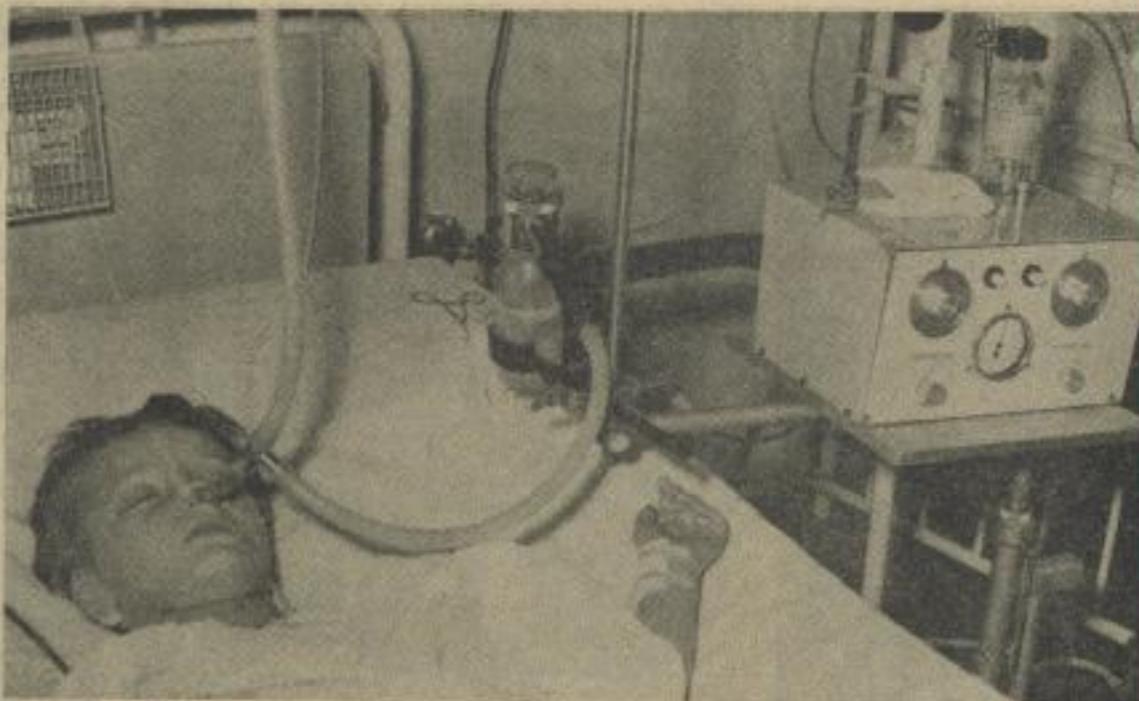


AUS DEM BEREICH MEDIZIN



Ergebnis der Neuereröffnung: ein an der Klinik für Herz- und Gefäßchirurgie des Bereiches Medizin der Karl-Marx-Universität entwickeltes Beatmungsgerät im Einsatz.

Foto: Dr. G. Weißbach

Die Arbeit der FDJ-Grundorganisation im Bereich Medizin ist wie überall in unserem sozialistischen Hochschulwesen geprägt von den Anforderungen, die die Verwirklichung der 3. Hochschulreform an uns stellt. Dabei geht es in der jetzigen Etappe darum, diesen revolutionären Prozeß durch aktives, bewußtes Mitarbeiten aller zu fördern und zu gestalten. Wie können wir es aber erreichen, daß alle Jugendfreunde mit konkreten Aufgaben an die Verwirklichung der 3. Hochschulreform mitarbeiten?

Arbeit am Jugendobjekt festigt das Kollektiv

An unserem Bereich entwickelte sich das Jugendobjekt „Gestaltung und Entwicklung von neuen Lehr- und Lernmitteln sowie Mitarbeit bei der Schaffung neuer Lehrmethoden wissenschaftlich-produktiven Medizinstudiums“ in den letzten zweieinhalb Jahren zu einer Initiative, an der sich 33 wissenschaftliche Arbeitskollektive beteiligen. Diese setzen sich aus FDJ-Gruppen, wissenschaftlichen Mitarbeitern und wissenschaftlich-technischen Kräften zusammen. In einer beratenden und koordinierenden Kommission der FDJ-Grundorganisation arbeiten Vertreter der einzelnen Studienjahre und der staatlichen Leitungen zusammen.

Die erste Arbeit dieser Kommission bestand darin, eine Richtlinie für die Arbeit am Jugendobjekt zu erarbeiten und alle daran Beteiligten mit der Zielstellung vertraut zu machen.

Hauptziel unserer Arbeit besteht in der Einbeziehung ganzer FDJ-Gruppen in die Gestaltung Ihres Studiums, d. h. aktive persönliche Mitarbeit an der Durchsetzung der Forderung der 3. Hochschulreform. Damit fördern wir den Einsatz jeder einzelnen Persönlichkeit für die Belange des Kollektives, fördern wir die wissenschaftliche Gemeinschaftsarbeit und tragen zur Festigung des FDJ-Kollektive bei. Dabei besteht für die FDJ-Gruppen die Möglichkeit, bei der Anfertigung von wissenschaftlichen Arbeiten mit der

Jugendobjekt hilft uns, alle zur Mitarbeit zu gewinnen

Zur Mitwirkung von Medizinstudenten an der Rationalisierung des Studiums

entsprechenden Qualität im Rahmen des Jugendobjektes das Diplom zu erlangen.

Schwerpunkte unserer Arbeit liegen auf folgenden Gebieten:

1. Mitarbeit an der Gestaltung von rationalen Formen der Lehrveranstaltungen (Teilprogrammierung von Lehrstoff, Einsatz audiovisueller Lehrmittel)
2. Selbststudiumsgestaltung (Einrichtung von Lehrkabinett, Erarbeitung von Kompendien und anderen Selbststudiumshilfen), Frage-Antwort-Spiegel
3. Erarbeitung von Prüfungssystemen (studienbegleitende Resultatsermittlung, Einsatz der EDV in der Medizin).

Erfolge und Reserven

Im Rahmen der Leistungsschau unseres Bereiches führten wir im Mai dieses Jahres eine Konferenz unter der Thematik „Studiumsrationalisierung – eine Förderung der 3. Hochschulreform“ durch, in der wir die bisherige Arbeit analysierten und Schwierigkeiten für die nächste Zeit festlegten.

Leistungsschau und Konferenz machten deutlich, daß von den Arbeitskollektiven schon sehr gute Erfolge erzielt wurden. Zehn Arbeiten sind schon vollständig abgeschlossen. Besonders hervorzuheben sind die Gruppen IV/22 und IV/24 der Stomatologie mit ihrem Betreuer Dr. D. Körner, die mit ihren audiovisuellen Unterrichtsmitteln beweisen, daß FDJ-Studierende in dieser Institut einrichten. Gute Ansätze gibt es auch in dem Institut für Mikrobiologie und in der Hautklinik. Hier scheint es aber daran, daß die Arbeit

ten des I. und II. Studienjahrs aktiv in diese Aufgaben eingesessen werden können, beweisen die Gruppe II/18 im Fach Biophysik, wo in Zusammenarbeit mit Dozenten Dr. Barthel ein Lehrabschnitt programmiert wurde. Besonderen Anklang fand auch die Arbeit der Gruppe VI/16 unter Anleitung von OA Dr. Theile in der Padiatrie, die einen Frage-Antwort-Spiegel zu einem Lehrbuch als Selbststudiumshilfe anfertigten.

Trotz der Erfolge, die wir erzielt haben, müssen wir kritisch einschätzen, daß ein Teil der begonnenen Arbeit unvollendet geblieben ist, bzw. die Arbeit noch nicht aufgenommen wurde. Hier müssen wir in unserer weiteren Tätigkeit ansetzen.

Die Arbeit ist dort gut, wo sie konkret ist

Die Erfahrungen haben bewiesen, daß die Ergebnisse dort gut sind, wo ein konkretes Arbeitsprogramm und eine Konzeption vorliegen, wo der staatliche Verantwortliche an der Realisierung der Arbeit interessiert ist und selbst aktiv mitarbeitet und sich für die Probleme der Gruppe interessiert.

Positiv können wir hier neben den oben oben genannten Kliniken die Anatomie mit OA Dr. Scheuner und OA Dr. Rother hervorheben, die mit der Gruppe II/18 ein Lehrkabinett in diesem Institut einrichten. Gute Ansätze gibt es auch in dem Institut für Mikrobiologie und in der Hautklinik. Hier scheint es aber daran, daß die Arbeit

nicht als Diplomarbeit weitergeführt werden kann.

Ein anderer wichtiger Aspekt ist, daß das Thema so gewählt wird, daß die Möglichkeit zur Anfertigung einer qualitativen hochwertigen Arbeit besteht, die zu einer Diplomarbeit geführt werden kann.

Weiterhin müssen wir einschätzen, daß organisatorische Dinge zum Scheitern bzw. Schneckenempo einiger Arbeiten führten, weil das Fehlen oder mangelhafte Vorhandensein von technischen Hilfsmitteln hemmte, so z. B. in der Frauenklinik und in der Klinik für Hautkrankheiten. Ein weiteres Problem besteht darin, daß die Studenten des IV. V. und VI. Studienjahrs zum größten Teil schon Diplomarbeiten in verschiedenen Gebieten haben, so daß oft nur ein kleiner Teil der Gruppe die Arbeit am Jugendobjekt wirklich aufnimmt, oft dann nicht bewältigt und damit lustlos ist. Hier ist besonders die Gruppe VI/19 anzuführen, die in der Augenklinik am Aufbau eines audiovisuellen Komplexes mitarbeiten sollte und dabei gute Anleitung von Dr. Gorzig erhielt.

Hier erhebt sich die Frage, ob es sinnvoll ist, in den genannten Studienjahren noch ganze Gruppen einzusetzen, oder sollte man Fortschungskollektive aus Vertretern verschiedener Gruppen bilden? Notwendig ist es auch, die Zeiträume für die Anfertigung von Arbeiten am Jugendobjekt zu klären. Wir sind der Meinung, daß diese Arbeiten echtes wissenschaftlich-produktives Studium darstellen, da sie einmal die Kenntnis des Lehrstoffes

voraussetzen und zum anderen diesen in einer neuen Form gestalten. Deshalb muß die Arbeit am Jugendobjekt nicht nebenbei, sondern als die wissenschaftliche Arbeit während des Studiums bewältigt werden und in den Studienprozeß integriert sein, d. h. daß z. B. Praktika, Studentenaufnahmen für solche Arbeiten genutzt werden sollten. Hier liegt der Ansatzpunkt für unsere weitere Arbeit.

Vorschläge, die uns voranführen

• Wir haben der staatlichen Leitung vorgeschlagen, einen Katalog mit Themen zur Bearbeitung der Kommission Jugendobjekt vorzulegen, um so die FDJ-Gruppen zielgerichtet einzusetzen zu können. Dabei orientieren wir auf Themen, die die interdisziplinäre Verflechtung berücksichtigen.

• Die Teilnahme an der Arbeit im Rahmen des Jugendobjektes soll bestehen jedes Programmes für den Kampf um den Titel „Sozialistisches Studentenkollektiv“ und damit der Arbeit dieser Gruppen werden.

• Um die Arbeit am Jugendobjekt auf ein höheres Niveau zu heben, ist es notwendig, gute Arbeiten zu verallgemeinern, Erfahrungen anderer Sektionen, Bereiche und Universitäten zu publizieren. Deshalb beginnen wir mit dem Aufbau eines Dokumentations- und Informationszentrums.

Ständige Analyse und eine gute konzeptionelle Arbeit wird es uns gestatten, unsere Reserven aufzudecken und das Niveau und den Umfang der Arbeit am Jugendobjekt weiter zu festigen.

Um unsere Arbeit auf ein höheres Niveau zu heben, Erfahrungen in unsere Arbeit einfliessen zu lassen und unsere Erfahrungen zu verallgemeinern, bemühen wir uns um engen Kontakt mit dem Direktorat für Erziehung und Ausbildung, denn nur durch eine enge Zusammenarbeit wird es uns möglich sein, den hohen Anforderungen bei der Gestaltung eines rationalen Studiums gerecht zu werden.

Barbara Trichmann, II. Stid., Vorsitzende der Kommission „Jugendobjekt“

5 Jahre Neuereröffnungskommission am Bereich Medizin

Die Neuereröffnungskommission hat ein großes wissenschaftlich-technisches Potential dar. Dem wird am Bereich Medizin der Karl-Marx-Universität Rechnung getragen. Bereits im Jahre 1971 wurde hier, die Neuereröffnungskommission als beratendes Organ der staatlichen Leitung geschaffen. Durch ständige Unterstützung des Universitätsrat, Prof.-Ing. H. Schlembach und die Tätigkeit des Vorsitzenden der Neuereröffnungskommission, OA Dr. G. H.-J. Weißbach, entstand ein leistungsfähiges Kollektiv.

Die Neuereröffnungskommission setzt sich aus Arbeitern, Angestellten und Wissenschaftlern zusammen. Die Kommissionmitglieder sind aktive Neuerer aus dem Bereich OA. Dr. Weißbach ist selbsthaber von acht Wissenschaftspatenten, Einreicher zahlreicher Neuereröffnungsvorschläge und an verschiedenen Neuereröffnungskommissionen beteiligt.

Das Ziel der Arbeit der Neuereröffnungskommission ist es, die Neuereröffnungskommission planmäßig und weiterentwickeln, was sich in der ständig steigenden Zahl von abgeschlossenen Neuereröffnungen ausdrückt.

Der größte Teil der am Bereich Medizin eingerichteten Neuereröffnungsvorschläge und Neuereröffnungen befindet sich mit dem wissenschaftlichen Gerätbau. Die Kommission mitglieder der Verhinderung und Rationalisierung in der medizinischen Erziehung sowie mit der Verbesserung der Arbeits- und Lebensbedingungen.

In den letzten Jahren eingerichtete Neuereröffnungszentren an verschiedenen Kliniken und Instituten des Reiches. Besonders zu nennen ist die Neuereröffnungskommission in der Augenklinik, in der Hals-Nasen-Ohr-Klinik, in der Medizinischen Klinik, in der Orthopädischen Klinik, am Lehrstuhl für Arbeitshygiene, am Institut für Biophysik, am Institut für Physiologie, am Physiologisch-chemischen Institut, in der Zentralen Röntgenwerkstatt und in der Abteilung Wirtschaft.

Von den Neuereröffnungsvorschlägen die auch über den Bereich Medizin hinaus große Bedeutung erlangt haben, seien nur der OA Dr. Doege (Augenklinik) entwickelte Kryotektrax und vom Neuereröffnungskollektiv der Klinik für Herz- und Gefäßchirurgie entwickelte Herzschrittmacher genannt.

Zur Neuereröffnung sind ebenfalls gute Ideen erforderlich, mit den vorhandenen Mitteln effektiver arbeiten zu können. Dies ist besonders deutlich ein Neuereröffnungsvorschlag vom Kollegen J. H. Röder (Abt. Wirtschaft), der ein einfaches Herstellungsvorrichtung für Polyäthylenbeutel entwickelt. Mit den Polyäthylenbeuteln vereinfachte und wesentlich kostengünstiger Abfallbeseitigung möglich. Darunter hinaus können Abfälle nicht mehr vom Müllverstreut werden, wie das häufig der Fall war.

Der Schwerpunkt der weiteren Arbeit der Neuereröffnungskommission leitet sich aus den Aufgaben, die in der Direktive zum Fünf-Jahresplan für die Entwicklung der Volkswirtschaft der DDR gesetzt wurden. Es kommt darauf an, die Neuereröffnungskommission voranzutreiben, Lösung von Nationalisierungsaufgaben zu nutzen. Am Bereich Medizin muß das Interesse an den gezielten Neuereröffnungen verstärkt auf den Pflegebereich gerichtet werden. Weiterhin wird eine engere Verbindung der Neuereröffnungskommission mit der sozialistischen Wettbewerbsstruktur streben.

Dr. G. Schlembach

Prüfungen - Probleme - Persönlichkeitsentwicklung

Prüfungen sind schon seit Jahren Diskussionsstoff für Hochschullehrer und Studenten. Mit der Durchsetzung der 3. Hochschulreform und der Einführung der studienbegleitenden Resultatsermittlung traten neue Probleme auf. Die Gestaltung des wissenschaftlich-produktiven Studiums stellt an das Überprüfungssystem erhöhte Anforderungen, denen wir gerecht werden müssen, um das wissenschaftlich-produktive Medizinstudium schaffen zu können.

Wir müssen kritisch einschätzen, daß es nicht möglich war, alle Anforderungen zu erfüllen. Es wurden in den Kliniken und Instituten viele Gedanken erörtert. Neuerungen eingeführt, aber es bleibt noch zu viel im Versuchsstadium stecken. Mitunter wird jedoch zu oberflächlich an verschiedene Fragen herangegangen.

Freude und Neugier am Lernen müssen dominieren

Die fortwährenden Leistungscontrollen führten für die Studenten mehr oder weniger zu einem kontinuierlichen Stress. Das hatte zur Folge, daß gesellschaftliche Aktivitäten beschränkt wurden, daß Initiative und Selbstständigkeit der Studenten nicht ausreichend gefördert wurden, daß es zu einer gewissen Einsamkeit in der Erziehung zum sozialistischen Absolventen kam. Ergebnis ist die endgültige Einstellung einiger Stu-

denten zum Studium. Durch das Gelehrtenwerden von Testat zu Testat dominiert nicht die Freude und Neugier am Lernen.

Prüfungen sind mehr als Kontrolle und Endpunkte

Sowohl unter den Studenten als auch im Lehrkörper ist die Einschätzung von Leistungscontrollen nicht einheitlich. Prüfungen bilden nicht nur den Endpunkt bei der Vermittlung eines Wissensabschnittes, sondern sie sind immanenten Bestandteil des wissenschaftlich-produktiven Studiums mit spezifischen Aufgaben bei der Erziehung und Ausbildung sozialistischer Absolventen. Daraum kann auch die Methodik der Prüfung nicht losgelöst sein vom Inhalt und der Methodik des dargebotenen Stoffes sowie der politisch-ideologischen Vorbereitung der Studenten, was leider auch noch geschieht. Der begrüßenswerte Leistungsnachweis (LNT) stellt deshalb kein Allheilmittel dar. Die elektronische Datenerarbeitung darf die Erziehung und Ausbildung nicht aus dem Mittelpunkt verdrängen!

In diesem Zusammenhang möchten wir allen Kliniken und Instituten empfehlen, nochmals zu überlegen, was ein Absolvent wirklich wissen muss. Die Worte Pestalozzi haben heute besondere Gültigkeit, daß „wichtiger als die Vermehrung von Kenntnissen die Stärkung der Kräfte ist, Kenntnisse zu erwerben.“

Unsere heutige studienbegleitende Resultatsermittlung verzerrt die Medizin in eine Vielzahl von Einzelgebieten und Einzelläufen. Wir haben es auch in den interdisziplinären Themen noch nicht verstanden, dem komplexen Charakter und der notwendigen Integration der Medizin Rechnung zu tragen. Die interdisziplinären Komplexe für das Studium, zum Münden

werden durch das Prüfungssystem teilweise wieder „entflochten“. Doch ist gerade das Prüfungssystem dazu in der Lage, das Verständnis für die Integration der Fächer zu fördern. Eine Möglichkeit ist, daß die Studenten zum Abschluß ihres Grundstudiums ein Thema bearbeiten, daß sie sich eine schlechte Zensur „leisten“, da sie schon „ein gutes Polster haben“, oder überhaupt nicht zu den Testaten erscheinen. Studenten, die sich das Ziel gestellt haben, nur „durchzukommen“, haben in unserem wissenschaftlich-produktiven Studium nichts zu suchen.

Der inzwischen in allen Studienjahren eingeführte „Tag der Studienkontrolle“ sollte zu einer ständigen Rechenschaftslegung eines jeden FDJ-Studenten vor seiner Gruppe und vor Hochschullehrern über den erreichten Stand beim Streben nach dem sozialistischen Absolventen werden.

Noch vieles Gebe sich zu diesem Komplex sagen. In einer Beratung der Bereichsleitung Medizin mit der staatlichen und FDJ-Leitung über Fragen der Erziehung und Ausbildung in der nächsten Woche wird diesen Problemen bestimmt ein breiter Raum eingeräumt.

Das Messen der Leistungen der Studenten stellt ebenfalls ein Messen der Leistungen der Hochschullehrer dar. Deshalb sind wir der festen Überzeugung, daß in gemeinsamer und vertrauensvoller Arbeit von Hochschullehrern und FDJ-Studenten alle auftretenden oder noch auftretende Fragen gelöst werden.

Von Prof. Dr. med. habil. R. Bertolini, stellv. Direktor für Erziehung und Ausbildung, und Dr. K. Scheuch, Mitglied der GO-Leitung der SED am Bereich Medizin

Aufgabe der FDJ-Organisation und aller Angehörigen des Lehrkörpers. Es geht hierbei um jeden Studenten. Verstärkt muß man sich mit jenen Studenten auseinandersetzen, die sich eine schlechte Zensur „leisten“, da sie schon „ein gutes Polster haben“, oder überhaupt nicht zu den Testaten erscheinen. Studenten, die sich das Ziel gestellt haben, nur „durchzukommen“, haben in unserem wissenschaftlich-produktiven Studium nichts zu suchen.

Der inzwischen in allen Studienjahren eingeführte „Tag der Studienkontrolle“ sollte zu einer ständigen Rechenschaftslegung eines jeden FDJ-Studenten vor seiner Gruppe und vor Hochschullehrern über den erreichten Stand beim Streben nach dem sozialistischen Absolventen werden.

Noch vieles Gebe sich zu diesem Komplex sagen. In einer Beratung der Bereichsleitung Medizin mit der staatlichen und FDJ-Leitung über Fragen der Erziehung und Ausbildung in der nächsten Woche wird diesen Problemen bestimmt ein breiter Raum eingeräumt.

Das Messen der Leistungen der Studenten stellt ebenfalls ein Messen der Leistungen der Hochschullehrer dar. Deshalb sind wir der festen Überzeugung, daß in gemeinsamer und vertrauensvoller Arbeit von Hochschullehrern und FDJ-Studenten alle auftretenden oder noch auftretende Fragen gelöst werden.