

С высокой ответственностью

Уважаемые коллеги!

Начинающийся учебный год имеет для нас большое значение: все мы — от министра до ассистента — держим экзамен перед партией и народом, нашими учениками. Экзамен на профессионализм, любовь и преданность своему делу, доброжелательность и справедливость.

Нам надо сделать решительные шаги в развитии демократических традиций высшей школы, восстановить культ знаний, престиж честного и качественного труда, уважение к творческому человеку, отечески бережное и требовательное отношение к студенту, покончить с формализмом, бюрократической суетой, протекционизмом, авторитарным стилем в обучении и воспита-

нии. Главной заботой становится высокое качество подготовки специалиста, его компетентность и профессионализм, его гражданственность. Без этого не вывести страну на передовые рубежи научно-технического и социального прогресса. Надо дать студенту активные знания, умение применять их на практике.

Сегодня вузам предоставлены широкие права в определении методов и средств обучения. Это поможет коренным образом перестроить учебный процесс, научить студентов работать самостоятельно, видеть задачи и уметь их решать. Необходимо постоянно думать, экспериментировать, находить наилучшие методы обучения, упорно добиваться поставленных целей. Да-

же самый малый успех — это шаг вперед.

Страна доверила нам дело огромной важности — обучать и воспитывать новое поколение советской интеллигенции. Ее профессионализм, высокие нравственные качества во многом определяют сегодняшний день и будущее страны. И здесь решающим является не только педагогическое мастерство, но наша совесть, чувство ответственности и собственного достоинства.

Надо использовать демократию, гласность, широкие выборные начала для того, чтобы в высшей школе работали квалифицированные, добросовестные, порядочные люди, отвечающие ее высокому назначению.

Уважаемые товарищи, реше-

ния партии и правительства определили Программу развития высшего образования. Успех дела в руках каждого из нас. Любые вопросы решаются, если их решать, а не ждать, когда это сделает для нас кто-то другой.

Надо определить свои пути и возможности в перестройке высшей школы, внести посильный вклад в общее дело, добиться успеха, который обязательно повлечет за собой новый успех.

Поздравляю Вас с новым учебным годом, желаю здоровья и радости в труде, счастья, которое дарят высокая цель и преданность делу.

Г. ЯГОДИН,
министр высшего и среднего специального образования СССР.

ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

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

№ 25 (1285)

1 ОКТЯБРЯ 1987 года

Цена 2 коп.



Внимательный, задумчивый взгляд, обветренное, смуглое лицо... О чем думает в эти минуты комсомолец, студентка II курса лечфака Ирина Черкас? Об уборанном картофельном поле в колхозе «Зоречье», личном трудовом вкладе в большую и трудоемкую работу? С чистой совестью она вернется в стены родного института: не подвела своих подруг-однокурсниц, весь сельхозотряд. У нее всегда была самая высокая выработка на уборке клубней. Не случайно ее называли в отряде «кассом картофельной борозды».

Фото В. АЛЕКСАНДРОВА.

(Репортаж о работе студентов медицинского института в Узденском районе читайте на 4-й стр. номера газеты).

ОЧЕРЕДНОЕ заседание ученого совета медицинского института, которое состоялось 29 августа с. г. началось с ознакомления присутствующих с обращениями министра высшего и среднего специального образования СССР Г. А. Ягодина к преподавателям вузов, а также зам. министра здравоохранения СССР И. Н. Денисова к коллективам преподавателей и студентов высших и средних медицинских и фармацевтических учебных заведений страны. Текст обращений, встреченных с горячим одобрением, собравшихся, огласила секретарь ученого совета, доцент кафедры гистологии Е. И. Большова.

Затем совет приступил к обсуждению вопросов повестки заседания ученого совета. По первому вопросу: О итогах приема на первый курс и первоочередных задачах по перестройке работы Вуза в 1987/88 учебном году выступил ректор института профессор А. И. Кубарко.

Обеспечение практического здравоохранения квалифицированными специалистами, сказал Алексей Иванович, является важнейшей задачей медицинского образования, основным вкладом в реализацию политики партии в деле охраны и укрепления здоровья людей. Успешное осуществление этой задачи во многом зависит от качества приема в

Вузы. Как же прошел прием в институт в нынешнем году?

Приемная комиссия в своей работе руководствовалась правилами приема, которыми пре-

ским коллективом через прессу, радио, телевидение, в многочисленных встречах и беседах с абитуриентами. Эта работа получила положительную оценку

В УЧЕНОМ СОВЕТЕ МГМИ

Задачи нового учебного года

дусматривался прием в медицинский институт наиболее подготовленной, профессионально ориентированной молодежи, проработавшей необходимые сроки в учреждениях здравоохранения. Для выпускников средних школ выделялось 20 процентов мест от плана приема. В этом году был расширен целевой прием в институт абитуриентов, направленных Гомельским, Могилевским, Минским и Витебским областными комитетами по здравоохранению.

Приему заявлений предшествовала большая профориентационная работа, проведенная членами приемной комиссии, профессорско-преподаватель-

комиссии МЗ СССР.

На все факультеты было подано 1925 заявлений, из которых на лечебный 806 на 300 мест, педиатрический — 511 на 250, стоматологический 449 на 250, санитарно-гигиенический 159 на 75 мест. Если в среднем конкурс составил около 2,5 человека на место, то среди выпускников факультетов и 4 человека на место на лечебном, санитарно-гигиеническом и педиатрическом факультетах и 4 человека на стоматологическом. 28,6 процента абитуриентов окончили школу с медалью, 16,3 — с отличием. Всего поступило в институт 51,3 процента абитуриентов,

окончивших медучилища и санитарарок.

Далее А. И. Кубарко остановился на итогах экзаменов. Он сообщил, что среди зачисленных на первый курс 64,1 процента лиц, окончивших школу с медалью и медучилища с отличием. В целом выполнен план целевого приема по всем областям, за исключением Витебской. Выполнено одно из главных требований — 57,3 процента, т. е. большинство принятых в институт работали санитарками, медсестрами или окончили медучилища.

Однако, отметил А. И. Кубарко, по ряду показателей приемная комиссия не смогла решить стоящих перед институтом задач. Если в 1986 году, например, было принято 33,8 процента мужчин, то в этом лишь 22,6 процента. Меньше принято лиц, проживающих в сельской местности.

Контингент студентов, с которым придется работать в предстоящие годы, отличается большой разнородностью как по социальному составу и профессиональной ориентации, так и уровню их подготовки. В связи с тем, что в предстоящем году будет сохраняться взятый курс на отчисление студентов, не способных осваивать учебную программу или допускающих безответственное отношение к учебе, необ-

(Продолжение на 3-й стр.).

ПО ИНСТИТУТУ



18 СЕНТЯБРЯ состоялся семинар преподавателей предметных клинических кафедр по проблеме внутрибольничных инфекций. С докладами на нем выступили зав. кафедрой микробиологии, профессор А. П. Красильников, доцент этой кафедры Л. С. Змушко, главный хирург горздраводела Н. Е. Николаев. Перед собравшимися выступил зам. министра здравоохранения БССР В. Н. Бурьяк, который подвел итоги семинара.

Принято решение вести преподавание вопросов внутрибольничных инфекций как среди всех студентов, так и среди преподавателей клинических кафедр. До 31 января всем преподавателям клинических кафедр необходимо сдать зачет по этой дисциплине. Намечено усилить требование к сотрудникам кафедр и студентам по выполнению правил санитарного режима в клиниках.

НАШ ИНСТИТУТ посетила группа представителей американской общины, занимающихся вопросами борьбы с пьянством и алкоголизмом. В одной из учебных аудиторий состоялась беседа американских гостей с представителями преподавателей, сотрудников и студентов МГМИ, в ходе которой обе стороны постарались обменяться опытом своей антиалкогольной деятельности.

УВАЖАЕМЫЕ ТОВАРИЩИ!

В октябре с. г. состоится пленум Московского райкома Компартии Белоруссии г. Минска, на котором будут обсуждаться проблемы идеологической, воспитательной работы в трудовых коллективах по месту жительства населения района.

Ваше мнение о нынешнем состоянии этой работы в вашем коллективе, о состоянии торговли и общественного питания, медицинской помощи и бытового обслуживания, предложения в адрес районных служб окажут несомненную помощь при подготовке пленума. Вы можете передать их в редакцию газеты, в партком или направить непосредственно в РК КПБ по адресу: 220036, г. Минск, проспект Дзержинского, 10, Московский РК КПБ г. Минска.

Московский райком
Компартии Белоруссии
г. Минска.

Хорошо потрудились

26 СЕНТЯБРЯ состоялся субботник, посвященный 70-летию Великого Октября. Вместе со всем советским народом в нем приняли активное участие медицинские работники 4-й клинической больницы. На самом трудном участке добросовестно трудились: главный врач 4-й клинической больницы В. Е. Горбатов, зав. кафедрой ЛОР болезней, профессор В. Я. Гапанович, ассистенты В. А. Петряков, А. Г. Буцель, медицинские работники ЛОР клиники А. А. Кудина, Т. С. Дашинская, Т. В. Шкута, Т. Л. Доморацкая, Н. В. Кобриня, М. Д. Панко, Е. А. Тошкова, В. А. Коломыцева, М. С. Попкович, Л. С. Сурко, Е. И. Писарева, Г. Ф. Язвинская, М. К. Воронова, Н. В. Чаглей, Д. Ф. Гуревич, З. Ф. Пасечник, С. С. Алейникова, Ж. В. Скадрова, Е. В. Гейно, Е. Н. Гусанова, Н. В. Козловская, Г. А. Лукашевич, Ф. П. Мишина, Л. М. Никитченко, врачи-хирурги А. М. Матушевич, А. И. Пучко, В. З. Бланклердер, Т. С. Кикоин, Ю. Л. Гурьев. Всем им от имени Президиума Правления Белорусского республиканского общества оториноларингологов объявлена благодарность.

Вот уже шестой год продолжается капитальный ремонт 4-й клинической больницы. В учебных комнатах и на коридоре горы мусора: щебенки, кирпича, взломанного паркета и другого различного строительного материала.

Участникам субботника была поставлена задача — убрать все это, провести генеральную чистку. Ведь через несколько дней начинается напряженный учебный год. Надо быть готовым принять студентов. Все было убрано в течение субботнего рабочего дня. Однако, строители еще не все сделали в студенческих комнатах — надо побелить и произвести окраску стен.

Надеемся, что к началу учебного года — 8 октября студенческие комнаты будут подготовлены.

В. ИВАНОВ.

ОБСУЖДАЕМ ПРОЕКТ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ПЕРЕСТРОЙКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

В настоящее время вся страна обсуждает 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». Корреспондент «Советского медика» обратился к проректору по лечебной работе, доценту Ф. М. Гайдук с просьбой ответить на некоторые вопросы, касающиеся работы клинических кафедр в свете проходящей перестройки и обсуждаемого Проекта.

Фердинанд Михайлович, в Проекте сказано: «Создать организационные условия, способствующие интеграции высшего медицинского и фармацевтического образования, практического здравоохранения и науки. Организовать объединение медицинских научных институтов и вузов с крупными больницами...» Что у нас делается в этом направлении?

Укрепление взаимодействия клинических кафедр и органов практического здравоохранения предусматривает обоюдную ответственность как за показатели здоровья населения, так и за профориентацию, подбор и подготовку кадров.

Взаимодействие у нас вводится на разных уровнях. Зав. кафедрами входят в состав медсоветов клинических больниц. Создан совет по координации работы между институтом и горздравотделом, куда вошли как работники института, так и главные специалисты горздравотдела. Задачей данного совета является рассмотрение оптимальных графиков консультаций, контроль за выполнением договоров о сотрудничестве, активизация внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и т.д. Членами ученого совета института являются первый заместитель министра здравоохранения БССР К. Н. Анищенко, заведующий горздравотделом И. Б. Зеленкевич, главные врачи крупных клинических больниц. В 1987—88 г.г. намечено провести два совместных заседания ученого совета института с коллегией горздравотдела, где с докладами выступят руководители здравоохранения города.

Следует также отметить, что работники практического здравоохранения вводятся в состав государственных экзаменационных комиссий. Необходимо шире привлекать их к преподавательской работе. Принято решение о включении в педагогический процесс научных сотрудников ЦНИЛ.

Какими вам видятся пути улучшения материально-технической базы клинических кафедр?

За последние 10—15 лет многие клинические кафедры получили новые клинические базы и улучшили условия для своей работы. Однако, если иметь в виду завтрашний день и мировые стандарты, то таким требованиям отвечают единицы кафедр. На ближайшее будущее мы видим следующие пути улучшения материально-технической базы клинических кафедр: перевод кафедр во вновь строящиеся лечебные учреждения; активность кафедр по налаживанию шифрских связей с промышленными предприятиями, способными оказать нам помощь в изготовлении аппаратуры и ин-

струментария, а также имеющейся возможностью приобрести ее за валюту; более активное взаимодействие с горздравотделом по обеспечению передовой аппаратурой в первую очередь клинических баз.

АКТУАЛЬНОЕ ИНТЕРВЬЮ

Клинические кафедры и перестройка здравоохранения

В частности, в текущем году кафедра детских инфекций переходит в новую детскую инфекционную больницу в микрорайоне «Запад III». Планируется перевести на базу 10-й больницы в Чижовке кафедры: глазных болезней, внутренних болезней № 1, хирургических болезней № 1. После ввода 11-й больницы в Уручье представится возможность разместить там кафедры акушерства и гинекологии, общей хирургии. Намечено вывести из 2-й больницы кафедру хирургических болезней № 3. Кафедра инфекционных болезней перейдет со временем в новое здание инфекционной больницы для взрослых. После ввода новой крупной детской больницы планируется переход туда кафедры детских болезней № 1 из 2-й детской больницы. Нуждаются в улучшении условий стоматологические кафедры, кафедра внутренних болезней № 3, курс детской гематологии. Назрела необходимость открытия отделения лекарственной патологии, на базе которого работал бы курс клинической фармакологии.

В настоящее время на всех клинических базах (кроме кафедр туберкулеза) имеются два хозяина: главный врач и зав. кафедрой. Естественно, что это создает определенные трудности в проведении единой политики. Поэтому совершенно своевременно и правильно предусмотрено Проектом создание научно-учебно-производственных объединений. В качестве конкретного воплощения данного положения мы предлагаем создать научно-учебно-производственное объединение, куда бы вошли основные и выпускающие кафедры института, 9-я клиническая больница с 28-й поликлиникой и, возможно, медучилище.

В Проекте предусмотрен переход на оценку деятельности здравоохранения по конечному результату. Какие могут быть в этом вопросе предложения для клинических кафедр?

Валовый показатель не может больше служить оценкой лечебной работы кафедр. Например, в 1986 г. наши сотрудники проконсультировали колоссальное число больных — 126479. Но хорошо это или плохо? Какое это оказало влияние на конечный результат? Использовали ли кафедры все свои резервы или, наоборот, работали с перегрузкой в ущерб качеству? На все эти важные вопросы ва-

ловый показатель ответа не дает. Поэтому мы намерены с 1988 г. рассматривать итоги лечебной работы кафедр совместно с органами практического здравоохранения с анализом качественных показателей. Как это предусматривается в Проекте, мы провели анализ возможностей каждой кафедры. Оказалось, что нагрузка на 1 преподавателя на различных кафедрах колеблется от 18 до 134 коек. А это требует дифференцированного подхода к организации лечебно-консультативной работы, а также оставляет разные физические возможности для поликлинических консультаций. Последний показатель также имеет большие колебания: от 36 до 340 больных в год на 1 преподавателя на различных кафедрах. В связи с этим тоже возникает вопрос: не подменяют ли подчас кафедры обычные врачебные приемы? А ведь кафедра должна сохранять свое главное назначение: быть консультативным и научно-методическим центром.

С 1987/88 учебного года в институте вводится аттестация преподавателей. По-моему мнению было бы целесообразным величину лечебной ставки для преподавателей клинических кафедр установить в зависимости от объема, качества и сложности выполняемой лечебно-консультативной работы, как это предусматривается в отношении практических врачей. Иначе в жизни получается, что опытный клиницист находится в худших условиях, так как на его консультации большой спрос. Соответственно на лечебную работу он тратит по сравнению с другими больше сил, энергии, личного времени, не получая за это никакой материальной или даже моральной компенсации.

Представляется целесообразным создать единую форму аттестации, при которой все врачи имели бы равную возможность аттестоваться на категорию. С этой целью можно было бы централизовать денежные средства учреждений, выделяемые на аттестацию в облздравотделах, и тем самым обеспечить составительный характер аттестации. В то же время в период аттестации каждому врачу давалась бы профессиональная оценка и рекомендация.

Что делается нового для постоянного повышения знаний преподавателей?

С текущего учебного года вводится система внутриинститутского усовершенствования путем временного обмена преподавателями между родственными кафедрами (сроком до 1 месяца), а также прикомандирования преподавателей клинических кафедр на теоретические кафедры. Это большой наш интеллектуальный резерв, который мы в достаточной мере не используем. Основными помехами для внедрения такой формы усовершенствования могут быть перегрузки преподавателей и психологический барьер из-за непривычности такой работы.

Уже введен постоянно действующий семинар для преподавателей по актуальным вопросам медицины. Проведены в 1987 г. семинары по правовым основам врачебной деятельности и внутрибольничным инфекциям, в октябре—ноябре месяце планируется провести семинар по СПИДу. По этим проблемам подготовлены методические рекомендации и межкафедральные программы. Разрабатывается положение о смотре-конкурсе внедрения новых методов профилактики, диагностики и лечения.

Какое качество для преподавателя клинических кафедр вы считаете главным?

Наш институт располагает квалифицированными кадрами. На 30 клинических кафедрах и 7 курсах работают 40 профессоров и докторов наук, 53 доцента и 201 ассистент. Главным для преподавателя клинической кафедры, кроме интеллектуального уровня и нравственного облика, является его высокий клинический профессионализм и любовь к своему делу, чуткое, бережное отношение к больным. Последние качества, в основном, определяют его педагогическое воздействие и на студентов и на врачей. Этих качеств не заменят никакие методики, ни компьютеры, ни дидактические приемы. Тем более, что теперь идет речь о подготовке «семейного» врача.

Какие насущные задачи стоят перед здравоохранением республики?

Долгосрочными целевыми программами для здравоохранения республики, в выполнении которых должны участвовать и кафедры нашего института, являются: охрана и укрепление здоровья детей, рациональное питание населения, снижение трудопотерь от заболеваемости и инвалидности, нелекарственные методы профилактики и лечения заболеваний.

В частности, ставится задача к концу 1987 г. добиться снижения детской смертности на 13%, общей инфекционной заболеваемости на 2%, летальности при острых хирургических вмешательствах на 5%, заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 3% и первичного выхода на инвалидность на 2,5%.

Одним словом задачи перед нами стоят большие и сложные.

Беседу вел
В. АЛЕКСАНДРОВ.

Медвузу — надежную клиническую базу

По новому учебному плану до 60% учебного времени отводится на профессиональную клиническую подготовку, что является наиболее существенным в плане перестройки высшего медицинского образования. Как известно уровень подготовки врачебных кадров в огромной степени зависит от состояния клинической базы вуза.

Как же выглядит наша клиническая база на сегодняшний день? Удовлетворяет ли она запросам настоящего времени? Возьмем с самого начала — с прихода студентов в клинику на лекцию или на практическое занятие. Они должны явиться на занятие в медицинской форме. А что же в действительности? Из-за отсутствия в ряде клиник студенческого гардероба верхнюю одежду студент снимает в лекционном зале. И если поток в 200 человек разложит свои пальто на стульях, то, представьте себе, какой весьма неприглядный вид будет в зале. А разве уборка студенческих комнат и лекционного зала производится регулярно? Конечно, нет. Нередко бывает и так, что студентам приходится сидеть на старых ломанных стульях, да и тех недостает.

Клиническая база для выполнения научно-исследовательской работы также весьма и весьма убогая. Отсутствуют специализированные, оснащенные соответствующей аппаратурой и инструментарием кабинеты, не везде имеются кабинет доцента, ассистента. Главного врача меньше всего интересуют эти вопросы, ведь сегодня с него за это не спрашивают. Да он чаще всего и не знает, что на ученом совете обсуждались эти вопросы и по ним принято соответствующее решение, адресованное непосредственно администрации больницы. Его интересует основной вопрос — как бы выполнить и перевыполнить план по койко-дням.

Ежегодно клинические кафедры заключают договор с администрацией больницы. Взятые пункты договора так и остаются на бумаге. Напрашивается вопрос, кто и как может изменить существующее положение о клинической базе? Ответ однозначный — только администрация больницы совместно с ректором института.

В настоящее время у главного врача больницы семь заместителей. Это целое административное отделение. И нередко ни один из них не входит в состав ученого совета медвуза. К примеру, на базе 4-й клинической больницы в настоящее время расположены три кафедры: оториноларингологии, 1-й хирургии и урологии. У главного врача семь заместителей, но ни один из них в совет института не входит. Уже где-где, а в 4-й клинической больнице надо много делать для улучшения учебной базы. Ведь там уже шестой год проводится капитальный ремонт.

При наличии 4-х факультетов наш медвуз имеет пять советов и если в каждый из них ввести хотя бы по одному администратору, да и включить в планы советов периодическую отчетность главного врача или его заместителей о том, что они сделали по улучшению учебной базы, то, безусловно, положение изменится. Однако, за время работы в медвузе (более 30 лет) я не знаю, когда кто-либо из администрации больницы отчитывался на совете по вопросу улучшения условий работы преподавательского коллектива кафедр.

В настоящее время, когда в стране проводится коренная перестройка, как никогда назрел вопрос о тесной, деловой взаимосвязи медицинского вуза с администрацией клинической больницы, а также городским отделом здравоохранения. Необходимо ввести в состав советов медвузов представителей администрации больницы и городского отдела здравоохранения. Периодически заслушивать их отчеты о работе по улучшению клинической базы вуза, на которой располагается та или другая кафедра. Наконец, необходимо также периодически приглашать на заседания кафедр представителей администрации больницы при обсуждении вопроса об улучшении условий преподавания, намечать конкретные мероприятия по оснащению и оборудованию студенческих комнат и лекционного зала, доводить результаты обсуждения до сведения ректора института. Решение этих вопросов, безусловно, сыграет важную роль в деле повышения качества подготовки врачебных кадров.

В. СИКОРСКИЙ,
ст. преподаватель кафедры
судебной медицины
и советского права.

В. ГАПАНОВИЧ,
зав. кафедрой оториноларингологии
МГМИ, профессор.

РАСШИРИТЬ ВОЗМОЖНОСТИ АТТЕСТАЦИИ

Проектом 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» предусматривается обеспечить дальнейшую дифференциацию заработной платы и стимулирование труда медицинского персонала, усилить ее зависимость от сложности, интенсивности и качества работы, достижения лучших конечных результатов. Этот принцип стимулирования труда является важным рычагом повышения качества медицинской помощи. Действующая на сегодняшний день система оплаты труда в здравоохранении не в полной мере обеспечивала соот-

ношение между затратами труда и получаемым вознаграждением. Ликвидировать этот недостаток призвано постановление ЦК КПСС, Совета Министров СССР и ВЦСПС «О повышении заработной платы работников здравоохранения и социального обеспечения».

Согласно этому постановлению новые условия оплаты труда вводятся в системе здравоохранения в течение 1986—1991 гг. Отличительной особенностью данного документа является то, что высококвалифицированный и сложный труд будет оцениваться в денежном выражении выше, чем однообразный и малоэффективный, при этом значительно повышается заработная плата сред-

него и младшего медицинского персонала.

Существенно повышаются оклады врачам, имеющим квалификационные категории.

В связи с этим нуждается в совершенствовании сама система аттестации врачебного персонала. Существующий порядок аттестации врачей не может обеспечить принцип состоятельности в период заседаний аттестационных комиссий, так как учреждения представляют на категорию только определенное число кандидатур при наличии фонда заработной платы. Все остальные врачи лишены возможности конкурировать с ними и лишь формально аттестуются на подтверждение практических навыков.

ОБСУЖДАЕМ
ДОКУМЕНТЫ
ПАРТИИ
И ПРАВИТЕЛЬСТВА

Студенты вносят предложения

Горячо и заинтересованно обсуждали 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» студенты 21-й и 25-й групп V курса лечебного факультета. Пятикурсники считают, что необходимо ввести некоторые коррективы и уточнения в Проект. В частности, в раздел III «Подготовку, воспитание и организацию труда медицинских кадров — на уровень современных требований» к словам «предусмотреть изменения соотношения между различными видами занятий в пользу самостоятельной работы студентов...» они предлагают добавить «целесообразно при этом не увеличивать, а уменьшить недельную нагрузку с освобождением некоторого количества учебных часов для самостоятельной работы». Для улучшения качества профессиональной подготовки специалистов, особенно по вопросам профилактической работы, они предлагают расширить преподавание проблем врачебного контроля, ввести обязательное обучение студентов навыкам массажа, знакомить будущих врачей с работой врачебно-физкультурных диспансеров и физкультурно-оздоровительных комбинатов.

Для повышения квалификации врачей целесообразно расширить прием в ординатуру врачей сельских участковых больниц, необходимо повсеместно и обязательно внедрить диктофонную форму ведения амбулаторных карт, уменьшить количество различных отчетных документов.

Много споров вызвало положение проекта о системе отбора в высшие медицинские учебные заведения профессионально подготовленной молодежи. Большинство выступавших при обсуждении этого вопроса считают, что все же следует принимать на первый курс больше молодежи сразу после окончания средней школы, даже если она и не прошла обучение в межшкольных учебно-производственных комбинатах по медицинскому профилю (т. к. такие УПК имеются не везде).

Г. ЗЕЛЕЗНИКОВА,
ассистент кафедры социальной
гигиены и организации
здравоохранения МГМИ.

В 1980 году зародилось движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Оно возникло в результате совместной инициативы советских и американских врачей. А в 1984 году на IV конгрессе «Врачи мира за предотвращение ядерной войны», который состоялся в Финляндии, было принято решение объявить 1 октября Международным днем борьбы медицинских работников против ядерной войны.

В этот день ежегодно на всей нашей планете врачи, студенты-медики и средние медицинские работники проводят антивоенные митинги, сбор подписей под антиядерным призывом. В первых рядах движения за мир — советские медики, вносящие огромный вклад в борьбу за ликвидацию угрозы ядерной войны.

Движение медиков за мир встречает все более широкий отклик и поддержку самых широких кругов мировой общественности. В настоящее время оно получило широкое распространение в 55 странах мира. Врачи всей планеты борются за запрещение испытаний ядерного оружия и полную его ликвидацию, прекращение гонки вооружений на Земле и нераспространение его в космосе, за создание атмосферы доверия и мирного сотрудничества между народами и странами.

Международному движению «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» в 1985 году присуждена Нобелевская премия мира. Это признание огромного вклада, который внесли его участники в борьбу за устранение угрозы ядерной катастрофы.

С 1980 года по настоящее время прошло 7 международных конгрессов движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». Последний, VII конгресс проходил с 29 мая по 1 июня 1987 года в г. Москве. В его работе приняло участие около 2500 делегатов и почетных гостей из 66 стран мира, в том числе 500 советских делегатов. Кроме медиков в работе конгресса приняли участие также видные политические, общественные и религиозные деятели, ученые, писатели, журналисты. Белорусскую ССР представляло 20 человек. Это видные ученые-медики, организаторы здравоохранения, практические врачи, клинические ординаторы, аспиранты, студенты мединститут. Работа конгресса проходила под девизом: «Для того, чтобы выжить, человечеству потребуются существенно новый способ мышления».

В адрес конгресса поступили приветствия от десятков глав государств и правительств, многих

видных политических и общественных деятелей и организаций. С большим вниманием выслушали делегаты и гости конгресса приветствие Генерального секретаря ЦК КПСС М. С. Горбачева, которое огласил секретарь ЦК КПСС А. Ф. Добрынин.

В послании в частности сказано: «Колокол вашего движения слышен сегодня в мире. Он побуждает к действию. Вы честно говорите, что медицина будет бессильна помочь людям в условиях хаоса ядер-

Союз предложил всеобъемлющий план ядерного разоружения, открыв реальную перспективу избавления человечества от самоуничтожения. Выдвинутая рейгановской администрацией программа «Звездных войн» не только не несет избавления от ядерной угрозы, а, напротив, является новым препятствием на пути ликвидации ядерного оружия. Космос должен использоваться для мирных целей, медицины. Выступавшими вносились конкретные предложения по использова-

гонку ядерных вооружений или способствующие росту доверия, необходимого для ее прекращения.

Врачи должны помочь избавиться от идеологии враждебности в отношении между народами. Нельзя пытаться обеспечить безопасность одной страны за счет другой. Ее можно обеспечить только совместно.

В этой связи взаимный мораторий на ядерные взрывы остается главной рекомендацией, обращенной движением врачей к правительствам США и СССР. К такому мораторию врачи призывают присоединиться другие страны, обладающие ядерным оружием.

Таким образом, конгресс подтвердил преемственность генеральной линии международного движения врачей, была выражена уверенность, что эта линия будет продолжена и развита на последующих конгрессах движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны», которые состоятся в Монреале (Канада) в июне 1988 г., Хиросиме (Япония) в сентябре 1989 г.

После окончания конгресса Генеральный секретарь ЦК КПСС М. С. Горбачев встретился с группой ведущих участников VII конгресса движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны». В беседе с ними он оценил конгресс как еще один крупный шаг в развитии этого влиятельного движения.

«Мы разделяем цели движения и учитываем в своей политике, — сказал М. С. Горбачев, — у нас общая ответственность перед человечеством. Задача выживания поднимается над всеми противоречиями, всеми разногласиями и несоответствиями между государствами, социальными движениями, над интересами различных групп людей. Этот вывод лежит в основе нового политического мышления».

Участники конгресса от Белорусской ССР, вернувшись домой, стали активно пропагандировать идеи конгресса. В их выступлениях перед медицинской общественностью и населением, а также по радио и в печати подчеркивалось, что главной и конечной целью движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» является борьба за полное уничтожение ядерного оружия. Каждый гражданин нашей страны должен знать о пагубных последствиях ядерного оружия и всеми силами и средствами бороться с этим злом.

Г. МАТВЕЙКОВ,
председатель Белорусского
отделения Советского комитета
«Врачи мира за предотвращение
ядерной войны», профессор.

Врачи мира за предотвращение ядерной войны

ного пожарища... «Гонка вооружений» поглощает такие средства, использование которых на нужды здравоохранения, науки позволило бы покончить со многими тяжкими недугами, укрепить здоровье человека и человечества, избавиться от многих социальных бед».

За время работы конгресса было проведено десятки пленарных и секционных заседаний, коллоквиумов, дискуссий, пресс-конференций. Работала студенческая секция. Будущие врачи горячо и восторженно обсуждали проблему: ядерная война и ее последствия.

На конгрессе с докладом «Уничтожение ядерного оружия — цель движения врачей» выступил министр здравоохранения СССР, академик Е. И. Чазов. Он сказал, что сегодня самый опасный фактор риска для жителей Земли — гонка ядерных вооружений. Именно она угрожает основному праву человека — праву на жизнь. Врачи были первыми, которые показали на основании точных научных данных всю трагичность последствий ядерной войны, этой «последней эпидемии» на Земле. Они предложили свой «медицинский рецепт» спасения планеты. «Необходимо, чтобы триллион долларов, затрачиваемый ежегодно на гонку вооружений, был обращен на пользу человека, а не во вред ему, для спасения людей от малярии, СПИДа и других болезней», — сказал он далее.

В выступлениях многих делегатов говорилось о том, что Советский

союз космоса для мирного сотрудничества. Советский летчик-космонавт, врач О. Атыков предложил создать мировую космическую службу здравоохранения, которая бы позволяла при помощи спутников связи проводить экстренные медицинские консультации, вести планомерную борьбу с эпидемиями.

На конгрессе состоялся коллоквиум «Дети и ядерная война». Эта тема возникла и на других семинарах. Ученые Гарвардского центра по изучению психологии ядерного века установили, что больше всего на свете дети боятся смерти родителей и ядерной войны. Они убеждены, что если разразится третья мировая война, то шансов выжить у них немного. На конгрессе говорилось о том, что сейчас как никогда важно воспитать в подрастающем поколении чувство ответственности за судьбы мира, мобилизовать молодежь для участия в антивоенном движении. Сегодня нельзя скрывать от детей правду о ядерной войне и ее последствиях. Правда нужна им прежде всего во имя их будущего.

В ходе дискуссии на конгрессе четко определились такие основные идеи международного движения врачей, как то, что единственной гарантией безопасности человечества является полное уничтожение ядерного оружия. Вместе с тем, было подчеркнуто, что движение врачей поддерживает разумные промежуточные меры, замедляющие

В УЧЕНОМ СОВЕТЕ МГМИ

Задачи нового учебного года

(Продолжение.
Начало на 1-й стр.).

ходимо во избежание применения этих крайних мер, помочь каждому желающему овладеть суммой необходимых знаний и навыков.

Известно, продолжает Алексей Иванович, что в июле состоялось Всесоюзное совещание по перестройке работы высшей медицинской школы. Принято ряд новых постановлений, вышли приказы и решения, регламентирующие и конкретизирующие всю нашу работу. Важнейшим является утверждение новых учебных планов, раскрывающих большие возможности для профессиональной подготовки: 40 процентов учебного времени в них отведено на изучение общетеоретических дисциплин, 60 — клинических.

Общетеоретическая подготовка заканчивается после 4-го семестра, общеклиническая — после 10-го. 6-й курс отводится полностью для первичной специализации. Вводятся госэкзамены после 2-го, 5-го курсов, увеличивается продолжительность производственной практики. За счет сокращения продолжительности обязательных аудиторных занятий увеличивается продолжительность производственной практики, время на самостоятельную подготовку студентов. Уже с начала этого учебного года на 1-ом курсе вводится новый учебный план.

По новому учебному плану предусмотрено довести путем укрупнения число изучаемых дисциплин до 36—37. В соответствии с требованиями плана и установками по реформе высшей школы ректорат вводит изменения в структуре кафедр и учебных курсов. В частности,

в единую кафедру объединяется кафедра патанатомии и нормальной анатомии, курс органической химии передается на кафедру общей химии, нейрохирургии — на кафедру нервных болезней, советского права — на кафедру судебной медицины и т. д.

Намечены изменения и в организации работы советов. В состав каждого из них вводится 25% студентов, предложенных коллективами учащих. Студенты получают возможность активно влиять на деятельность советов и ректората. В течение учебного года всем преподавателям института необходимо пройти аттестацию, проведение которой позволит определить соответствие каждого требованиям времени. Вводится новый порядок замещения должностей профессорско-преподавательского состава института.

— Улучшение подготовки специалистов, — сказал в заключение А. И. Кубарко, — не может быть осуществлено без всемерного укрепления дисциплины учебного процесса. За ее повышение необходимо взяться «всем миром» и неотложно. Начинать надо каждому с себя самого. Пора строго спросить с тех, кто дает студенту примеры того, как не надо делать. Потери учебного времени должны рассматриваться, как грубейшее нарушение трудовой дисциплины со всеми вытекающими отсюда выводами. Внедрение в наш труд и быт здорового образа жизни не совместимо с сохранением у части сотрудников некоторых вредных привычек. Пора курильщикам прекратить ссы-

латься на слабость характера и силу воли. Думаю, что в мединституте нет и не должно быть альтернативы этому требованию со стороны всех его сотрудников и студентов.

О задачах на новый учебный год доложил проректор по учебной работе, доцент С. Д. Денисов. Главной из них является повышение уровня практической подготовки студентов. С этой целью вводится аттестация по практическим навыкам учащихся II, IV и VI курсов. Необходимо наладить учет и контроль за приобретением студентами практических навыков, выработать по ним систему зачетов. Оценки, полученные по каждому разделу практики деканаты обязаны учитывать при назначении стипендии по итогам очередной зимней сессии.

Что нового в производственной практике? После I курса вводится практика по уходу за больными (4 недели), после III курса — медсестринская практика (у всех 4 недели). У студентов санитарно-гигиенического факультета будет общая медсестринская практика (2 недели) и лабораторная на СЭС (2 недели). После IV курса в этом году изменений не произойдет, в следующем — у ребят — сборы, дежурек — практика. После I курса в следующем году студенты будут проходить общеврачебную практику, на VI — 4 недели преддипломная практика.

На состоянии научно-исследовательской работы в институте и ее дальнейшем развитии под-

робно остановился проректор по научной работе, профессор О. П. Чудаков.

— Для обеспечения высокого уровня выполняемых НИР и их должной результативности, — сказал он, — необходимы не только подготовка и подбор высококвалифицированных кадров и укрепление материально-технической базы, но и совершенствование патентно-лицензионной работы, информационного обеспечения. Из-за пассивности некоторых исполнителей эта сторона дела у нас еще не на высоком уровне.

С нового года вводится в практику ученого совета института защита целесообразности существующих научных лабораторий и групп. Руководители научных подразделений института при планировании новых тем исследований должны брать за основу долгосрочные республиканские программы, основными заказчиком которых выступает Минздрав БССР.

Ряд принципиально важных вопросов в свете перестройки работы института в новом учебном году высказали проректор по лечебной работе, доцент Ф. М. Гайдук, проректор по работе с иностранными учащимися, доцент Л. И. Каскевич. О задачах в идейно-воспитательной работе рассказал секретарь парткома института доцент Р. Г. Заяц.

Главная задача сегодняшнего дня, сказал секретарь парткома, это идеологическое обеспечение перестройки преподавания и воспитания будущих специалистов. Основные направления нашей работы — это укрепление учебной и трудовой дисципли-

ны, усиление практической подготовки будущих специалистов, переход на новые учебные планы. Коммунисты должны быть в авангарде осуществления больших и ответственных задач. Необходимо повысить качество подготовки и проведения заседаний парткома и партбюро, партийных собраний. В выступлениях коммунистов должны быть прямая критика недостатков, боль за наше дело, вносятся конкретные практические предложения.

Партийные организации все еще слабо вникают в работу комсомольской и профсоюзных организаций, плохо ими руководят и еще меньше им помогают. Мы должны учить студенческие коллективы самоуправлению, наведению должного порядка на занятиях и в общежитиях. Путем групповых и индивидуальных бесед со студентами, социологических исследований необходимо выявлять истинное положение дел в студенческих коллективах, мнение учащихся о нашей работе, изучать их запросы и пожелания. В общежитиях все еще нет должного порядка, не налажен как следует пропускной режим, имели место случаи нарушения общественного порядка. «Особая роль в перестройке учебной и воспитательной работы, — подчеркнул Р. Г. Заяц, — принадлежит кафедрам общественных дисциплин. Они должны теснее увязывать преподавание с медицинскими дисциплинами, не обходить стороной злободневные вопросы современности.

С КОМАНДИРОМ Узденского районного зонального штаба студенческих сельскохозяйственных отрядов института, зам. декана лечфака, коммунистом С. С. Пригожим мы встретились в райкоме комсомола. Из беседы было видно, что Сергей Степанович владеет полной информацией о трудовых делах студентов, которые работают во всех 16 хозяйствах района на уборке картофеля. Он подробно рассказал также об организации питания, быта, культурного досуга бойцов. Ставил в пример студентов, занятых на уборке урожая в колхозах «Красный Октябрь» и «Заречье», которые с первых дней захватили лидерство в соревновании, а также отряды, работающие в хозяйствах «Неман», «Новая жизнь», имени Ульянова и другие, что постоянно перевыполняют нормы выработки.

— Но обязательно побывайте в «Заречье», — особенно настаивал С. С. Пригожий. — Это единственное в районе хозяйство, где студенты работают без преподавателя. Да еще как работают!

Трудно сказать, что более всего преобладало в словах Сергея Степановича: настоятельная просьба или совет. Скорее всего и то и другое. Но то, что за фактом отсутствия преподавателя-руководителя, командиру зонального штаба виделось развитие студенческого самоуправления, утверждение самостоятельности, инициативы, воспитание у молодых людей высокого чувства ответственности — это несомненно. Кстати, об этом шла речь и в деканате при комплектовании сельхозотрядов, когда Николай Федорович Сорока, декан факультета предложил один из них направить в колхоз без преподавателя, во главе с командиром из числа студентов.

— Будем это считать как эксперимент, — сказал Николай Федорович.

Забегая наперед скажем, что эксперимент этот полностью оправдал себя, получив право на



● СТУДЕНТЫ НА УБОРКЕ УРОЖАЯ

В отряде спорилась работа

постоянную прописку. Думается, что он найдет широкое применение на сельскохозяйственных работах в будущем году. А пока что мы в колхозе «Заречье», на уборке урожая этого года. Картофельное поле первого производственного участка. Оно не маленькое, 21 гектар, его борозды тянутся от дороги до лесной опушки.

Стоял на редкость солнечный, не по осеннему теплый, погожий день. И работа в отряде спорилась. На большей части площади картофель был уже убран, лишь здесь, на окраине, отливали белизной чистых, крупных клубней распаханные копалкой борозды. Урожай отменный. До 300 центнеров дает гектар.

— Дорог нам этот урожай, нелегко достался, — говорит секретарь партийной организации колхоза Владимир Сергеевич Стахно, идя картофельным полем. — Спасибо студентам, без

них нам бы не справиться с уборкой.

Прав Владимир Сергеевич. Это хорошо понимают и сами студенты Елена Милонайть, Зоя Петраченко, Ирина Черкас, Галина Козырева, Светлана Кравцова и многие другие, что так дружно работают на уборке картофеля, стараются не оставить в поле ни одного клубня. Глядя со стороны, невольно думаешь, что эту работу выполняют не студенты, а опытные сельские труженицы. Вот уже полон клубнями кошель. Зоя Петраченко, как и другие девушки, подносит его к тракторному прицепу, высыпает в кузов картофеля. И так каждый день с утра до вечера, с небольшой передышкой в обеденный перерыв. Тяжело с непривычки молодым рукам?

— Тяжеловато, — будто разгадывая наши мысли весело улыбается Зоя. — Сегодня ребят нет, уехали в Негорелое на отгруз-

ку семенного картофеля. Они обычно помогают нам относить собранный картофель.

Ребята — это Олег Химко, Игорь Рынейский, Виктор Будревич, Геннадий Домнич, Олег Колбасевич, Александр Клецков, Андрей Обухович, которые вместе с девушками составили дружный, трудовой сельхозотряд студентов — представителей семи учебных групп II курса лечфака. В отряде, возглавляемом студентом-однокурсником Михаилом Шпетом, 26 человек. И каждый из них находясь в колхозе доказал, что способен отлично трудиться. Ведь не зря Ирину Черкас, прозвали в отряде «ассом борозды» — на копке картофеля у нее всегда найвысшая дневная выработка. С Ирины берут пример, на нее равняются.

В колхозе довольны и качеством уборки. Начальник производственного участка, молодой

агроном Владимир Уласевич по этому поводу кратко сказал: «У меня никаких замечаний нет к студентам. Работают отлично!»

Нам же хотелось бы добавить, что не только добросовестно трудятся, но и весело, культурно отдыхают. Какими бы усталыми не вернулись с поля, после ужина в колхозной столовой, который приготавливают их однокурсницы Оксана Рачко и Снежана Таразевич, весь отряд вновь вместе. Но уже в клубе или просто у вечернего костра. Не зря говорят: студенты — веселый народ! На встречу приходят местная молодежь, шефы колхоза с завода медпрепаратов, также работающие на уборке урожая. И легко становится на сердце от песен, которые исполняют голосистые Светлана Кравцова, Галина Козырева, Снежана Таразевич под аккомпанимент баяниста Александра Клецкова. Не оставят безучастными стихи советских поэтов, которые читает Елена Мелонайц и свои собственные, прочитанные автором Зоей Петраченко. С большим успехом прошел концерт, данный студентами отряда для сельских жителей. В. ВЛАДИМИРОВ.

НА СНИМКАХ: (верхний ряд) бойцы студенческого сельхозотряда во время уборки картофеля; секретарь партийной организации колхоза «Заречье» В. С. Стахно (слева) интересуется итогами трудового дня у командира студенческого отряда Михаила Шпета и его комиссара Елены Милонайть; (нижний ряд) отлично трудились на уборке картофеля студентки II курса лечфака Светлана Кравцова (слева) и Галина Козырева; чудо клубнем, выросшим на земле колхоза «Заречье» любит Зоя Петраченко. Фото В. АЛЕКСАНДРОВА.



Лекарства из ЧССР

представлены на выставке, которая проводится с 29 сентября по 3 октября в Белорусском государственном институте усовершенствования врачей (ул. П. Бровки, 3). Устроитель выставки А/О «Хемапол».

Демонстрируются лекарства для лечения сердечно-сосудистой системы, антиревматические, антиастматические, дезинфицирующие средства, препараты для применения в психиатрии, противораковые и др.

В рамках выставки предусматривается чтение лекций специалистами ЧССР.

Время работы выставки с 10.00 до 18.00.

ОБЪЯВЛЯЕТСЯ КОНКУРС

на замещение должностей:

заведующего кафедрой иностранных языков;
— доцентов кафедр:
— нормальной физиологии,
— микробиологии,
— патологической физиологии,
— гигиены детей и подростков,
— 1-й кафедры детских болезней;
ассистентов кафедр:
— медицинской и биологической физики,
— общей и биоорганической химии (2),
— нормальной анатомии,
— эпидемиологии,

— патологической физиологии (2),
— 1-й кафедры хирургических болезней (2),
— общей хирургии,
— ортопедии, травматологии и ВПХ,

— урологии,
— 1-й кафедры внутренних болезней (2),
— онкологии,
— 1-й кафедры детских болезней,
— 2-й кафедры детских болезней,

— пропедевтики детских болезней,
— детских инфекций,
— акушерства и гинекологии (3),
— акушерства и гинекологии — 0,5 ставки (2),

— пропедевтики внутренних болезней (3),
— туберкулеза,
— дерматовенерологии (2),
— врачебного контроля и лечебной физкультуры,
— хирургической стоматологии,
— ортопедической стоматологии (3),
— рентгенологии,
— стоматологии детского возраста;

старшего преподавателя кафедры физвоспитания;

преподавателей кафедр:
— марксистско-ленинской философии,
— истории КПСС,
— физвоспитания,
— русского языка,
— иностранных языков.

ОБЪЯВЛЯЕТСЯ КОНКУРС

на замещение вакантных должностей:

— доценты кафедры марксистско-ленинской философии
— ассистентов кафедры хирургической стоматологии (2)
— младшего научного сотрудника лаборатории внутрибольничных инфекций ЦНИЛ.
Документы на конкурс направлять в течение месяца со дня опубликования объявления по адресу: 220798, г. Минск, проспект Дзержинского, 83, Ректору.

Редактор
В. А. ГУЗОВСКИЙ.

СОВЕТСКИЙ
МЕДИК



220050
г. Минск-50,
ул. Ленинградская, 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. 220070. г. Минск. 1-й Загородный пер. 3.

Зак. 1546.