

INGEZONDEN

Ter bevordering van spoedige plaatsing van de stukken, behoudt de Redactie zich het recht voor, deze zo nodig te bekorten



VACATURES BIJ DE WERELDGEZONDHEIDSORGANISATIE

De Directeur-Generaal voor de Internationale Volksgezondheidszaken vestigt de aandacht op de volgende posities bij de Wereldgezondheidsorganisatie die in 1951 in het kader van de Technische hulp moeten worden vervuld:

1e Een medicus voor het Hoofdbureau te Genève, die tot taak zal hebben de aanvragen om technische hulp te beoordelen en de te verlenen hulp te organiseren en daarop toezicht uit te oefenen.

2e Een regionaal adviseur inzake de organisatie van de volksgezondheid.

3e Een adviseur inzake de organisatie van de volksgezondheid bestemd om in de landen te adviseren.

4e Een medicus, die in staat is om op te treden als leider van een naar een land uitgezonden team.

In de drie laatstgenoemde posities zal de functionaris de toestand van de volksgezondheid in de landen moeten opnemen, de regeringen moeten behulpzaam zijn bij het vaststellen van behoeften op het gebied van de volksgezondheid en bij het opstellen van programma's op lange termijn. Hij zal voorts o.m. moeten zorgen voor coördinatie van de hulp die in verschillende vormen door de wereldgezondheidsorganisatie wordt verleend, met de hulp die door de Verenigde Naties en door andere gespecialiseerde organisaties wordt verstrekt.

Vereist is een grote ervaring op het gebied van de volksgezondheid en kennis van haar invloed op de oeconomische ontwikkeling. Candidaten die daarin gespecialiseerd zijn of ervaring hebben op het gebied van tropische ziekten of epidemiologie zullen de voorkeur genieten. Het salaris ligt tussen 6700 en 8300 Amerikaanse dollars per jaar. In het algemeen wordt een contract van één of twee jaar gesloten.

De Directeur-Generaal voornoemd is bereid aan hen, die belangstelling voor deze posities hebben nadere inlichtingen te verstrekken.

13 November 1950

NEDERLANDSE ARTSEN VOOR ALGERIJE GEVRAAGD

Behoudens goedkeuring van het Ministère des Affaires Etrangères en het Ministère de l'Intérieur te Parijs, zal het mogelijk zijn, een zevental Nederlandse medici met ervaring op het gebied der hygiënische verzorging (docteurs-hygiénistes) als zodanig een gunstige bestaansmogelijkheid te bezorgen in Algerije. Hieronder volgt een kort overzicht van de te stellen voorwaarden, alsmede van de omstandigheden waarin deze Nederlandse artsen in Algerije te werk zouden kunnen worden gesteld.

Het is wenselijk, dat de solliciterende medici over Indonesische ervaring beschikken. Een redelijke beheersing der Franse taal is uiteraard gewenst. Het verdient aanbeveling, dat zij die eenmaal zouden zijn aangesteld, een spoedcursus in het Frans volgen teneinde hun school-Frans op te halen alvorens zich naar Algerije te begeven.

De aanstelling geschiedt op basis van arbeidscontract (contractuel). De salariëring is gelijk aan die van soortgelijke Franse ambtenaren, verhoogd met de z.g. „tiers colonial” en met de „indemnité de non clientèle”, dit laatste in verband met de onmogelijkheid voor buitenlandse artsen om in Frankrijk particuliere practijk uit te oefenen. Het thans geldende salaris zal met 1 Januari aanmerkelijk worden verhoogd. Het juiste bedrag kan op dit ogenblik nog niet worden opgegeven.

Na aankomst in Algerije wordt de aangestelde op kosten van het Gouver-

nement Generaal uitgezonden naar een der „bureaux municipaux d'hygiène dans les sous-préfectures”, teneinde hem in de gelegenheid te stellen, van de praktijk kennis te nemen. Daarna zal hij een gesalarieerde stage doormaken aan het „Institut d'Hygiène d'Alger”. Na afloop daarvan kunnen de geregelde werkzaamheden aanvangen en volgt uitzending naar een bepaalde standplaats. Voor woongelegenheden wordt door het Gouvernement Generaal gezorgd.

Zij, die voor deze posities belangstelling hebben, kunnen zich wenden tot ondergetekende. Het is gewenst hierbij tevens reeds leeftijd, burgerlijke staat, eventuele omvang van het gezin te vermelden en een curriculum vitae met een omschrijving van de verworven ervaring te vermelden.

G. VAN DEN BERG,

directeur-generaal voor de Internationale Volksgezondheidszaken, Ministerie van Sociale Zaken, Zee-straat 73, 's-Gravenhage

9 November 1950

ATELECTASE OF OBSTRUCTIEVE PNEUMONIE?

In zijn klinische les van 14 Oct. 1950 breekt prof. BRONKHORST een lans voor een betere terminologie. Op bladzijde 2953 volgt na een uiteenzetting van de obstructieve pneumonie: „Als er *geen* klinische ontstekings symptomen zijn, kan men de term „obstructief infiltraat” gebruiken”. Op bladzijde 2956 staat over hetzelfde onderwerp: „In het algemeen zouden wij derhalve bij deze complicatie van primaire longtuberculose de voorkeur geven aan de meer algemene term obstructief infiltraat, wanneer duidelijke klinische ontstekingsverschijnselen kunnen worden vastgesteld”.

Het komt mij voor, dat deze twee aanhalingen niet met elkaar in overeenstemming zijn. Is het nu de bedoeling om over obstructief infiltraat te spreken als er wel of als er geen klinische ontstekingsverschijnselen zijn?

's-Gravenhage, 27 October 1950

J. DONKERSLOOT

De tegenspraak, die in de aangehaalde zinnen op blz. 2953 en blz. 2956 blijkt, is ontstaan door het wegvallen van het woordje „geen” in de 2e aangehaalde zin, waar dus moet staan: „wanneer *geen* klinische ontstekingsverschijnselen kunnen worden vastgesteld”.

Ik betreur, dat ik deze fout bij de correctie over het hoofd heb gezien.

Bilthoven, 6 November 1950

W. BRONKHORST

BERICHTEN



BUITENLAND

AFRIKA. — MEDISCH WERK VAN MISSIES. In het Tanganyika Territory, een gebied van 1.200.000 zielen, functioneren één regeringsziekenhuis, één Rooms-Katholiek en één Protestants ziekenhuis en twee kraaminrichtingen der Rooms-Katholieke Missie. In het grootste district met 320.000 zielen onderhoudt de Missie een ziekenhuis met 140 bedden (die altijd bezet zijn), een polycliniek (in 1949 bezocht door 23085 patiënten), een kraaminrichting met meer dan 60 bevalingen per maand en een opleidingsschool met 3-jarige cursus voor verpleegsters, een en ander onder beheer van de Nederlandse vrouwelijke arts dr E. SCHRÖDER (*Medisch Missie Maandblad*, Jubilaenumnummer 1925-1950).

— REGIONAAL BUREAU DER WERELDGEZONDHEIDSORGANISATIE. Dr F. DAUBENTON, die reeds als hygiënisch deskundige aan het regionale bureau voor landen nabij het Oostelijke gebied van de Middellandse Zee werkzaam was, is benoemd tot hoofd van het bureau voor Afrika. Voorlopig blijft dit bureau te Genève werkzaam, in afwachting van de stichting van een permanente regionale organisatie (*Press Release*, 24 October 1950).