

Советский Медик

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА КОМСОМОЛА И ПРОФКОМА СТУДЕНТОВ
МИНСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 28 (1288)

26 ОКТЯБРЯ 1987 года

Цена 2 коп.

Работники высшей и средней школы! Последовательно осуществляйте перестройку образования! Укрепляйте связь учебы с

жизнью, боритесь за прочные знания учащихся и студентов!

(Из Призывов ЦК КПСС).

НАЧАЛО учебного года мы торжественно отметили 1 сентября посвящением первокурсников в студенты. В действительности же учебный год начался для нас 12 октября, когда приступили к занятиям после сельскохозяйственных работ студенты I—IV курсов. К сожалению, учебные планы по-прежнему не предусматривают того, что практически полтора из четырех месяцев осеннего семестра потеряны для учебы.

Конечно, учебный отдел предусмотрел эту потерю и «ошибка» в прогнозе сроков окончания сельскохозяйственной работы составила только три дня. В целом учебная работа спланирована правильно и везде занятия начались без срывов. И все-таки с горечью хочется сказать, что о сроках начала осенних сельскохозяйственных работ мы почему-то узнаем за 2—3 дня до отъезда, а о сроках их окончания можно только гадать. В результате, вместо желаемой разгрузки студентов, предусматриваемой перестройкой высшего образования, придется увеличивать учебную нагрузку в 1,5—2 раза.

В таких условиях особое внимание следует уделить организации учебного процесса, рациональному использованию времени студентов и преподавателей. Помня о высоких целях нельзя забывать о повседневной работе. Сложившиеся трудности необходимо принимать таковыми как они есть, сконцентрировав усилия на их преодолении.

Задачи на новый учебный год вытекают из анализа результатов прошлого учебного года. Об этих результатах доложено ученому совету института. По итогам весенней экзаменационной сессии улучшились все качественные показатели академической успеваемости, значительно (в 2 раза) уменьшилось количество круглых троечников, академическая задолженность ликвидирована в установленные сроки.

Важное звено управления успеваемостью — четкая организация учебного процесса и экзаменов кафедрами и деканатами. В этой работе, к сожалению, еще много недостатков. Так, отработка занятий растягивается на месяцы, оценки, полученные студентами на экзаменах «теряются» по дороге в деканат, повторная сдача экзаменов в период сессии без исключения стала массовым явлением и направляются на нее студенты нередко целым «списком». В результате такой неуправляемой погони за скорейшей ликвидацией задолженности знаний у студентов не прибавляется. Требования положения о курсовых экзаменах и зачетах — это наша, если можно так сказать, технологическая дисциплина и выполнять ее нужно неукоснительно.

Повышение требовательности к студентам будет иметь моральное оправдание при условии улучшения всей системы учебной работы в институте. Высокие требования, предъявляемые на экзаменах, оправдывают себя также при условии разум-

ного использования прав студента-задолженника. Нерадивые студенты, допускающие безответственное отношение к учебе, должны отчисляться. Однако, нам нужно четко спланировать свою работу по организации условий для ликвидации академической задолженности теми студентами, у которых затянулся период адаптации к вузовской системе работы, кто способен и хочет исправить положение и продолжать учебу в институте.

В связи с предоставлением при приеме новых льгот для про-

буждающей студента добросовестно относиться к учебе, только при условии принципиального подхода к вопросу о восстановлении на учебу. Отчисление из института — не академический отпуск, не каникулы на целый год. Восстановление на учебу — не правило, а исключение из него. Непонимание этих простых истин порождает с одной стороны легкомысленное отношение к учебе, а с другой — многочисленные необоснованные обращения в «вышестоящие» инстанции с жалоба-

управление не придет само по себе. Его надо развивать, к нему надо приучать. И здесь необходима заинтересованность, инициатива преподавателей. Но главное все-таки — это преодоление общественными организациями «детской болезни», повышение их роли и ответственности. Если тебе доверили представлять интересы студенческого коллектива в каком-либо деле, так будь добр, пожертвуй ради этого дела личным временем и выполни порученное.

Повышение персональной ответственности студента нужно начинать с воспитания у преподавателей способности доверять студенту, видеть в нем коллегу, гражданина. Самое трудное на этом пути — преодоление психологии опекуна. Только из ростков доверия может вырасти живое дерево студенческого самоуправления. Контроль за академической дисциплиной и успеваемостью, решение вопросов быта и досуга в общежитиях, руководство сельскохозяйственными и многое другое по мере создания необходимых условий может быть передано в руки студентов. Однако, при этом нужно постоянно помнить, что самоуправление — это не лозунг, а большая и нелегкая, во многом новая работа и выполнять ее, не затрачивая больших усилий, невозможно.

Повышение требований к знаниям студентов влечет за собой необходимость повышения объективности оценки знаний. В данном случае под объективностью понимается не справедливость преподавателя, а соответствие экзаменационной оценки уровню знания всего программного материала по предмету. Как показывают специальные исследования, один из шести экзаменуемых получает оценку, несоответствующую его знаниям (Зарецкий Л. М., «Надежность оценки при контроле знаний по билетам», Советская педагогика, 1973, № 3, с. 30—34). Общеизвестно, что психологическое воздействие оказывает на экзаменатора оценка по предыдущему экзамену, либо оценка текущей успеваемости.

Яркий пример субъективизма в оценке знаний — итоги производственной практики, которые оцениваются, как правило, только на «хорошо» и «отлично». Повысить объективность оценки можно двумя путями. Во-первых, необходимо из всего программного материала выделить главное, обязательное для усвоения, и, во-вторых, выявить в ходе экзамена знание студентом всего курса, а не 3—4 вопроса из него. Последнее достигается путем дробления экзаменационных вопросов на подвопросы, требующие определенного однозначного ответа. Объективность оценки может быть повышена и путем сочетания нескольких форм контроля: устного ответа, тестового контроля, программированного контроля и др. Конечно, разрабатывая новые, эффективные методы,

(Продолжение на 4-й стр.).

● ПЕРЕСТРОЙКА — ДЕЛО ВСЕХ И КАЖДОГО

С одинаковой требовательностью к студенту и преподавателю

фессионально ориентированных абитуриентов, имеющих стаж практической работы, можно говорить о запланированной низкой базовой подготовке студентов 1-го курса по основным теоретическим дисциплинам. В таких условиях особая ответственность ложится на кафедры биологии, химии и физики. Необходимо продумать и внедрить систему дополнительных занятий для студентов, имеющих слабую базовую подготовку, при условии максимальной ориентации теоретических дисциплин к будущей профессиональной деятельности.

Обычно принято было говорить о необходимости «сохранения» в институте студентов-стажников. Никого искусственно сохранять не нужно. Надо требовать со всех одинаково, а со стажников требовать, чтобы они больше времени уделяли самоподготовке и самостоятельной работе под руководством преподавателей.

По итогам 1986/87 учебного года за академическую неуспеваемость отчислено около 150 студентов. Эта цифра была бы значительно меньше, если бы все отчисленные своевременно поняли, что повышение требований к знаниям не только декларируется в постановлениях, но и будет на деле последовательно проводиться в жизнь. Инфантилизм, безответственность в оценке своих поступков — главная причина нередко драматического поворота в судьбе студентов, отчисленных из института. К сожалению, понимание этих причин чаще всего приходит после отчисления, чем до него.

Отчисление из института будет эффективной мерой наказания,

ми на «негуманность» администрации института. Нужно постоянно помнить, что «гуманность» по отношению к нерадивым студентам обратно пропорциональна гуманности к их будущим пациентам.

Огромное воспитательное значение имеет мера морального и материального поощрения. Доброе слово, похвала и другие формы поощрения, включая и материальные, окрыляют отличившегося студента, а у других вызывают желание следовать за лидером, подражать ему. За истекший год сотням студентов объявлена благодарность, десятки награждены грамотами, денежными премиями и ценными подарками. Нам необходимо наладить четкую систему выявления лучших студентов и поощрять их за отличную работу. Причем делать это нужно своевременно и неформально. Пока же мы стараемся «охватить» поощрениями побольше студентов, делаем это без всякой системы. Может ли сегодня кого-либо вдохновить премия в размере 10 рублей, выданная сотням студентов? Надо еще и подумать о том, как и в какой обстановке поощрять студентов.

Много еще недостатков и в таком деле, как назначение стипендий. Эту работу должны выполнять стипендиальные комиссии факультетов, в состав которых входят в основном студенты. После экзаменов студенты, члены комиссии уезжают в стройотряды, на практику или домой. Вследствие этого сроки назначения стипендий недопустимо затягиваются. Участие студентов в назначении стипендий — одна из форм самоуправления. Но студенческое само-

На днях состоится пленум Московского РК КПБ г. Минска, на котором будут обсуждены проблемы идеологической, воспитательной работы в трудовых коллективах и по месту жительства населения района. 2-я и 3-я страницы газеты посвящены этому событию.

ПО ИНСТИТУТУ



НА ОЧЕРЕДНОМ заседании ректората рассмотрена готовность института к работе в зимних условиях по докладу ректора по АХР В. Н. Гаврилюка. Заслушаны сообщения деканов факультетов и начальника учебного отдела о готовности к началу учебного года на I—IV курсах. Рассмотрены также итоги медосмотра советских и иностранных студентов.

НА ЗАСЕДАНИИ ученого совета института проанализирована научно-исследовательская работа и перспективы ее развития в лаборатории психонейрохирургии по докладу заведующего лабораторией, ст. научного сотрудника А. А. Федурова и содокладу председателя комиссии, доктора медицинских наук Н. А. Юсуповой. Ученый совет института избрал заведующим кафедрой ортопедии, травматологии и ВПХ профессора А. А. Губко, зав. 2-й кафедрой хирургических болезней — доцента Н. Е. Филиповича, зав. кафедрой общей и биологической химии — доцента Е. В. Барковского.

СОСТОЯЛИСЬ партийные собрания лечебного и педиатрического факультетов, на которых обсуждены итоги работы парторганизаций за минувший учебный год.

НА ПАРТИЙНОМ собрании АХУ обсуждены задачи парторганизации по выполнению постановления ЦК КПСС «Основные направления перестройки системы политической и экономической учебы трудящихся» С докладом на собрании выступил А. М. Фридлянд.

ПРОФЕССОРУ Б. С. Гудимову и доценту Ю. В. Москаленко вручено авторское свидетельство на изобретение способа оперативного доступа к почечно-диафрагмальному участку нижней полой вены.

В МГМИ состоялся общегородской симпозиум Союза нигерийских студентов, посвященный Дню независимости Нигерии. Перед участниками симпозиума выступил доцент 1-ой кафедры хирургических болезней А. В. Максименя.

В ТЕЧЕНИЕ месяца проходили стажировку в институте и делились опытом своей работы бывшие выпускники медицинского института, приехавшие из различных зарубежных стран.

В СССР создана подлинно общенародная система здравоохранения, основанная на ленинских принципах бесплатности и общедоступности медицинской помощи. Но не только это определяет уровень нашего советского здравоохранения. Рост его научного, кадрового и материально-технического потенциала позволяет не только обеспечить население общеврачебной, специализированной медицинской помощью, но и в корне изменить ее уровень и характер. К этому призывает и проект ЦК КПСС и Совета Министров СССР «Основные направления развития охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года», который стал новым документом, определяющим пути дальнейшего улучшения медицинской помощи населению.

Что сегодня является главным для нашей медицины? Безусловно, продление жизни советского человека, его творческой деятельности на благо общества. Статистика утверждает, что средний уровень продолжительности жизни мужчин в последнее десятилетие снизился до 65 лет, женщин — до 67. Главной причиной ранней смертности мужчин являются заболевания сердечно-сосудистой системы (инфаркты и кровоизлияния в мозг). И естественно, основное внимание должно уделяться решению этой проблемы.

В Московском районе г. Минска функционирует институт кардиологии, кардиодиспансер, республиканский центр по оказанию консультативной помощи больным с сердечно-сосудистой патологией. Однако материально-техническое оснащение их неудовлетворительное, что не позволяет обеспечить специализированной медицинской помощью всех нуждающихся. Из-за отсутствия свободных мест кардиологическим больным ча-

сто отказывают в госпитализации, большие также очереди на консультацию. Не решает в полном объеме проблемы и созданный по предложению районного отдела здравоохранения из числа квалифицированных медицинских специалистов данного профиля кооператив «Кардиолог».

Программой развития здравоохранения, утвержденной на

нием, ЭВМ, средствами малой механизации. Так, к примеру, уже два года решается вопрос о выделении нам аппарата фирмы «Аллоко», необходимого для открытия районного кабинета по профилактике перинатальной смертности и раннему выявлению патологии плода. Ежегодно же проводимый анализ показывает, что уровень детской смертности от врожден-

ники проявляют грубость, черствость к больным, о чем говорят поступающие в партийные, советские органы, в редакции газет и журналов письменные заявления. Только в этом году от граждан района поступило 91 заявление по вопросам неудовлетворительной медицинской помощи, из них 11 обоснованных жалоб.

Вопросы медицинской этики

ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА — ЗАБОТА ОБЩАЯ

бюро Московского РК КПБ г. Минска в 1988—1989 годах, в районе было предусмотрено строительство детской поликлиники на 480 посещений в смену. Однако уже в начале пятилетки в связи с бурным строительством жилого массива в микрорайоне «Юго-Запад» стало ясно, что это крайне недостаточно. Думается, что введение детской и взрослой поликлиник, детской стоматологической поликлиники, запланированное дополнительно в районе на 1990 год, позволит улучшить медицинскую помощь населению, и в первую очередь детскому.

Нужно к тому же упомянуть и о том, что некоторые помещения амбулаторно-клинических учреждений, в частности детской поликлиники № 15, не соответствуют требованиям сегодняшнего дня.

Остро еще стоит проблема оснащения учреждений детского здравоохранения новой медицинской техникой, оборудова-

ной патологии у нас неизменно высокий.

По-прежнему проблема из проблем — медицинские кадры. В медицинских учреждениях района работает около 1000 врачей, 2300 средних медработников. Укомплектованность врачей лечебным персоналом составляет около 80 %, медсестрами — 88 %, младшим персоналом — лишь 50 %. Коечный фонд стационарных медучреждений в настоящее время составляет — 3455, проектная мощность амбулаторно-поликлинических учреждений — 3349 посещений, а фактическая же потребность превышает в два-три раза эти цифры. В таких условиях медицинским работникам конечно же приходится работать с двойной нагрузкой, что, несомненно, отрицательно сказывается на качестве медицинского обслуживания.

Вместе с тем, приходится, к сожалению, констатировать, что отдельные медицинские работ-

ники деонтологии еще не нашли должного отражения как в подготовке медицинских кадров в учебных заведениях, так и в воспитательной работе коллективов лечебных учреждений.

Следует больше уделять внимания профессиональной подготовке будущих врачей и совершенствованию знаний медицинских работников. Необходимо поставить служебный рост и заработную плату специалиста в прямую зависимость от результатов повышения его квалификации.

Наше народное хозяйство несет большие потери из-за утраты трудоспособности рабочими и служащими вследствие болезней и травм, а также из-за ухода за больными детьми. Так, за I квартал 1987 года заболеваемость с временной утратой трудоспособности среди работников промышленных предприятий, несмотря на ее снижение на 2,8 %, составила 267,1 дня или 25,7 случаев на 100 рабо-

тающих. По-прежнему самый высокий уровень заболеваемости остается на МПОО «Луч». За прошедший период этого года по сравнению с таким же периодом 1986 года заболеваемость выросла на объединении на 5,9 %, на фабрике им. Куйбышева — на 4,7 %.

В целом по району за этот сравниваемый период наблюдается рост заболеваемости, с учетом отсутствия работников в связи с уходом за больными детьми, на 11 случаев и рост потерь рабочего времени на 356,2 дня в расчете на 100 работающих. На фабрике им. Куйбышева цифры потерь еще выше — 459,3 дня, на МПОО «Луч» — 439 дней, щетино-щеточной фабрике — 407,8 дня. Ежедневный невыход на работу в целом на крупных предприятиях составил 552 человека. Экономические потери по району в связи с заболеваемостью только за половину 1987 года равны 2577800 рублей.

До сих пор секретари партийных организаций и администрация промышленных предприятий в полной мере не сосредоточили своего внимания на вопросах охраны и укрепления здоровья трудящихся. И настало время, когда за здоровье рабочего должны нести персональную ответственность не только медицинские работники, но и секретари партийных организаций, администрация промышленных предприятий и учреждений. Строительство санаториев, профилакториев, организация медико-санитарных частей, создание групп здоровья, групп реабилитации — святая обязанность каждого партийного и хозяйственного руководителя. Укрепление здоровья советского человека должно быть заботой не только медиков, но и каждого из нас.

Н. МАТЮКОВА,
зав. отделом здравоохранения
Московского
райисполкома.

УЛИЦА Мясникова, 26... Этот адрес Минского городского кардиологического диспансера известен многим жителям белорусской столицы. Но перед тем, как рассказывать о его работе, главный кардиолог отдела здравоохранения горисполкома, главный врач диспансера Василий Леонидович Олешкевич в беседе особо подчеркнул значение этого медучреждения в лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

— Коварная эта болезнь, — заметил он. — Она стоит на первом месте в структуре общей смертности. И хотя в прошлом году, впервые за долгое время, в городе количество смертельных исходов, возникающих из-за нее уменьшилось, все же по-прежнему растет число инфарктов-миокарда.

Сколько требуется усилий от врачей-кардиологов, чтобы победить эту «модную» болезнь, вернуть людей, прошедших реабилитацию в кардиодиспансере, к полезному труду! Согласно городской статистики 75 процентов больных, перенесших инфаркт, продолжают активно трудиться.

И тем не менее, кардиологическая помощь еще не на высоте. У многих минчан, которые обращаются как в поликлинику, так и в диспансер, нередко возникают трудности из-за очереди на прием к врачу, неоперативно проводятся лабораторные и другие обследования, а значит — упускается время, которое, порой, ничем уже не поправишь.

А вся причина — в нехватке специалистов: лечебные учреждения укомплектованы кардиологами всего на одну треть. Да и оклады у этой категории специалистов ниже, чем, скажем, у участковых врачей, хотя характер работы, ее специфика весьма сложны, помимо глубоких знаний требуют исключительно внимания, чуткости к пациен-

Для улучшения обслуживания кардиологических больных при городском кардиологическом диспансере впервые в республике создан кооператив «Кардиолог», который возглавил В. Л. Олешкевич. Кооператив начал работать с 1-го сентября этого года.

— Чудес мы здесь не делаем, — рассказывает Василий Леонидович. — Однако первые шаги нашей работы говорят об активной жизнедеятельности ме-

2 рубля.

Много это или мало? На наш вопрос Василий Леонидович ответил:

— Нет ничего дороже, чем здоровье. К тому же обслуживанием наши пациенты довольны. Если, скажем, во время своей основной работы кардиолог за час принимает обычно четырех больных, то в кооперативе пациенту уделяется столько внимания, сколько это необходимо.

НОВОЕ В МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

И называли кооператив «Кардиолог»

дицинского кооператива. Его создание позволило более эффективно использовать возможности диспансера, его специалистов в лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

И в самом деле. Для того, чтобы попасть на консультацию к кардиологу, достаточно только позвонить по телефону 20-78-30 или 20-81-78, назвать фамилию и выбрать удобное время. Никаких направлений из поликлиники не требуется. В самые сжатые сроки больной сможет пройти все необходимые виды обследования, ему будет назначено лечение и выдано консультативное заключение, он получит подробные рекомендации. Кооператив «Кардиолог» выполняет и такой вид услуг, как снятие и расшифровка электрокардиограмм. Прием стоит 5 рублей, снятие и расшифровка кривойграмм —

Кооператив работает на хозяйственном, в госбанке открыт его расчетный счет. Все это обеспечивает нормальное финансовое функционирование лечебного формирования. Исполком Московского райсовета, поддерживая идею В. Л. Олешкевича о создании кооператива, проявляет пристальное внимание к его деятельности.

Кооператив объединяет восемь человек: шесть врачей и две медсестры. Это высококвалифицированные специалисты, врачи первой категории Т. А. Филипова, В. Ф. Романович, Т. И. Дзвойна, Л. И. Денисова и другие, которые непосредственно трудятся в городском кардиодиспансере. Если раньше некоторые из них работали по совместительству, на полставки, то с созданием кооператива такая необходимость отпала са-

мостоятельно. После основной работы в диспансере врачи, в назначенное время, ведут прием больных в «Кардиологе». Удобно и врачу и пациенту.

Зайдя в светлое, чистое двухэтажное здание кардиодиспансера сразу обращаешь внимание на тишину, отсутствие очереди в раздевалке, регистратуре, у кабинетов врачей, лабораторий. — Не удивляйтесь, — говорит Василий Леонидович. — Это как раз то, о чем шла речь выше: может получить дифференцированные лечебно-профилактические рекомендации.

Добавим, что многие из тех, кто приходит на прием в «Кардиолог», получают направления на посещение клуба «Предвидение».

— Было бы очень хорошо, если бы подобные, пусть мини-клубы создавались в каждой поликлинике нашего города, — выступает в разговор главный врач диспансера В. Л. Олешкевич. — На базе «Предвидения» четко отработывается методика работы с диспансерными больными и здоровыми людьми. С последними с целью предупреждения сердечно-сосудистых заболеваний, проводится агитационная работа, в основе которой лежит отказ от курения и алкоголя, ограничение употребления жирной пищи, соли, увеличения физической нагрузки.

«Кардиолог» завоевал у минчан, да и у жителей окрестных деревень, большую популярность.

— Я впервые обратился в кооператив, — сказал в беседе, после приема врача Т. А. Филиповой, начальник цеха камвольного комбината Н. Н. Винокур. — Его посещение не вызвало у меня никаких сомнений в положительном исходе моей болезни. Татьяна Алексеевна внимательно выслушала меня, дала полезные рекомендации: основной упор делать не на медикаментозное лечение, а на тренировки, специальную дыхательную гимнастику. Буду посещать занятия клуба «Предвидение»...

Это один из положительных отзывов пациентов, которых немало. В них — высокая оценка работы кооператива, его врачей-кардиологов, тех, кто возвращает человеку самое дорогое — здоровье.

В. МАЕРОВИЧ.

● В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РАЙОНА

В ТВОРЧЕСКОМ ПОИСКЕ

4-Я ГОРОДСКАЯ клиническая больница — одно из крупнейших лечебных учреждений г. Минска. Она является школой передового опыта по организации специализированной помощи населению. Ведущими направлениями лечебной работы 4-й клиники являются урология и кардиология. Подавляющее большинство новейших методов диагностики и лечения заболеваний, а их внедрено здесь свыше 25, приходится именно на эти направления.

Урологический корпус. Здесь трудится коллектив коммунистического труда лаборатории радионуклео-

ных методов исследования, который возглавляет Анатолий Степанович Харченко. Работники лаборатории много и весьма продуктивно работают над совершенствованием методов и методик обследования урологических больных и больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Разработанный ими новый комплексный метод обследования позволяет получить все необходимые данные о работе того или иного внутреннего органа человека при одной диагностической процедуре, вместо четырех, а то и более процедур, проводимых ранее. В ре-

зультате этого значительно сократился срок обследования больного и до минимума снижена доза воздействия на организм вредных излучений. Но самое важное — данные, полученные лабораторией помогают врачу точно определить тактику дальнейшего лечения больного.

Внедренная в практику новая комплексная методика обследования — большое достижение коллектива. Однако, как утверждает Анатолий Степанович Харченко, далеко не предел его возможностей. Много, к примеру, еще резервов в интенсификации труда работников лабора-

тории. Массу времени отнимает расшифровка полученных данных и для того, чтобы интенсифицировать этот процесс необходимо внедрить вычислительную технику.

Немало достижений, но только уже в области совершенствования методов лечения больных, у отделения гемодиализа, коллектив которого также носит почетное звание коллектива коммунистического труда. Здесь проходят лечение особо тяжелые урологические больные с утраченной функцией почек. Основная их масса готовится к опе-

рации по пересадке органа. В отделении проводится также лечение и амбулаторных больных. Практически все жители Минской области могут получить здесь медицинскую помощь амбулаторно.

В практику отделения гемодиализа внедрено 5 способов внепочечного очищения крови и их комбинаций. Освоена новейшая установка для специальной подготовки воды, используемой для искусственной почки. В результате применения новых, современных способов этого метода лечения улучшилась социальная реабилитация урологических больных.

Еще один коллектив коммунистического труда, о работе которого хотелось бы немного сказать — кардиореанимационное отделение больницы. Говоря о его достижениях невольно употребляешь выражение: впервые в Белоруссии. Многие, что внедрено здесь в лечебную практику действительно пока не используется в других клиниках республики. Среди единственных в Белоруссии можно назвать освоенные в отделении реографический метод определения центральной гемодинамики сердца, метод электрокардиостимуляции и многие другие.

Коллектив отделения творчески работает над совершенствованием методики своей лечебной работы и без сомнения список новшеств, применяемых здесь, вскоре пополнится.

В. ГУЗОВСКИЙ.

На снимках: (слева направо) заведующий отделением гемодиализа Леонид Михайлович Шилай устанавливает программу аппарата искусственной почки; заведующий отделением кардиореанимации Михаил Израйлевич Штамер и медсестра Анна Людвиговна Саровско у постели больного.

Фото АВТОРА.



Главврач Республиканского центра патологии слуха, речи и голоса Бронислава Ивановна Бартрак более 6 лет занимается пропагандистской работой. В настоящее время она руководит семинаром «Ускорение социально-экономического развития страны — стратегическая линия КПСС». Сотрудник нашей газеты обратился к Брониславе Ивановне с просьбой ответить на несколько вопросов, касающихся ее пропагандистской деятельности.

Бронислава Ивановна, Вы много лет занимаетесь пропагандистской работой. Сравнивая первые и последние годы этой своей общественной деятельности, что вы можете сказать относительно уровня подготовленности, осведомленности своих слушателей? Возросла ли их заинтересованность в обсуждаемых на занятиях вопросах, что их волнует, что интересует в настоящее время?

Не возникают ли в связи с этим дополнительные сложности в вашей руководящей работе и пропагандистской деятельности?

— Пропагандист-руководителю коллектива действительно намного труднее, ведь для слушателя он вдвойне авторитет: и как лектор и как начальник. Очень важно этот авторитет не уронить. А для этого нужно быть всегда на высоте. Пропагандист-руководитель не имеет

чем отыщешь что-то стоящее, интересное.

Почему-то мало кто думает над тем, как облегчить наш труд. Несколько лет тому назад на семинарах пропагандистов, организованных кажется по инициативе обкома партии, выступали высококвалифицированные лекторы, давали методические рекомендации, перечень необходимой для проведения занятий литературы. Теперь почему-то такие занятия не проводятся.

Специалистам-идеологам помочь нужно повернуться лицом к пропагандисту, помочь ему. Что касается конкретно пропагандистов-медиков, то посильную помощь в разработке каких-то рекомендаций для проведения занятий, подборе каких-то интересных данных по теме, думается, могут оказать им преподаватели института. Вполне способен решить эту задачу, при подключении соответствующих специалистов, и наш ведомственный республиканский журнал «Здравоохранение Белоруссии».

— Какие формы и методы проведения занятий вы используете в своей работе?

— Формы и методы вообще всем известны: подготовка рефератов и их широкое обсуждение, ответы на вопросы по прочитанной теме. Но самое главное — тесное увязывание изучаемых вопросов с насущными, злободневными задачами своего коллектива, здравоохранения района, города. На занятиях используются показатели работы наших врачей, данные соцсоревнования. И такой подход приносит свои плоды. За последние годы у наших врачей и педагогов не было нарушений трудовой дисциплины, в корне изменилось их отношение к порученному делу.

— Как по-вашему пропагандист должен работать над совершенствованием своего мастерства, какие качества в себе воспитывать?

— Работать должен постоянно, ежедневно, очень много и целенаправленно читать. Много нужно работать и над совершенствованием своего лекторского мастерства: перед каждым занятием продумывать план своего выступления, следить за четким, последовательным изложением своих мыслей. Пропагандист всегда должен быть готовым ответить на любой заданный вопрос. Если же не в силах этого сделать честно признайся, пообещай ответить в следующий раз. Пропагандист — это человек, который не имеет права кривить душой. Слова у него никогда не должны расходиться с делом.

Беседу вел В. АЛЕКСАНДРОВ.

Есть и проблемы...

ГОРОДСКОЙ родильный дом № 1 вступил в строй в 1951 году. Длительное время он являлся клинической базой кафедры акушерства и гинекологии Белорусского государственного института усовершенствования врачей. Немало специалистов-гинекологов совершенствовало здесь свое искусство. Среди них такие известные врачи как: А. М. Литовченко, А. Ю. Струкова, В. В. Коробко, В. П. Иванова, Л. М. Горбунова, Г. М. Пешко, В. М. Шкляревич и многие другие. В 1971 году коллектив роддома за плодотворную деятельность награжден орденом «Знак почета».

По проекту наш роддом был сначала рассчитан на 80 коек. Сейчас в нем размещается 200 коек для беременных и рожениц и 145 — для новорожденных. Старейшее родовспомогательное учреждение г. Минска ежегодно пополняет население белорусской столицы на 6500 детей. За последние 10 лет здесь значительно снизилась перинатальная смертность. Если в 1975 году она составляла 19,5 процента, то за 9 месяцев нынешнего года — 6,5 процента, при общегородском показателе 14,2 процента. Значительно уменьшилось количество после-родовых и послеоперационных осложнений.

За этими цифрами большой, кропотливый труд всего нашего дружного, сплоченного коллектива, его партийной организации, возглавляемой секретарем, зав. отделением патологии Галиной Михайловной Пешко. Коммунисты роддома много делают для воспитания у каждого работника большой ответственности за порученное дело. В коллективе широко развернулось социалистическое соревнование за достойную встречу 70-летия Великого Октября. В нем хороших результатов в работе добивается послеродовое акушерское отделение, которым руководит И. Т. Коханова.

И все же, достигнутое не предел. Есть еще у нас резервы снижения детской смертности, заболеваемости и родового травматизма. Главный из них — это повышение квалификации

врачей-гинекологов, врачей педиатров. С этой целью мы организуем профессиональную учебу специалистов, обмениваемся передовым опытом, широко внедряя его в повседневную медицинскую практику.

Есть у коллектива и проблемы, от решения которых в немалой степени зависит успех дела. Прежде всего это слабая материально-техническая база. С каждым годом она все больше не удовлетворяет нас. Так, для снижения перинатальной и детской смертности, улучшения качества диагностики патологии плода необходимо создать кабинет перинатальной диагностики, оснащенный современной ультразвуковой аппаратурой. Это, пожалуй, вопрос вопросов. Ведь наличие такого кабинета и такой техники, как показала медицинская практика, позволяет снизить перинатальную смертность более чем на 25 процентов.

Крайне нуждается роддом в реконструкции, капитальном ремонте, последний из которых проводился в 1974 году. Многие помещения не соответствуют утвержденным санитарным нормам. Скажем, площадь на материнскую и детскую койку в три раза меньше нормы.

Вот уже полтора года, как идет разговор о строительстве нового здания роддома при долевом участии картонной фабрики, что находится рядом с нашим медучреждением. Фабрика намеревалась использовать наше помещение для своих производственных нужд, а взамен ассигновать 4 млн. рублей на строительство нового корпуса роддома. Но пока что идут одни разговоры, а дело не двигается с места.

Скорейшее решение этих проблем позволило бы существенно улучшить качество медицинской помощи беременным, роженицам и новорожденным детям. Остальное всецело зависит от нашего коллектива. А он не раз уже доказывал, что способен трудиться с полной отдачей сил, на совесть.

В. ВЕРИГО,
главный врач горроддома № 1.

● ИНТЕРВЬЮ С ПРОПАГАНДИСТОМ

Подкреплять слово делом

— Перемены произошли разительные если сравнивать даже последние 3 года. Мои слушатели стали глубже вникать в суть происходящего в нашем обществе, больше интересоваться. Образно говоря, стали смотреть на все широко раскрытыми глазами. Значительно возрос и их общий интеллектуальный уровень. Но что самое важное — значительно повысилась общественная активность слушателей. Недавно в коллективе нашей больницы проходило отчетно-выборное профсоюзное собрание. На нем особенно активно проявили себя слушатели семинара, которым я руковожу. Шесть из них выступили с дельными предложениями по улучшению работы профорганизации. Также активно участвовали слушатели семинара и в обсуждении проекта основных направлений развития здравоохранения СССР.

Не хочу утверждать, что все это лишь результат проводимых семинарских занятий. Сами перемены происходящие в нашей стране, широкая гласность и демократия развивают инициативу советских людей. И все же, какую-то положительную роль они в этом сыграли.

— Вы одновременно являетесь и руководителем коллектива и пропагандистом. Трудно ли сочетать одно с другим?

права показать свою беспомощность перед аудиторией, плохое знание тех или иных вопросов. И конечно же, каждое сказанное им слово не должно расходиться с его поступками.

Вместе с тем, в этом сочетании есть и свои выигрышные стороны. В лице слушателя руководитель может приобрести себе союзников. В ходе занятий он может разъяснить свою позицию в том или ином вопросе жизни коллектива, суть принятого им решения, для решения какой-то проблемы обратиться за советом к слушателю, как к представителю трудового коллектива. Я нередко так поступаю и дело от этого только выигрывает.

— Пропагандистский труд нелегкий, он требует немалой затраты сил и времени. А какие трудности встречаете лично вы при подготовке к занятию?

— Как я уже говорила, с пропагандиста — руководителя спрос особый, а времени у него в обрез. Вот и приходится всегда жертвовать своим личным временем для подготовки к занятию. Что же касается остальных проблем, то они у меня такие же как и у всех пропагандистов. Прежде всего это трудности с подбором необходимой литературы по теме семинара. Горы книг, газет и журналов приходится перерывать, прежде

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

активизирующие обучение, побуждающие студентов к самостоятельной работе и творческой деятельности, не следует забывать о традиционных, привычных методах, которые давали и дают хорошие результаты. Важнейшая, первоочередная задача — повышение качества практической подготовки студентов. Формальные итоги производственной практики удовлетворительны. Высоки оценки, улучшилась отчетность. Необходимо, однако, улучшить содержание практики, ее методическое обеспечение и руководство на местах, выработать новые критерии оценки практической подготовки студентов, повысить уровень требований к оценке итогов практики. Аттестация по практическим навыкам должна давать оценку не теоретическим знаниям, а умениям и навыкам. Основу практической подготовки должна составлять самостоятельная работа студентов, формы и методы которой должны быть отработаны по каждой кафедре с учетом сложившихся традиций и опыта преподавания. Организация самостоятельной работы в учебное и внеучебное время — главный вопрос, на котором должны заострить вни-

мание методические комиссии. Очень остро стоит вопрос об академической дисциплине. Нужны энергичные меры по ее улучшению. Начинать нужно с пересмотра всей системы контроля за посещаемостью за-

на лекции объясняется не только их недисциплинированностью. Может быть следует некоторым лекторам задуматься над качеством своих лекций и тогда не будет возникать проблем с посещаемостью. Анкети-

ванная только на знаниях преподавателем своего предмета и способности доходчиво его изложить — безвозвратно уходит в прошлое. Каждый преподаватель обязан через свою дисциплину вести студентов к

в плане специальной медицинской подготовки, но и изучения методики изложения материала, и прежде всего методики воспитательной работы в группе. Много ли найдется сегодня преподавателей, которые способны приложить для воспитания студентов всю силу своего жизненного опыта, свой авторитет педагога, которые могут привести в действие силу общественного мнения группы? Каждый преподаватель знает о проводимых в институте мероприятиях, а много ли среди них таких, кто разъяснил бы в группе значение того или иного события, постарался привлечь студентов к участию в нем, да и сам принял активное участие? К сожалению не так уж много.

Качественно новый, творческий подход к преподаванию в вузе требует исключительных усилий от каждого звена в сложной системе подготовки специалистов. Только коллективным разумом всех преподавателей и студентов, только эффективной кропотливой работой мы сможем решить ответственную задачу подготовки высококвалифицированных врачебных кадров.

С. ДЕНИСОВ,
проректор по учебной работе,
доцент.

● ПЕРЕСТРОЙКА — ДЕЛО ВСЕХ И КАЖДОГО

С одинаковой требовательностью к студенту и преподавателю

ятий. Кафедры в лучшем случае извещают деканаты о массовых пропусках отдельных лекций, либо представляют информацию о пропусках за определенный период. Не проводится непосредственно на кафедрах систематический анализ посещаемости занятий, не принимаются меры к прогульщикам. Не анализируются причины пропусков лекций, не учитывается общественное мнение при оценке качества проводимых занятий. Ведь отсутствие студентов

рование, либо любые другие формы опроса общественного мнения позволяют дать объективную оценку качеству работы преподавателей, или найти правильное решение сложных проблем организации учебного процесса.

В условиях демократизации высшего образования с помощью общественного мнения альтернатива «плохой лектор или плохой студент» может и должна найти свое решение. Вузская педагогика, осно-

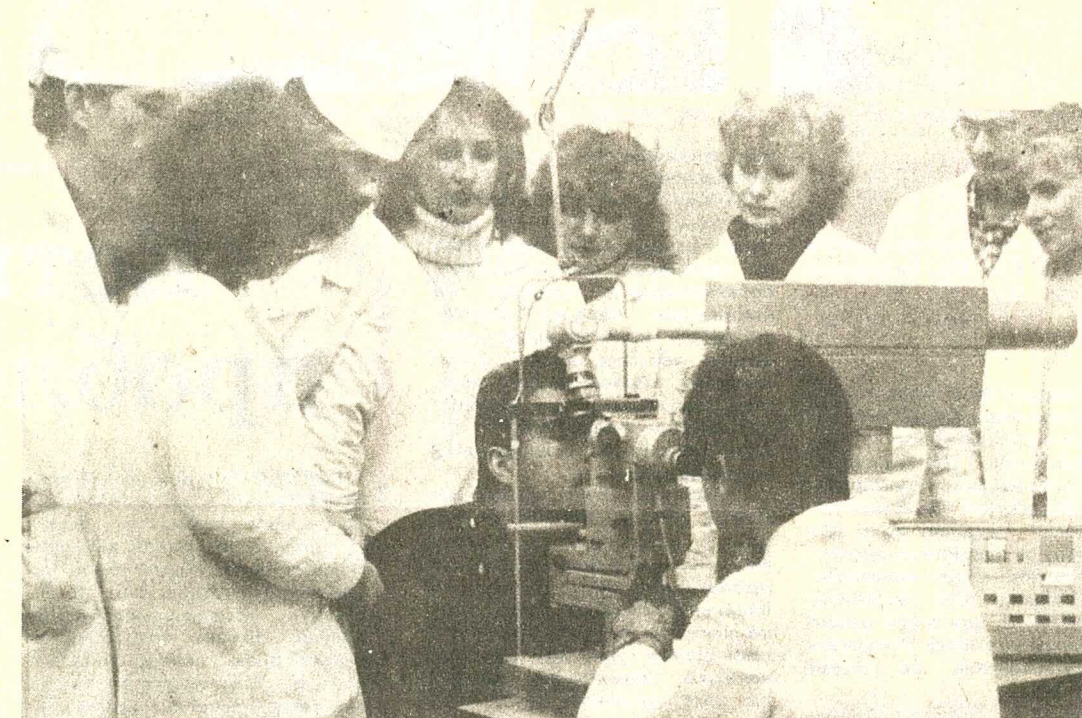
осознанию своего общественно-го долга перед нынешним и будущим поколениями. Всем известно парадоксальное явление: для того, чтобы преподавать в детском саду или школе необходимо специальное педагогическое образование, а для того, чтобы стать преподавателем вуза достаточно изучить один специальный предмет. Отсюда вытекает вывод о необходимости систематического повышения профессионального мастерства не только

СУЩЕСТВУЕТ такое выражение: «на работу — как на праздник». Применительно к нашей группе можно сказать так: «на занятия — как на праздник». Смысл этого выражения не только в нашем стремлении овладеть всеми премудростями своей будущей профессии, но и в жажде общения между собой.

Казалось бы, и так друг друга мы видим почти целый день. Но эта близость не отягощает, наоборот, мы желаем видеться чаще. Большинство студентов нашей группы являются участниками народной агитбригады «Панацея», и 3 раза в неделю мы собираемся на репетиции. И там разворачиваются бурные дискуссии. Говорим мы обо всем: о персонажах спектакля, который собираемся поставить, о распределении ролей, о предстоящих выступлениях, о программе концерта, о жизни, наконец. Естественно наши обсуждения находят свое воплощение в сценических работах, которые выходят за пределы институтских стен. В прошлом году мы выступили с 10 концертами, участвовали в ряде конкурсов, в том числе республиканском конкурсе агитбригад, лауреатами которого стали. О чем мы рассказываем зрителю? О нашей советской молодежи, о ее недостатках и положительных качествах, о нашем обществе, его возникновении и развитии, об истоках тех просчетов в нашей жизни, которым положила конец перестройка. Ну и, конечно же, о студентах: как они учатся, сдают сессии, как весело проводят свободное время, что думают о преподавателях.

Самыми интересными программами, сделанными в прошлом году, были юмористическое представление «Гиппократ-87» и «серьезная», как мы считаем, программа «Послушайте!», показанная на республиканском смотре-конкурсе агитбригад. В последней наиболее ярко себя проявили староста нашей группы Алексей Колобухов и Андрей Савченко. Как талантливо и выразительно сыграл Андрей роль наркомана! Внесли свой большой вклад в программу и Алексей Волотовский, сестрички Людмила и Анна Круковские.

В нашей группе в почете и спорт. Активная спортсменка, почти постоянно занимающаяся призовые места на межфакультетских и межинститутских соревнованиях по настольному теннису, — это наша Жанна Акулич. Она имеет I разряд,



● ПРАВОФЛАНГОВЫЕ СОРЕВНОВАНИЯ

Каждый день как праздник

но считает, что на достигнутом останавливаться не следует.

Если спорт — занятие для отдельных одаренных личностей, то туризм — увлечение массовое. Доказательство этому вы опять же найдете в нашей группе. Стало уже традицией в выходные и праздничные дни выезжать за город, ходить в походы. Как интересно они проходят! Костер, песня, шашлыки, игра в волейбол, футбол. Даже в футбол у нас играют все. Например, в последнем походе девушки выиграли у ребят со счетом 10:7. Но будем снисходительны к ребятам, ведь они, разумеется, играли не в полную силу.

Все интересные события, происходящие у нас в группе, хочется запечатлеть на долгие годы. И вот тут к нам на помощь приходит Валентин Дзюбан. Он является руководителем клуба фотолюбителей лечебного факультета. Кроме того, Валентин, как говорят иногда, заядлый турист. В походах на байдаре он проводит почти все каникулы. Он побывал во многих красивейших уголках Белорус-

сии, Украины и Латвии, но надеется, что география его путешествий еще значительно расширится.

Но не подумайте, что вся наша жизнь сводится к прогулкам и развлечениям. Ведь мы — будущие врачи. Среди нас есть те, кто хочет стать хирургом, терапевтом, кардиологом, травматологом, акушером-гинекологом, анестезиологом. И для этого надо набирать багаж знаний. Можно без преувеличения сказать, что нам это удается, ведь средний балл в нашей группе 4, 5. А ведь у многих в группе есть семьи, а у Аллы Павлюц даже симпатичный сын Дима.

Многие в нашей группе выполняют различные общественные нагрузки на потоке, факультете, в институте. Это Алексей Волотовский, Людмила Круковская, Валентин Дзюбан и др.

Ведется общественная работа и непосредственно в группе. Особенно хочется отметить нашего политинформатора Андрея Савченко, благодаря которому мы всегда можем участвовать

в обсуждении важнейших событий.

По-деловому и без лишней траты времени решает различные организационные вопросы в нашей группе староста Алексей Колобухов. Кроме качеств, необходимых старосте, ему присущи остроумие, отзывчивость.

Многие из студентов нашей группы являются активными членами студенческих научных кружков. Активное участие в работе кружков принимают Алексей Волотовский, Алексей Колобухов, Людмила Круковская, Павел Тишук и др.

Мы надеемся, что наша группа сохранит свои традиции и после окончания института. Ведь такие человеческие качества, как жизненность, общительность, коммунистическая дружба, необходимы врачу, чем людям других специальностей.

Л. ГОЛУБ-КОЛОБУХОВА,
студентка 4-й группы
V курса лечебного факультета.

НА СНИМКЕ: студенты 4-й группы лечфака на занятиях по офтальмологии.
Фото Д. ПИСАРЕНКО.

Новое в МЕДИЦИНЕ

ЛЕЧЕНИЕ ПО-ЕГИПЕТСКИ

Еще во времена фараонов в Египте существовал метод лечения ревматизма с помощью раскаленного песка пустыни Сахара.

Сейчас этот способ возрожден благодаря энтузиасту Х. А. Моточели, который основал свою «передвижную» клинику недалеко от знаменитых пирамид. В раскаленном песке копают глубокую яму и в нее помещают пациента, разумеется, раздетого. Заворачивают его до шеи в толстое одеяло, а вокруг насыпают сухой песок и оставляют в палатке, где для восполнения в организме потерянной жидкости ему дают чашку горячего бульона и легкую закуску. Затем проводят массаж суставов. Моточели утверждает, что за 10 сеансов от ревматизма не остается и следа.

Из ж-ла «Знание сила»

АНАЛИЗ КРОВИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ОБ ИНФАРКТЕ

Ученые университета в Мюнхене (ФРГ) совместно с фирмой «California Biotechnology» разработали новый метод анализа крови, позволяющий определить предрасположенность человека к инфаркту, обусловленную генетически.

Исследования показали, что гены, отвечающие за выработку и распределение жиров в крови, имеют характерные отклонения от нормы у людей, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. Генетический анализ позволяет выявить риск возникновения инфаркта даже у тех пациентов, в крови которых не обнаружено повышенное содержание холестерина.

Из ж-ла «Наука и техника».

Редактор

В. А. ГУЗОВСКИЙ.

Следующий номер газеты «Советский медик» выйдет 6 ноября с.г.

СОВЕТСКИЙ
МЕДИК



220050
г. Минск-50,
ул. Ленинград-
ская, 6. к. 19



Телефон:
20-88-23

Газета набрана с применением фотонаборного комплекса «Каскад». Отпечатана офсетным способом на Минской полиграфической фабрике «Красная звезда» МППО им. Я. Коласа. 220079, г. Минск. 1-й Загорный пер., 3.

Зак. 1549.