

Megújított szerződések — művészekkel

Sürgető, megszívlelendő példa

A Kenderfonó és Szövőipari Vállalatnál tegnap, csütörtökön megújították a város képzőművészeinek és a vállalat gyárainak szocialista szerződését. A vállalat Béke utcai központi épületében értékelték a képzőművészek egyéni tevékenységét. Megállapították, hogy a három festőművész az elmúlt években sokat tett a mintegy 5 ezer dolgozó izlésének fejlesztéséért, képzőművészeti kultúrájának gazdagodásáért, sok dolgozót nyertek meg a rendszeres és állandó tárlatlátogatásnak. A KSZV három gyárában az alkotók elősegítették a művészi nevelőmunkát, részt kértek a közművelődési feladatok megvalósításából, személyes példájukkal formáltak a munkásság izlését. A KSZV újszegedi szövőgyárában Cs. Pataj Mihály többek között felállította festőállványát az üzemsarkokban; a szegedi kenderfonógyárban Zoltány István pannót festett a tanácskozásterembe, az ifjúsági és szocialista brigádok tagjai pedig ellátogattak óráira a Tömörkény István Gimnázium és Művészeti Szakközépiskolába; Novák András, akinek a KSZV Jutáruháza-ral van kapcsolata, segített a Munka és műveltség-vetélkedőre való felkészülésben, műtermében vendégül látta a gyár érdeklődő dolgozóit, és a gyárnak ajánlotta a városi pártbizottság tanácskozástermébe készült pannójának vázlatait, melyeket, bemutatót a Sajtóház Művészklubjában az elmúlt év decemberében.

A megújított szocialista szerződéseket a művészek kivül Marosi János, a KSZV vezérigazgató-helyettese látta el kézjegyével. Ott volt az eseményen Nagy László és

Tóth Attila, a városi tanács vb művelődésügyi osztályának főelőadója is.

Az utóbbi esztendőben a szocialista mecénásság követendő példáit mutatta fel a KSZV. Túl az alkotó munkán, emberi élményt nyújtott művészeknek és munkásoknak, a legigazabb oldalról közelített az izlésformálás, a művészi látásmód kérdéseihez. Tevékenysége, vállalkozása példa lehet valamennyi szegedi nagyüzem számára.

Megszívlelendő példa, sürgető példa, szorító szükséglet.

T. L.

Gyerekek a közlekedésben

Tizenöt éve 20 ezer, ma már 85 ezer gépjármű koptatja Csongrád megye útjait. A közúti járműforgalom sokszorosára nőtt, ezzel szemben a közlekedés körülményei nem sokat változtak. Többnyire ugyanazon az úton közlekednek a kamionok, a kerékpárosok és a lofogatok, a különböző járművek forgatagában gyakran történik baleset. A szerencsétlenségeket előidéző okok közül nem hagyható ki, hogy a közlekedési kultúra nem követte a gépjárműforgalom fellendülését. Ezért nagy jelentőségűek azok a mozgalmak, melyek a közlekedés szabályait igyekeznek minél szélesebb körben megismertetni.

A balesetek megelőzésében fontos szerep hárul a pedagógusokra és a szülőkre is: a statisztika szerint ugyanis

évente 70–80 esetben gyerekek járnak szerencsétlenül. Közlekedési nevelésükre tehát nagyobb gondot kell fordítani, hangzott el abban az előadásban, melyet tegnap, csütörtökön délelőtt Simon József rendőr alezredes, a Csongrád megyei Közlekedésbiztonsági Tanács elnöke tartott a Hazafias Népfőrdő mezei bizottságán. Tájékoztatta a hallgatóságot — a pedagógiai bizottság tagjait — azokról a vizsgálatokról, melyeket a KBT a gyermekbalesetek okainak felderítésére végzett. A tapasztalatok szerint gyakran éppen a szülők okolhatók a történetekért, nem ritkaság, hogy az óvodásokat és a kisiskolásokat egyedül, őrizet nélkül indítják útnak. A kisgyermeknek — életkori sajátosságai folytán — könnyen elkalandozik a figyelme, körültekintés nélkül lép le a járdáról, vagy meglátja egyik barátját és meggondolatlanul átszalad az úttesten. Természetesen a gyerekeket nem lehet mindig kísérni, ezért meg kell tanítani őket a helyes közlekedésre. Legjobb módszer, ha a szülő saját magatartásával példázza, hogyan kell közlekedni, az iskolai oktatás is segíti őket ebben. 1972 óta az oktató tevékenység része a közlekedési tudnivalók elsajátítása. A közlekedési ismereteket azonban legeredményesebben a gyakorlatban lehet megtanulni, éppen ezért a mostaninál több iskolai, óvodai közlekedési parkra lenne szükség. Eredményesebb az iskolákban szervezett KRESZ-vetélkedők és azok az akciók is, melyek során a kisgyerekek irányítják a közúti közlekedést.

A tegnapi tanácskozáson a pedagógiai bizottság résztvevői meghallgatták Mari Kálmán, a Csongrád megyei tanács vb testnevelési és sporthivatala elnökének előadását is az Edzett ifjúsáért mozgalom megyei tapasztalatairól.

Újvidéki közgazdászok Szegeden

A Magyar Közgazdasági Társaság Csongrád megyei szervezetének meghívására újvidéki közgazdászok jártak Szegeden dr. Ljubica Teslic-Nadlaci vezetésével. Az itteni közgazdászok képviselőiben dr. Nagy Lajos, Horváth Gyula, dr. Kardos János és Bessenyei Zsolt vett részt

a tárgyalásokon, melyeken szó esett a vállalatvezetés szervezéséről, az építőipar gazdaságtanáról és a vezető-kaderképzés helyzetéről. A látogatást a Magyar Közgazdasági Társaság Csongrád megyei szervezetének küldöttsége a közeljövőben viszonzozza.

Tizennégy éves korig — és azután

A gyermekegészségügyről — Beszélgetés dr. Boda Domokossal

Tudományos ülést rendezett nemrégiben a SZAB és a Szegedi Orvostudományi Egyetem. A konferencia témája Csongrád megye gyermekegészségügyi ellátása volt. Az ülés tanulságairól beszélgettem dr. Boda Domokos egyetemi tanárral, a bizottság elnökével, a SZOTE tudományos ülése után.

— A SZAB-székházban megrendezett konferencián nemcsak az egyetemen dolgozó orvosok ültek a széksorokban. Jelen volt a minisztérium főosztályvezetője, dr. Ory Imre, ott voltak Csongrád és a környező megyék gyermekorvosai, több szakterület egyetemi tanárai, valamint a tanácsok képviselői is. A megszokottnál nyitottabb volt ez a tudományos ülés.

— Újfajta tudományos szakmai találkozásként nevezném inkább — válaszolta dr. Boda Domokos. — Nyilvános találkozásnak, ahol a tudomány és a gyakorlat szakemberei fontos, közérdekű kérdésekre keresnek választ, és a megoldás lehetőségeit is számba veszik. A SZAB orvosi szakközössége, tehát független, elfogulatlan külső szerv rendezte a tanácskozást, s ez önmagában segítséget jelent abban, hogy az érdektelt testületek, a tanácsai egészségügyi szolgálat, és az egyetem törekvései szinkronban legyenek. Ezt támasztja alá a tanács, és az egyetem szerződése, az országban egyedülálló egészségügyi szakirányítási rendszere is.

— Miért éppen a megyében élő gyermekek egészségügyi ellátását választotta témájul a konferencia?

— Nem tisztázott a megye gyermekegészségügyi ellátásának minősége. Ellenőrzés vélemények alakultak ki. Az egyik szerint túlfeszített ez a terület. Ezt a látásmódot alátámasztotta néhány kiemelkedő eredmény, s emellett téves statisztikai adatok láttak napvilágot, például az ágyak számáról. Ugyanakkor a gyermekgyógyászat felé fordult a figyelem amiatt is, hogy növekedtek a különleges, speciális orvosi ellátás lehetőségei, valamint egyre nyilvánvalóbb: a felnőttkorban jelentkező betegségek megelőzésére gyermekkorban van lehetőség.

— Milyennek látták a konferencia résztvevői a megye gyermekorvosi ellátását? Mi az, amire büszkének lehetünk, s mi az, ami fejlesztésre szoruló?

— Átlagon fölüli jó az újszülöttellátás, az intenzív betegellátás, a szívsebészet, amely egyedülálló az országban. Magas színvonalú az orvosok munkája számos speciális területen: a pulmonológián, a gyermeksebészen. Szegeden kezdeményezték a gyermekgyógyászat megteremtését, és élen járunk az anyagszere-bebetegségek gyógyításában is. Mind ez persze nem elég. Magas színvonalú például a gyermeksebészet, a feltételek azonban nem elegendők ah-

hoz, hogy minden igényt maradéktalanul kielégítsenek. Szükség van arra, hogy az egyes szakterületek felkutasák a krónikus, nem életveszélyes, de a későbbi egészséges fejlődés szempontjából fontos betegségeket. Erre azonban igen szűkösek a feltételek.

— Essék néhány szó külön Szegedről is. Városunk különleges helyzetben van, akár az ország, akár a megye gyermekegészségügyi ellátását tekintjük.

— A megye betegeinek jelentékeny részét itt látják el. Az orvostudományi egyetem — fejlettebb szakain — országos jelentőségű feladatokat lát el, vagy több megyéből fogadja a különleges betegségeben szenvedőket. Szegeden összpontosul tehát a szakmai erő, s ez önmagában jobb ellátást biztosít. Ugyanakkor sajnos gyakran feledésbe merül, hogy a gyógyítás egyéb feltételei is fejlesztésre szorulnak.

— Egyhangú vélemény alakult ki a tanácskozáson a gyermekfogászatról.

— A gyermekek egészségügyi ellátásában ez viszonylag önálló terület, hazánkban csak az utóbbi években indult fejlődésnek. Ez a konferencia megerősítette a törekvés helyességét: nagyobb figyelmet kell szentelni a gyerekek fogazatára. A megelőzés újonnan felismert lehetőségeivel élni kell, ilyen például a só fluorozása.

— Elég hatékony az iskolai orvosok munkája?

— Ez az egészségügyi szolgáltatás a jövőben nagyobb je-

lentőségű lesz. A korai jelek felismerésére az iskolaorvosnak van a legjobb lehetősége. S ha időben megfelelő szakorvoshoz küldi a gyereket, a későbbi betegségeket sikerül megelőznünk.

— Melyik az a korosztály, amely különös figyelmet, gondoskodást kíván a gyermekorvosától?

— Az újszülöttek, a csecsemők, a 3 éven aluliak és a serdülők szorulnak leggyakrabban orvosra. Tizen-négy éves korig általában megfelelő ellátásban részesülnek, azon felül, 18 éves korukig azonban eléggé gondatlanok a serdülők. Már nem gyerekek, még nem felnőttek. Pedig ezekben a kritikus években nem szabad magukra hagyni őket. Elvi állásfoglalásunk az, hogy ennek a korosztálynak az ellátása a gyermekszakgondozás feladata. Hozzá kell tennem: eredményes munkát csak a felnőttek szakorvosaival együttműködve lehet végezni.

— Milyen eredményt vár Ön ettől a tanácskozástól a gyakorlatban?

— Mi, gyermekorvosok is sokat tanulunk egymástól, de a felnőttek gyógyításával foglalkozó kollégáktól is. Világosan látjuk az egymásra utaltságot. Ez a tudományos ülés, azt hiszem, segítségére lesz a tanácsai vezetőknek is az időszaki kérdések kiválasztásában, a tervezési munkában, és jó néhány megállapításunkat országos tervek kidolgozásakor is figyelembe veszik.

Chikán Ágnes

Egészségügyi felmérés 50 ezer lakossal

Nagyszabású felmérést kezdenek elő, azzal a céllal, hogy a korábbinál részletesebb képet kapjanak a lakosság egészségi állapotáról, — jelentette be a közelmúltban tartott sajtótájékoztatón az egészségügyi miniszter. Az előkészületek helyzetéről kértnék tájékoztatást dr. Balog Jánostól, az Egészségügyi Minisztérium főtanácsosától.

— Az általános megbetegedési vizsgálat mintegy 50 ezer állampolgárt érint, és két ágon hajtjuk végre — mondotta. — Ilyen nagyszabású vizsgálatra hazánkban még nem került sor, sőt nemzetközileg is egyedülálló adataiból tudományos megállapozottságú következtetéseket vonhatunk majd le a lakosság egészségi állapotára. Első lépésként a KSH kérésére biztosaik már megkeresték az érintett állampolgárokat, és rögzítették a szükséges alapadatokat. Nagyjából már azt is tudjuk, hogy mennyien nem kívánnak részt venni ebben az önkéntes felmérésben, és örömmel mondhatom: nagyon kevesen. A további munka már az egészségügyi dolgozókra hárul, a részletes felmérés április elején indul. Az érintett körzeti ápolónok egy teljes évig havonta meglátogatják a felmérésben résztvevő lakosokat, kérdésekre kérnek választ. Az egészségügyi kérdőíven egyebek között rögzítik az illetők különböző egészségügyi panaszait, betegségeiket, az állapotukban történt változásokat, az orvoshoz fordulás időpontjait, stb. A körzeti orvosokat is felkértük, kapcsolódjanak be a munkába és fokozottan kísérik figyelemmel az érintett állampolgárok állapotát.

A 13. hónapban szűrővizsgálattal győződünk meg arról, hogy nem szenved-e valaki olyan rejtett betegségben, amelyre az év során nem derült fény. Ezzel egyidejűleg orvostan hallgatók, szigorló orvosok a különböző egészségügyi intézményekben 5 évre visszamenőleg kigyűjtik a mintavételben résztvevő lakosok betegségére vonatkozó adatokat.

— A felmérés másik ága — amely ugyancsak 25 000 embert érint —, úgynevezett zárt települési vizsgálat, amelyben Balassagyarmat, valamint Baranya és Hajdú-Bihar megye néhány településének teljes lakossága érintett. Hajdú-Biharban a vizsgálat lényegében már be is fejeződött, Balassagyarmaton és Baranya megyében pedig április 1-én indul. A 13. hónapban ezeken a területeken is elvégzik az általános szűrővizsgálatot. Végül az összesen mintegy 50 ezer állampolgártól kapott válaszokat számítógéppel dolgozzuk fel.

amelyre az év során nem derült fény. Ezzel egyidejűleg orvostan hallgatók, szigorló orvosok a különböző egészségügyi intézményekben 5 évre visszamenőleg kigyűjtik a mintavételben résztvevő lakosok betegségére vonatkozó adatokat.

— A felmérés másik ága — amely ugyancsak 25 000 embert érint —, úgynevezett zárt települési vizsgálat, amelyben Balassagyarmat, valamint Baranya és Hajdú-Bihar megye néhány településének teljes lakossága érintett. Hajdú-Biharban a vizsgálat lényegében már be is fejeződött, Balassagyarmaton és Baranya megyében pedig április 1-én indul. A 13. hónapban ezeken a területeken is elvégzik az általános szűrővizsgálatot. Végül az összesen mintegy 50 ezer állampolgártól kapott válaszokat számítógéppel dolgozzuk fel.

— A felmérés során nemcsak a megbetegedéseket vesszük számba, hanem azokat az egészségügyi tényezőket is, amelyek befolyásolják az egészségi állapotot. A felmérésnél a településviszonyokból indulnak ki, de vizsgálják egyebek között a lakosság egészségügyi kultúráját, a lakóhelyi és a munkahelyi körülményeket, az étkezési szokásokat, a táplálkozási szokásokat, a környezeti ártalmak szerepét, a környezetvédelem helyzetét.

— Az adatok feldolgozása után, az egész országra, és lakosságra érvényes képet kapunk az egészségi állapotról, s megbízható prognózist állíthatunk fel az elkövetkező 10–15 esztendőre. Az egészségügyi fejlesztést így meg alapozottan tervezhetjük meg — mondotta befejezésül dr. Balog János. (MTI)

Időközi tanácstagválasztások

A megyei tanács határozata alapján időközi tanácstagválasztások lesznek március 5-én Szegeden is, a legutóbbi választás óta megüresedett helyek betöltésére. Hét választókerületben jelölnek majd új tanácstagot Szegeden. Előzetes tájékoztatásul közöljük azoknak a körzeteknek a határait, amelyekben március 5-én az urnák elé járulnak a választópolgárok. Az 5-ös számú választókerülethez tartozik a Lenin körút páros oldala — a Kossuth Lajos sugárútól a Kígyó utcáig —, a Kígyó utca páratlan oldala — a Bajcsy-Zsilinszky utcától a Lenin körútig —, és a Bajcsy-Zsilinszky utca páratlan oldala által határolt terület. A 16-os számú választókerülethez tartozik a Lenin körút páratlan oldala — a Honvéd tértől az Április 4. útjáig, az Április 4. útja páratlan oldala — a Lenin körútól a Partizán utcáig —, a Partizán utca páratlan oldala — az Április 4. útjától a Zászló utcáig —, és a Zászló utca, valamint a Honvéd tér által határolt terület.

A 17-es számú választókerület a Lenin körút páratlan oldala — a Petőfi Sándor sugárútól a Honvéd térig —, a Honvéd tér 1–6., a Zászló utca 1., a Partizán utca páratlan oldala — a Zászló utcától a Petőfi Sándor sugárútig —, a Petőfi Sándor su-

gárút páros oldala — a Lenin körútól a Partizán utcáig — által határolt terület. A 67-es választókerülethez tartozik a József Attila sugárút 134–172., a Tölgyes utca 1-től az Eperjesi sorig, valamint az Eperjesi sor 1–19. által határolt terület.

A 70-es számú választókerület a Budapesti körút 13. (213-as épület), 15. (214-es), 16. (304-es), 17. (215-ös), 19. (216-os), 20. (503-as), 21. (217-es), Szamos utca 14. (511-es), Szamos utca 15. (305-ös), Szamos utca 16. (510-es), Szamos utca 16. (509-es), valamint a Budapesti körút 22. (507-es), 24. (506-os), 26. (505-ös), 28. (504-es), 30. (503-as), 32. (502-es), 34. (501-es), Hajlat utca 3. (515-ös), Hajlat utca 4. (514-es) által határolt terület.

A 100-as számú választókerülethez tartozik a Kossuth Lajos sugárút páros oldala — a Zöld Sándor utcától a MÁV vasútvonalig —, a Bakay Nándor utca páratlan oldala — a Zöld Sándor utcától a vasútvonalig —, a Zöld Sándor utca páratlan oldala és a MÁV vasútvonal által határolt terület, valamint a Dorozsmai út páros oldala, a MÁV vasútvonal, a Bajai út páratlan oldala és a kiskundorozsmai terület határát jelentő csatornaál-tal közre zárt terület.