nakł. 800 egz. form. A-4.