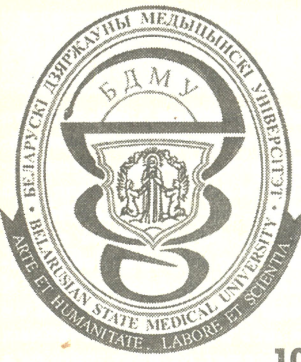




Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



10 КАСТРЫЧНИКА 2002 г. • № 16 (76)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта
Выдаецца з 1999 года

• СУСТРЭЧЫ

23 сентября на кафедре белорусского и русского языков состоялась встреча с выпускником БГМУ 1992 года доктором Субраманиам Шашикантом (Лондон, Англия). Об этой встрече долго еще будут вспоминать преподаватели кафедры и гости. На ней присутствовали: начальник международного отдела Руденок Василий Васильевич, зав. кафедрой иностранных болезней профессор Карпов Игорь Андрович, вице-президент фирмы «Ануше» Снямак, иностранные студенты 2-го и 3-го курсов, а также преподаватели кафедры русского и белорусского языков.



Десять лет

спустя...



тель высокого качества и только благодаря тем знаниям, которые он получил в нашем университете, он смог добиться того, чем сейчас занимается, что имеет.

Преподаватели не только любовались своим бывшим студентом, но и с гордостью вслушивались в хорошую русскую речь, а ведь Субраманиам Шашикант уже 10

Доктор Шашикант рассказал о себе, о том, что он родился и вырос в Шри-Ланке. После окончания школы приехал на учебу в СССР, пройдя строгий отбор и получив высокий балл.

Будучи студентом БГМУ, принимал активное участие во всех мероприятиях, проводимых кафедрой белорусского и русского языков (вечера, поездки в колхозы и совхозы, в международный лагерь «Юность», встречи с писателями, композиторами, школьниками), неоднократно защищал честь университета на Республиканских смотрах художественного творчества иностранных учащихся, на Олимпиадах по русскому языку.

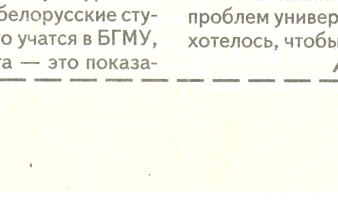
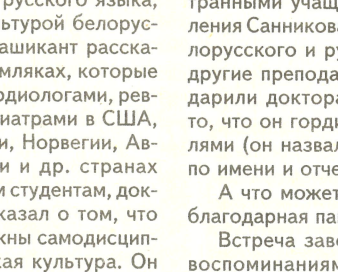
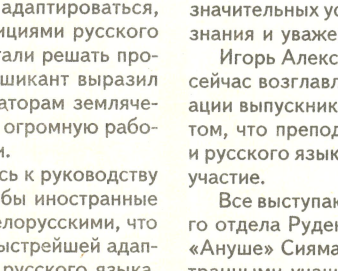
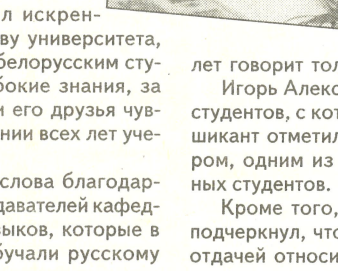
БГМУ закончил в 1992 году, получив диплом с отличием. В этом же году поступил на 4 курс медицинского факультета университета в Лондоне, который закончил через 2 года с дипломом международного образца, а затем были интернатура и ординатура.

Сейчас совмещает работу семейного врача с работой в клинике.

Доктор Шашикант выразил искреннюю благодарность руководству университета, всем преподавателям, а также белорусским студентам-однокурсникам за глубокие знания, за теплоту и заботу, которую он и его друзья чувствовали постоянно на протяжении всех лет учебы в БГМУ.

Безусловно, самые теплые слова благодарности прозвучали в адрес преподавателей кафедры белорусского и русского языков, которые в течение всех лет не только обучали русскому языку, но и старались помочь адаптироваться, знакомили с культурой и традициями русского и белорусского народов, помогали решать проблемы быта. Субраманиам Шашикант выразил глубокую благодарность и кураторам землячества, которые также проводили огромную работу со студентами из Шри-Ланки.

Доктор Шашикант, обращаясь к руководству БГМУ, выразил пожелание, чтобы иностранные студенты обучались вместе с белорусскими, что способствовало бы не только быстрой адаптации, но и лучшему усвоению русского языка, знакомству с традициями и культурой белорусского народа. Субраманиам Шашикант рассказал о своих однокурсниках и земляках, которые в настоящее время работают кардиологами, ревматологами, гинекологами, педиатрами в США, Англии, Канаде, Индии, Швеции, Норвегии, Австралии, Шри-Ланке, Эфиопии и др. странах мира. Обращаясь к иностранным студентам, доктор Субраманиам Шашикант сказал о том, что для каждого студента очень важны самодисциплина, глубокие знания и высокая культура. Он подчеркнул, что иностранные и белорусские студенты должны гордиться тем, что учатся в БГМУ, что диплом нашего университета — это показате-

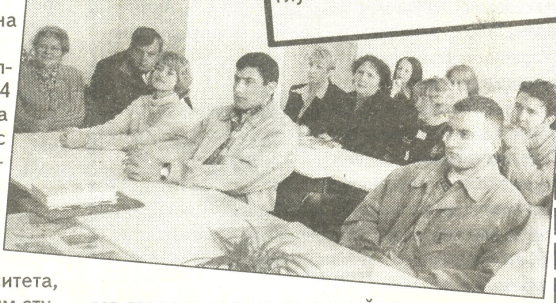


НА ПЕРВОМ ПЛАНЕ — ДЕТИ

В этом году впервые в истории БГМУ на 6 курсе педиатрического факультета создана группа по подготовке специалистов детской реаниматологии и анестезиологии. Наша группа состоит из шести студентов, мечтающих посвятить себя столь сложному и важному направлению медицины — оказанию помощи детям, находящимся в критическом состоянии. Обучение проводится на кафедре детской реаниматологии и анестезиологии на базе хирургии с курсом детской реаниматологии (заведующий — д-р мед. наук, Белорусского центра детской хирургии (заведующий — д-р мед. наук, профессор А.Н. Никифоров). Все мы шли к этой цели разными путями. У одних примером были родители и семейные традиции, у других — наши любимые преподаватели. Такие студенты нашей группы, как Д. Высоцкий, А. Мартинович, М. Телица на протяжении нескольких лет работают в отделениях интенсивной терапии и реанимации в качестве среднего медицинского персонала.

Профессионалы высокого класса (А.Е. Кулагин, С.К. Слинько, В.В. Волков) делятся секретами своего мастерства, обучают нас выполнению анестезиологического пособия, технике интубации трахеи, принципам респираторной поддержки. На еженедельных занятиях мы работаем под контролем опытных специалистов, мы понимаем, что путь к подлинному мастерству идет через годы постоянной работы над собой и накапливаемый опыт. Надеемся, что наш сегодняшний осознанный выбор — залог глубокого постижения мастерства служения людям.

Наш корр.



лет говорит только по-английски.

Игорь Александрович Карпов, вспоминая тех студентов, с которыми учился Субраманиам Шашикант, отметил, что он, безусловно, был лидером, одним из самых ответственных и серьезных студентов.

Кроме того, профессор Карпов И.А. особо подчеркнул, что те студенты, которые с полной отдачей относились к учебе в БГМУ, добились значительных успехов в дальнейшей работе, признания и уважения своих коллег и пациентов.

Игорь Александрович также сообщил, что он сейчас возглавляет работу по созданию ассоциации выпускников БГМУ, выразил уверенность в том, что преподаватели кафедры белорусского и русского языков примут в этом самое активное участие.

Все выступающие (начальник международного отдела Руденок В.В., вице-президент фирмы «Ануше» Снямак, зам. декана по работе с иностранными учащимися подготовительного отделения Санникова А.В., заведующая кафедрой белорусского и русского языков Аксенова Г.Н. и другие преподаватели этой кафедры) поблагодарили доктора Субраманиама Шашиканта за то, что он гордится своим вузом, своими учителями (он назвал всех преподавателей кафедры по имени и отчеству, хотя прошло уже 10 лет).

А что может быть дороже для учителя, чем благодарная память учеников!

Встреча завершилась чаепитием и теплыми воспоминаниями, обсуждением сегодняшних проблем университета, обменом адресами. Всем хотелось, чтобы подобные встречи повторялись.

Алла ШАРАПА, Майя БУДЬКО

Поступив на лечебный факультет БГМУ, вчерашние школьники объединились общей целью — овладеть врачебной профессией. Для того, чтобы процесс получения новых знаний был наиболее эффективным и рациональным, деканат формирует небольшие — по 10-12 человек учебные группы и назначает формальных лидеров — старост академических групп. Работа эта проводится при первичном собеседовании с каждым студентом. В течение нескольких минут общения в напряженной обстановке и условиях жесточайшего цейтнота необходимо принять важные для группы решения: адекватно подобрать состав группы и определить лидера — старосту. Поэтому процесс формирования групп и назначения старост в значительной степени формален, основан на интуиции и, следовательно, не лишен ошибок.

Как сделать этот процесс более объективным, внедрить научные подходы в процесс формирования академических групп и определения лидера?

Для решения этой задачи мы привлекаем социально-психологическую службу университета. Сотрудники этой службы проводят тестирование студентов первого курса и дают деканату рекомендации по формированию состава групп и подбору старост. Однако практика показала, что использовать эти данные

КУРАТОР? КУРАТОР!

личества академических групп, деканат испытывает определенные трудности с организацией кураторской работы. Нам приходится привлекать для кураторской работы кафедры, не работающие с

первым курсом, а также назначать одного преподавателя куратором нескольких групп. Конечно, это значительно затрудняет работу преподавателя, не способствующую повышению эффективности его деятельности и является вынужденной мерой.

Настоящий сплоченный студенческий коллектив не возникает сразу, а формируется постепенно, проходя ряд этапов. Роль куратора на каждом этапе формирования коллектива имеет свои особенности.

На первом, организационном этапе, группа студентов еще не коллектив. Она состоит из молодых людей с разным жизненным опытом, разными взглядами, различным отношением к жизни в коллективе. Куратор здесь выступает в роли организатора учебной группы, он формулирует и предъявляет требования к поведению и режиму деятельности студентов. Здесь важно, чтобы куратор четко выделил небольшое количество значимых и принципиальных требований к учебной, общественной деятельности и дисциплине студентов. На организационном этапе куратор должен внимательно изучить каждого студента группы, его характер, особенности личности, выделить тех, кто более чутко воспринимает интересы коллектива, является действенным активом. Главная задача куратора на этом этапе состоит в том, чтобы помочь студентам активно приспособиться к учебному процессу, войти в новый коллектив, усвоить требования, нормы, традиции жизни университета.

Второй этап развития студенческого коллектива наступает, когда выявлен неформальный актив группы, когда выявлены организаторы коллективной деятельности, пользующиеся авторитетом у большинства студентов группы. С этого момента климат в группе определяют и куратор, и актив группы. Роль куратора теперь заключается в объективном изучении, анализе межличностных отношений в группе, своевременном принятии мер воздействия для коррекции положения членов группы как с высоким, так и низким социометрическим статусом. Воспитание актива группы — важнейшая задача куратора на втором этапе. Деятельность куратора направлена теперь на развитие организационных способностей актива и устранение у них негативных явлений: зазнайства, тщеславия, командирского тона.

Практика показала, что там, где куратор неформально относится к своим обязанностям, максимально сближается со студентами, формируются сплоченные, работоспособные студенческие коллективы, способные преодолевать все трудности учебы в нашем университете.

Сергей ПРИХОЖИЙ,
зам. декана лечебного факультета,
доцент

• УЧОРА • СЁННЯ • ЗАЎТРА

В конце сентября прошли советы на всех факультетах университета.

На совете лечебного факультета рассматривали вопрос о наборе студентов, анализировали итоги летней сессии. Интересно, что набор увеличился до 400 человек, из них 32 поступили повторно.

На педиатрическом факультете обсуждали итоги набора абитуриентов, итоги летней сессии, задачи на новый учебный 2002/2003 год, а также был утвержден план работы. Выделился педфак самым высоким проходным баллом — 22.

Совет стоматологического факультета рассматривал план работы на 2002/2003 учебный год, анализировал итоги приема студентов на I курс и определял задачи по организации профориентационной работы факультета. Что касается конкурса, то в этом году на стоматологический факультет общегородской конкурс составил 20 баллов, общесельский — 16, целевой — от 9 до 21 балла в зависимости от региона.

Совет медико-профилактического факультета проводился совместно с советом методической комиссии. Был рассмотрен целый ряд вопросов. Так, декан

факультета И.В. Романовский представил данные об итогах вступительных экзаменов, анализ результатов летней сессии и задачи на новый 2002/2003 учебный год. Оказалось, что в этом году было подано на 70 заявлений больше, чем в прошлом, а конкурс на медпроф составил 4,1 человек на место. Особое внимание Иосиф Витольдович также обратил на вопросы окружающей среды, правового и экономического образования выпускников и на воспитательную работу. Также был решен целый ряд организационных вопросов.

На совете военно-медицинского факультета проходило расширенное утверждение плана работы на будущий год и состава совета.

Первый совет факультетов — плановый, поэтому вопросы, которые решались и анализировались, были практически одинаковыми. В дальнейших выпусках рубрики мы будем вас знакомить с содержанием и особенностями советов факультетов нашего университета.

Елена ШАЛАЕВА

В июне месяце 1922 года под руководством профессора Михаила Павловича Соколовского началось формирование кафедры общей хирургии Белгосуниверситета. Первая кафедра хирургического профиля размещалась на базе 1-й, в последующем 3-й клинической больницы. Михаил Павлович Соколовский прибыл из Смоленского Университета и энергично приступил к формированию работы кафедры. Соколовский М.П. прекрасно и грамотно читал лекции по общей хирургии, оперативной хирургии, стоматологии. Не только работники кафедры и студенты, но и многие практические врачи присутствовали на лекциях. Первая резекция желудка при осложненной язве была выполнена в клинике Соколовским М.П., донором была санитарка клиники. В клинике много внимания уделялось больным с острыми заболеваниями органов брюшной полости, разработаны методы лечения костного туберкулеза. В клиническую практику внедрена операция по водянке мозга. В 1932 году М.П. Соколовский написал и издал

первый учебник по оперативной хирургии в Белоруссии. В клинике работали: Шапиро М.Н., Иргер Ю.М., Мангейм А.Е., заведующий отделением Клунов Е.В. За период работы в Белоруссии профессор Соколовский М.П. подготовил 7 докторов, 8 кандидатов медицинских наук, большое количество практических врачей-хирургов. Соколовский М.П. работал первым деканом лечебного факультета мединиверситета. Соколовский М.П. явился основоположником развития клинической, экспериментальной и практической хирургии в Белоруссии. М.П. Соколовский был первым организатором 1 съезда хирургов, гинекологов 12 мая 1929 года, где выступил с программным докладом о костно-суставном туберкулезе.

Вторым заведующим кафедрой общей хирургии работал профессор Савелий Миронович Рубашов, который прибыл из Ленинграда в 1924 году. Вопросы диагностики, лечения огнестрельных ран, урологических больных, остро аппендицита занимали основное место в работе клиники. Вопросы обезболивания при операциях, поведения в предоперационной и послеоперационной, оказания помощи грыженосителям получили освещение в монографиях. В 1932 г. была написана и издана первая книга для хирургов Белоруссии «Клиническая хирургия». Под руководством профессора Рубашова С.М. выполнено и защищено за все годы 7 докторских и 19 кандидатских диссертаций. Он был избран первым председателем хирургического общества Белоруссии. Рубашову С.М. первому было присвоено звание — заслуженный деятель науки республики.

В 1927 году Евгений Витольдович Корчиц первым защитил докторскую диссертацию и после отъезда Рубашова С.М. до 1932 года работал заведующим кафедрой общей и оперативной хирургии. Под его руководством в клинике начато изучение онкологической патологии, оказание помощи больным при спленомегалии, туберкулезе легких, широкое применение операций при эндемическом зобе и организована противозобная станция в г. Минске, онкологические пункты во всех городах Белоруссии. Корчиц Е.В. в числе первых был избран членом — корреспондентом Белорусской Академии Наук.

С 1932 по 1934 год кафедрой общей хирургии, оперативной хирургии и топографической анатомии заведовал Лисицын Михаил Семенович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РСФСР. Ученик профессоров В.А. Опелля и В.Н. Шевкуненко работал над проблемами общей и военной хирургии, топографической анатомии. Автор более 100 научных работ. За все время трудовой деятельности под его руководством выполнено более 30 докторских и кандидатских диссертаций. Умер в 1961 г. и похоронен в Ленинграде.

С 1934 по 1937 г. Кафедрой общей хирургии и топографической анатомии МГМИ руководил Иргер Юрьевич Маркович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки. Круг его научных интересов был весьма широк. Инициатор открытия в клинике самостоятельного урологического отделения в 1927 г. Изучал вопросы консервирования и переливания крови. Всего опубликовал более 80 научных работ.

С 1937 по 1949 год (кроме 1941-42 гг.) заведующим кафедрой общей хирургии работал Владимир Викентьевич Бабук. Основной проблемой научных исследований было изучение травматического шока, разработка методов борьбы с острой кровопотерей, обоснование метода переливания трупной крови, внутриартериальное нагнетение крови с целью оживления больного. Проблема раневой инфекции, профилактики и лечение ран занимали значительное место в работе коллектива. В этот период защищены

кандидатские диссертации: Берман Э.Ш., Бирилло А.И., Маневич М.А., Школьников Л.Г., Эпштейн С.Я., Злотник Е.И., Пехович И.Л., Голубцов М.О., Адзерико Л.И., Борель А.Я., Пузанова А.Н. В клинике начато лечение больных с ожоговой болезнью. Были защищены 2 докторские и 22 кандидатские диссертации. Профессор Бабук В.В. был директором института усовершенствования врачей, председателем ученого медицинского совета Министерства здравоохранения республики, председателем Республиканского общества хирургов. Бабуку В.В. было присвоено почетное звание — Заслуженный деятель науки

Нашей кафедре — восемьдесят!

Белоруссии.

В 1949-1955 гг. кафедрой общей хирургии возглавил профессор Петр Николаевич Маслов. Хирургическое мастерство воспитанника школы Герцена П.А., Спасокоцкого С.И., Вишневого А.В. во всю ширь раскрылось в Белоруссии. Клиника широко внедряет операции на

За 80 лет работы коллектив кафедры общей хирургии подготовил 11 докторов и 55 кандидатов медицинских наук. Выполнены и опубликованы 23 монографии, 4 учебника, более 1800 журнальных статей. Подготовлено 27 профессоров и доцентов, 39 аспирантов, 59 клинических ординаторов, в практическое здравоохранение внедрено 49 изобретений и рационализаторских предложений. За 75 лет выполнено более 200 тысяч операций. Ежегодно коллективом кафедры выполняется более 2 тысяч консультаций. Коллектив кафедры общей хирургии повседневно оказывает населению высококвалифицированную помощь на базе 3-й и 5-й клинических больниц, где развернуто и работает 300 коек. На базе кафедры общей хирургии проходят обучение студенты 3 курса лечебного, стоматологического, педиатрического отделений, 3 и 4 курсов медицинского-профилактического факультета. Коллектив кафедры полон оптимизма по решению новых задач в научной, учебной, лечебной работе.

легких, органах брюшной полости, щитовидной железе, конечностях, пищеводе, сердце, органах мочевыделительной системы, онкологии, желчно-каменной болезни, остром холецистите, аппендиците, кишечной непроходимости. Уделяется много внимания подготовке врачей, ординаторов, аспирантов: Базылева П.И., Лайков А.Г., Приступа В.В., Филипович Н.Е., Шотт А.В., Ратобильский А.А., Скриган М.М., Короткевич Т.П., Демешкевич П.М., Астапенко В.Г., Артишевский Л.И., Лабодский Н.И. и др. учились мастерству у профессора Маслова П.Н. и его помощников: доцентов Бобринка Н.И., Греймана А.А., Лапидуса Р.И., ассистентов: Борель А.Я., Пузанова А.Н., Эпштейн С.Я., Шуба А.И., Тайц Ю.К., Лукерчик Л.О. Профессор Маслов П.Н. подготовил 30 грамотных практических хирургов, 3 доктора медицинских наук и 32 кандидата наук, взрастил 10 доцентов, воспитал 23 аспиранта, опубликовал 2 монографии и 68 научных работ. Работая председателем общества хирургов, в деканате мединиверситета пользовался огромным авторитетом у студентов, врачей, преподавателей. П.Н. Маслову присвоено почетное звание — заслуженный деятель науки Белоруссии. Он награжден орденом Ленина.

В 1955-56 гг. заведующим кафедрой общей хирургии работал доцент Николай Иванович Бобрин. Он был первым директором онкологического диспансера, главным специалистом по онкологии Министерства здравоохранения республики. Продолжал славные традиции в работе своих учителей: профессора Соколовского М.П., Корчица Е.В., Бабука В.В., Маслова П.Н. Заслуженный врач Белоруссии много сделал для врачей, больных, был любимцем студентов. Внезапная болезнь в 1956 году не дала раскрыть все дарования этого замечательного человека и хирурга.

В 1956-1957 гг. руководителем кафедры общей хирургии был доцент Грейман Александр Абрамович. Он продолжал славные традиции тех, кто дал ему возможность выполнить большую работу по эндемическому зобу в БССР.

1957-1959 гг. заведующим кафедрой общей хирургии работал Заслуженный деятель науки РСФСР — профессор Ровнов Алексей Сергеевич. Он много уделял внимания вопросам переливания крови, лечению больных с ожоговой болезнью, повреждениями органов брюшной и грудной полости, повреждениями сердца. Около 30 работ он посвятил вопросам лечения ран, обрзававшихся под воздействием радиации и химических отравляющих веществ, он опубликовал руководство для военных врачей по лечению обожженных. Ровнов А.С. был крупным организатором и расширил клиническую базу с 65 коек до 90. Много уделял внимания подготовке хирургов. Защитили кандидатские диссертации: Артишевский Л.И., Клязункин И.З., Булай П.И., Кот А.И., Лабодский Н.И., взрастил ординаторов: Инина Л.П., Соколовскую И.И., Бушкевич В.И., Дробина С.Ф.

В 1960-1970 гг. коллектив кафедры общей хирургии возглавил Заслуженный деятель науки УССР — профессор Гилорыбов Тимофей Еремеевич — воспитанник школы Тихова-Богораза, основой которой были вопросы пластической хирургии и органосохраняющих операций. Любая операция была по плечу этому хирургу. Пересадка органов, тканей, желез внутренней секреции зани-

• 3 юбилеи!

мала особое место в работе клиники. Работа по пересадке костного мозга на ВДНХ СССР оценена бронзовой медалью. Очень много уделял внимания подготовке хирургов не только через аспирантуру и ординатуру, но и из числа практических врачей: Гришин И.Н., Зубович В.И., Казаченко В.М., Никифоров А.Н., Мицуря И.Д., Щетинин Н.Н., Тищенко В.Г., Асаенко И.С., Батвинков Н.И., Дорофеев В.М., Барташевич В.Б., Сатишур Е.А., Снытко В.В., Юрис Л.А., Полубиско И.И., Кривоносов В.К., Беляев Е.И., Битюк М.А., Каплин В.Н., Семенов В.С., Сяпич П.И., Мадорский И.Л., Токар Ю.К. и многие другие, большинство из них защитили кандидатские диссертации, а 3 диссертанта — докторские под руководством профессора Гилорыбова Т.Е.

За все годы своей работы на Украине и в Белоруссии он вырастил 11 докторов, 39 кандидатов медицинских наук, опубликовал 4 монографии и 250 научных работ по актуальным вопросам хирургии. Клиника получила в 1967 году новый корпус и расширилась до 180 коек.

В 1970-1978 гг. — и.о. и заведующим кафедрой общей хирургии работал доцент Артишевский Л.И. Он продолжал традиции П.Н. Маслова, Н.И. Бобринка, А.А. Греймана, А.С. Ровнова, Т.Е. Гилорыбова по подготовке врачей, аспирантов, ординаторов, соблюдал преемственность в работе

коллектива. За период работы Артишевского Л.И. подготовили и защитили докторские диссертации: Ковалев Д.Н., Шорох Г.П., сдала к защите доцент Гусева Л.Н. Защитили кандидатские диссертации: Ковалев Д.Н., Зайцев Л.А., Сатишур Е.А., Нарейко А.А., через аспирантуру и ординатуру подготовлены: Николаев Н.Е., Минюк Е.А., Шкут Н.С., Паруль А.В., Герасимов В.В., Мариевский М.Ф., Солодуха Г.С. За организацию специализированных амбулаторных приемов обожженных больных доцент Артишевский Л.И., Булай П.И., Демидчик Е.П. награждены бронзовой медалью ВДНХ СССР — 1974 г.

В 1978-1990 гг. — заведующим кафедрой общей хирургии был избран профессор Бородин Иван Фомич. Вопросы желудочно-кишечной патологии, разработка методов пластики рецидивных вейнтральных грыж, экстренная помощь, вопросы оказания помощи проктологическим больным занимают ведущее место в научных исследованиях и работе коллектива кафедры. Подготовили и защитили кандидатские диссертации: Николаев Н.Е., Арлянская В.Ф., Скобей Е.В., Сай, Кейта, Ауди, Акулик В.П., Войнов А.И., Кремень В.Е., подготовили хирурги: Полевченко Н.В., Кушель В.И., Макаревич Т.К., Русаков В.А., Гуринович А.В., Антиперович О.Ф. и др. Написаны 2 монографии, предложено 21 рационализаторское предложение. Защищено 8 кандидатских диссертаций.

С 1990 г. кафедрой общей хирургии заведует доктор медицинских наук, профессор Рычагов Григорий Петрович, ученик академиков Ф.Г. Углова и Х.Х. Мансурова. Под его руководством коллектив кафедры и клиники общей хирургии разрабатывает проблемы хирургической гастроэнтерологии, колопроктологии, общей, неотложной и гнойной хирургии. За это время на базе 3-й клиники организован Республиканский центр хирургической гастроэнтерологии, Республиканский центр колопроктологии, городской центр остеомиелизитов. Научными приоритетами избраны малоинвазивные и органосохраняющие технологии, реконструктивная и пластическая хирургия.

В клинике стали широко применяться лапароскопические и эндоскопические оперативные вмешательства на органах брюшной полости, высокоточные электрохирургические, лазерные и аргон-плазменные технологии.

В учебном и научном процессе получили широкое применение компьютерные методы обучения и коммуникации с международными научными и информационными центрами.

Налажено широкое сотрудничество со многими клиническими научными центрами стран постсоветского пространства, Западной и Восточной Европы, США. За это время сотрудниками кафедры выполнены и опубликованы 4 монографии, 3 учебно-методических пособия, 1 анатомический справочник, 3 сборника статей и тезисов. Получено 6 патентов на изобретение и 11 рацпредложений, опубликовано более 500 научных работ в отечественной и зарубежной печати.

Защитили кандидатские диссертации: Сычиков И.В., Деревцов Б.Г., Тихон В.К., Дорох Н.Н., Антиперович О.Ф., Тоестев В.К., Бибики И.Л., Зеленко А.В., Сивец Н.Ф., Бородинец А.Л., работают над диссертациями 6 человек, клиническую ординатуру закончили 15 врачей, ученое звание доцента получили 4 сотрудника. Коллектив полон сил и энергии для активной работы.

**Григорий РЫЧАГОВ, профессор,
Леонид АРТИШЕВСКИЙ, доцент**

Для клинических кафедр университета лечебная работа является одним из важнейших разделов. Высокий уровень клинической подготовки преподавателя — залог его успешной педагогической деятельности.

Базами кафедр являются многие лечебные учреждения с различным уровнем оснащенности, имеющимися территориями. К сожалению, за годы работы университета ни разу не проводилась аттестация лечебных учреждений на предмет их пригодности в качестве клинических баз.

РУБРИКА «ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА» БЫЛА БЫ ИНТЕРЕСНА

1-я кафедра внутренних болезней в течение ряда лет работает в двух клинических больницах (2 и 10), курируя около 500 терапевтических коек, что не является необходимым для проведения учебного процесса. Помимо ведения и консультаций чрезмерно большого количества больных, преподаватели в двойном размере выполняют другие разделы лечебной работы (врачебные ференции, консультации больных в других клиниках и др.).

Как правило, вопросы лечебной работы кафедры не создают больших проблем во взаимоотношениях с администрацией клинических больниц. Однако есть ряд вопросов, на наш взгляд, которыми мы хотели бы поделиться с преподавателями других клинических кафедр и, возможно, обсудить их в дальнейших публикациях. Рубрика «Лечебная работа» в «Вестнике БДМУ» была бы очень интересной для всех.

1. Оценка качества работы отделений в настоящее время проводится по формальным статистическим данным (выполнение койко-дня, оборот койки и др.). Естественно, все эти критерии практически выполняются во всех клинических больницах. И по ним нельзя судить о качестве работы персонала. К стати, в отчетных документах для клинических больниц даже намека нет на лечебную работу кафедр. На наш взгляд, необходим не количественный, а качественный подход в этом вопросе. Можно, например, оценивать сроки выполнения обследований, обоснованность выставляемого диагноза и другие моменты.

2. Публикации совместных научных работ преподавателей и сотрудников клиники, выполненных на базе отделений, при активном участии практических врачей оправданы и должны восприниматься администрацией лечебных учреждений как весьма положительное явление. К сожалению, этот раздел работы сотрудников кафедр воспринимается как само собой разумеющееся и не защищается в актив кафедры. На базе 2-й клинической больницы таких публикаций за последнее время выполнено 12.

3. Информация о поступающих приказах из управления здравоохранения, МЗ, распоряжения администрации больницы для сотрудников кафедр остаются неизвестными. Много раз мы просили о сообщениях такого плана на врачебных терапевтических конференциях. Однако представители администрации 2-й клинической больницы на общеврачебных конференциях терапевтических отделений не присутствуют, ссылаясь на занятость. Лишь с приходом на работу нового начмеда этот вопрос сдвинул с мертвой точки.

4. В положении о клиническом лечебно-профилактическом учреждении присутствует пункт о необходимости самостоятельного ведения больных ассистентами. На базах кафедр это положение выполняется неукоснительно. Неопределенным остается пункт положения о дежурствах. Администрация 2-й клинической больницы в течение ряда лет ставила в вину нежелание преподавателей выполнять платные дежурства. Когда же несколько ассистентов обратились с заявлениями о согласии дежурить, им было отказано в связи с отсутствием такой необходимости, так как все ставки заняты штатными дежурантами. Зачем жешний раз говорить о «недовыполнении преподавателями своих функциональных обязанностей».

Не определены в положении и момент осмотра госпитализированных в отделение платных больных. Проводя плановые обходы отделений, кураторы, естественно, не пропускают палаты, где лежат такие пациенты.

И, наконец, нормативы времени на осмотр больных, записи в истории болезни и их регистрация для отчета. Понятно, что выделяемые для этого 30 минут, чаще всего бывают недостаточными. Помимо этого, по распоряжению проректора по лечебной работе необходимо дополнительно записывать фамилии осматриваемых больных, номера историй болезни, а в конце каждого месяца на отдельном листе отметить несколько цифр. А это дополнительное время и материальные затраты. При необходимости контроля объема выполняемой лечебной работы во всех случаях проводится проверка первичной документации (историй болезни).

5. Комплексные проверки различного уровня качества лечебно-диагностической работы во 2-й клинической больнице проводятся нередко, однако сотрудники кафедры к этому не привлекаются. К сожалению (и удивлению!), остаются неизвестными и их результаты; справки по проверкам для преподавателей кафедры остаются неозвученными. Неоднократные обращения в администрацию больницы по этому вопросу остаются без ответа.

Мы затронули лишь очень небольшой круг вопросов, касающихся лечебной работы преподавателей. С благодарностью воспримем информацию коллег других кафедр.

Нелли АРТИШЕВСКАЯ, профессор

I. ВИТАЛИЙ ВОДНЕВ — СТУДЕНТ СТОМФАКА

— Виталий, почему ты решил поступать в БГМУ?

— Сначала я не поступил вообще никуда. А потом мне стало обидно, и я поступил в три вуза: в БГУ на биофак, в Академию Искусств на актерский факультет и в БГМУ. Решил остаться в медуниверситете.

— Но ведь здесь так трудно учиться!

— Нет, нормально. Первые три года учиться было несложно, если регулярно что-то делать. А теперь, когда работаю на Первом музыкальном, сложно: всегда хватает времени.

— А как ты совмещаешь учебу и работу?

— С 8⁰⁰ до 16⁰⁰ — учеба, с 16⁰⁰ до 23⁰⁰ — работа. Сначала я думал, что смогу выдержать такой график, а сейчас чаю, что уже устаю. Новости передают с прямого эфира на запись, я каждый день хожу на работу.

Мне выдали в помощь журналистку и двух практиканток с журфака. А раньше я все делал один.

— Взаимоотношения с одногруппниками и преподавателями не изменились?

— С первого сентября клипы идут блоками: Музыка RU — российские, Музыка FR — французские, OZONE — легкая музыка и т. д., но я не смотрю Первый музыкальный.

— Ты помнишь свою первую запись?

— Да, конечно. Я страшно волновался.

— А что тебе больше нравится: работать в студии или на мероприятиях, шоу и т. д.?

— Конечно, на концертах. Началось все с того, что на одном мероприятии проводилась лотерея, и я должен был читать номера и выдавать призы. А потом должен был приехать Крыжановский. Я уже заканчиваю, и тут мне из-за сцены шепчут: «Тяни время. Он не придет». И я еще минут тридцать всех заводил. А на Дне рождения «Мистерии звука» вообще пришлось минут сорок тянуть: там то свет выключался, то еще что.

— А с кем ты лучше всех общаешься на Первом музыкальном?

— С Богдановой. Вообще на первом музыкальном все классные: молодые, идейные. Там нет «дедов», которые приходят и парят тебе мозги.

— В будущем тебе хотелось бы там работать?

III. ВИТАЛИЙ ВОДНЕВ — В РЕАЛЬНОЙ ЖИЗНИ

— Ты по жизни удачливый человек?

— Да, иногда мне просто страшно везет. Правда, бывают перерывы. Года 3-4 назад вообще ничего не получалось. А потом: я поступаю в 3 института, везде прохожу по конкурсу. В БГМУ тянул билеты, которые знал стабильно. В БГУ вообще как-то и на препода-



«Главное в жизни — просто жить!»

— Одногруппники все время подкалывают. Если у них просят денег на ход-дог, то говорят: «Виталь, ты же звезда местного телевидения, это ты должен нас ход-догами кормить!» А преподаватели обычно мило улыбаются, но если ты не готов к занятиям, сразу на Первый музыкальный делают упор.

— В самодеятельности давно участвуешь?

— Да, как только поступил. В школе я был очень мрачным, мне не хотелось нигде участвовать. А сюда пришел и понял, что хочу в самодеятельность. И в вокальной группе, и в КВН с первого курса. КВНщики надо мной всегда смеялись, а я говорил: «Ну, и что? Мне нравится!». Но сейчас, наверное, все уйдут из самодеятельности, потому что прошел слух, что не будут платить премии, а не будут давать отработанные занятия. Это грустно.

— Виталий, как в общежитии живется?

— В принципе, нормально. Там всегда живое человеческое общение, всегда могут помочь. У нас же свое радио есть во втором общежитии, 90 с чем-то FM. Во всем здании слышно. Работает с 12 до часа ночи. Мы там сказки читаем на ночь, веселим народ.

— Не жалеешь, что учишься в БГМУ? Выбор же был.

— Нет, все складывается так, как должно быть. Зачем что-то менять и жалеть?

— Как ты считаешь, каким должен быть преподаватель в университете?

— Он должен все понимать, быть в меру строгим, хорошо общаться со студентами, без фамильярности и панибратства, конечно. Главное, быть со студентами заодно, независимо от возраста. Ведь высшее образование — это самообразование. Преподаватель должен лишь направлять и помогать.

— А ты сам хотел бы быть преподавателем?

— Да, конечно. Это очень интересно, наверное. Но деньги тогда нужно где-то на стороне зарабатывать.

II. ВИТАЛИЙ ВОДНЕВ — ВЕДУЩИЙ ПЕРВОГО МУЗЫКАЛЬНОГО КАНАЛА

— Как ты оказался на Первом музыкальном?

— Совершенно случайно. У меня есть друг — Виталик Любецкий, — которого пригласили туда на кастинг. Нужен был ведущий. Он взял меня с собой, сказав: «Тебя там, конечно, не ждут, но все равно поехали». И Виталик не прошел, а меня взяли. Сейчас делаю новости.

— Какие перемены в последнее время были на Первом музыкальном?

• Наши интервью

Хорошее настроение — залог успеха. Врачи лечат тело и, тем самым, помогают нашей душе. Помните: в здоровом теле — здоровый дух? Сложнее создавать настроение, ведь это удается даже не всем врачам. Как совместить то и другое вместе? Об этом мы решили поговорить с Виталием Водневым, студентом IV курса стоматологического факультета БГМУ, который ко всему вышеперечисленному является ведущим Первого музыкального канала.

— Да. Не хватает на самом деле ерунды. Те люди, которые там работают, все могут делать сами, но все упирается в деньги. Их мало. Нет финансирования. Это частный канал. Сейчас Первый музыкальный собирается выйти в эфир не по кабелю, а в настоящий эфир, т. е. подключить Минск и, по моему, Минскую область. Тогда будет рекламный бюджет и все остальное.

— А не обидно: работаешь, работаешь, а дома никто не знает?

— Ну, обидно. Идешь по Минску: вот, я тут, в столице. Идешь, девочки оборачиваются, люди пальцами тыкают: «Вон парень с Первого музыкального пошел». Приятно, да? Приезжаешь в Оршу — там всем все равно. Идешь и думаешь: «Ну почему вы на меня не смотрите? Ну посмотрите, это же я!»

— А в университете тебя знают?

— Меня в университете никто не знает. Я уже третий курс не появляюсь в главном корпусе. Когда учился в главном корпусе, тогда да, меня знали: участвовал в самодеятельности постоянно, громко смеялся и со всеми здоровался.

— А как с поклонниками? Их много?

— Когда массовый сэйшенг — тогда много. А когда дома сидишь, тогда мало. А вообще, девочки «падают штабелями», но они «падают» и до того, как я работал на Первом музыкальном. Ну ладно, я шучу, конечно. На самом деле с личной жизнью у меня все в порядке.

— «Звездной болезнью» не болеешь?

— Болею немного. Друзья говорят, что болею. Но, по моему, это нормально.

— Как родители относятся к твоей работе на Первом музыкальном?

— Они, в принципе, рады и счастливы за меня. Только они волнуются за мою учебу. Поэтому я стараюсь их не расстраивать.

вателей, и на вопросы везло. В Академию Искусств тоже без труда поступил. На Первый музыкальный опять же попал случайно. Бывает так по жизни. Но зато в мелочах, не опасных для жизни и дальнейшего существования, не везет абсолютно.

Например, беру билет домой. В двух кассах примерно одинаково — небольшие очереди. Становлюсь в одну из них и обязательно передо мной попадет кто-нибудь, кто берет билеты на всю футбольную команду до Амстердама со всеми паспортами, визами и т. д., а в другой кассе очередь очень быстро проходит. И вот так всегда.

— Как считаешь, у тебя есть недостатки?

— Куча! Я, как мне кажется, плохо смотрю по телеку. Я много вру, вернее фантазирую. Я рассеянный, вечно все теряю и забываю. Я люблю чистоту, но самому мне ее делать не нравится. Короче, нельзя быть таким.

— Какую музыку любишь слушать?

— Любимая группа — THE CURE. Вообще все люблю понемножку, все стили и направления. Главное, чтобы музыка была качественная и от души.

— Как любишь проводить свободное время?

— Его практически нет. Найти бы время, чтоб с друзьями пообщаться...

— Что для тебя главное в жизни?

— Жить! Мне кажется, если человек озадачен какой-то целью, то он уже не прав, он, ее достигая, переступает через что-то, через себя. Потом — новая цель. Получается не жизнь, а гонка. А нужно просто жить, жить одним днем. На данном этапе жизни я в этом убежден.

— Что можешь сказать о профессии врача?

— Иметь медицинское образование — это просто здорово! Оно приучает к гуманизму, ответственности, здоровому цинизму и хладнокровию. Учит думать. Сама учеба в БГМУ очень хорошо систематизирует мозги. В медицине все в системе. Это очень помогает в жизни.

Безусловно, ведущие Первого музыкального канала поднимут настроение всегда и в любой ситуации. В этом можно не сомневаться, глядя на одного из них — Виталия Воднева, жизнерадостного, веселого и отзывчивого. Мы уверены, что в будущем, придя в кабинет стоматолога Воднева, вы получите не только здоровые зубы, но и огромный заряд самой расчудесной энергии.

Успехов тебе, Виталий, во всех твоих делах!
Беседу вели

Елена ШАЛАЕВА,
Татьяна АНИСИМОВА

НЕ УЧИТЬСЯ — ГРЕХ

И для одного студента не секрет: чтобы хорошо подготовиться к занятию, зачету или экзамену, материала, который дают на лекции, не всегда достаточно. И зависит это не от преподавателя, а от времени, отведенного на пару. Да и наука не стоит на месте. Приходится штудировать тонны книг в читальном зале и переписывать их себе в конспект, дабы усвоить объем новой и старой информации. Это отнимает немало сил и времени. Именно поэтому преподавателям приходится совершенствовать методы преподавания для более успешного усвоения материала. Тем более, когда речь идет о Белорусском государственном медицинском университете, где предела зубрежке, наверное, нет. Ведь появляются все новые и новые лекарства, открывают новые вирусы, а кому все это надо знать, если не студенту-медику?

Кафедра биологии университета пошла студентам навстречу, разрабатывает для них учебно-методические пособия, чтобы избавить их от нерационального труда и помочь сэкономить время. Например, «учебные задания к практикуму по биологии», изданные в 2002 году в университете, каждый студент имеет возможность приобрести за весьма приемлемую цену (2000 р.). Альбом начинается учебно-учетной картой, которая разделена на 18 недель и содержит все темы практических занятий. «Преподаватель выставляет в нее оценку, полученную студентом на занятии, отмечает выполнение учебно- и научно-исследовательских работ, отработок пропущенных занятий, чтобы более объективно судить о его знаниях на экзамене», — говорит заведующий кафедрой биологии, профессор Роман Георгиевич Заяц. Наличие такого альбома очень помогает в учебе: он содержит все темы, необходимые для изучения, термины (нужно только вписать их значение), схемы, рисунки (требующие всего лишь раскраски и соответствующих обозначений), задачи (наличие текста избавляет преподавателя от продиктовки его на лекции и оставляет тем самым больше времени на обсуждение).

И это достоинство лишь одного издания. А «Конспект лекций по цитологии и генетике», «Основы общей и медицинской паразитологии» и всевозможные тесты облегчат вам учебу как минимум вдвое. И, согласитесь, не учиться после этого просто грех.

Евгения ЕРЕМИНА

Мы рассматриваем изображение египетских пирамид и слышим ток времени. Отшумели споры греческих философов. Расцвела и распалась Римская империя. Написаны и переписаны Библия и Коран. Построена Великая китайская стена, провалились Крестовые походы. Отгорели костры инквизиции. Захлебнулись в крови революции и мировые войны.

А пирамиды все высятся нетленной громадой, да загадочный сфинкс вот уже почти пять тысяч лет улыбается таинственной улыбкой.

ОБНОВЛЕНИЕ ВЕЧНОСТИ

Пять тысяч лет... вечность — по сравнению с нашей скоротечной жизнью. И мгновение — когда мы смотрим на горы, или на звезды, счет их жизни идет на миллионы и миллиарды, неподъемные для воображения, огромные и непостижимые. Они не укладываются ни в голову, ни в сердце, оставаясь всего лишь тяжело-весными цепочками умоустремленных нулей. Мы теряемся и просто считаем вечным все, что живет дольше нас. Ведь нам так хочется хоть чего-нибудь вечного...

Наверное, поэтому любые перемены мы с грустью принимаем за приметы тления и разрушения. Здесь нитка перетерлась, там дерево упало, а вот и трещинка побежала. Да и молодежь нынче не та...

И сколько нулей ни нанизывай, а ничего действительно вечного нет — ни на Земле, ни в космосе. Звезды загораются и гаснут, как распускаются и вянут цветы. Планеты сгущаются из пылевых облаков и растворяются в ледяной пустоте. Горы громоздятся вулканами, крошатся осыпями и сползают в океан. Сфинксы с пирамидами теряют свои очертания под наждаком песка и ветра.

Вечно только изменение. Зато оно — сама жизнь.

И мы очаровываемся колдовской привлекательностью постоянного обновления. Да, пусть все будет как всегда. Но все же чуть-чуть по-новому. Вот и сейчас, в начале осени, жизнь вернулась в привычную колею.

Университет страшноул с себя летнее опеченение, коридоры и аудитории наполнились разногласной толпой, в общих тетрадях появились записи первых лекций. Понеслось, покатилося... Где те каникулы? Где тот отпуск? Как будто и не было. Все опять как всегда.

Как всегда, как всю нашу жизнь. Как год назад. Как вчера. Но все же чуть-чуть по-другому.

И чуть-чуть лучше, правда ведь, лучше?

Светлана АЛЕЙНИКОВА,
начальник отдела по воспитательной работе

§

ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОМ) УЧЕТЕ

В соответствии с Законом Республики Беларусь «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования» с 1 января 2003 года в республике вводится персонифицированный учет работающих граждан как необходимый элемент проведения реформы пенсионной системы.

Персонифицированный учет — это сбор, накопление в течение всей трудовой деятельности и хранение сведений о каждом застрахованном лице (работающем гражданине), которые используются при назначении выплат по государственному социальному страхованию, в частности при назначении пенсии.

Идея персонифицированного учета достаточно проста и очевидна. Суть его в том, что для каждого работающего открывается индивидуальный лицевой счет, в котором накапливаются все данные, необходимые для назначения ему в будущем трудовой пенсии по возрасту.

Система учета строится таким образом, что, где бы человек ни работал в разные периоды своей жизни, в т.ч. и по совместительству, сведения о его стаже, заработке и страховых взносах в пенсионную систему будут попадать в один и тот же индивидуальный лицевой счет. Обеспечивается достоверность данных, их конфиденциальность и сохранность. Свидетельство социаль-

ного страхования, в котором указан номер индивидуального лицевого счета, поможет найти все данные, как только они понадобятся. Сохранятся они независимо от того, ликвидировано предприятие или нет, сданы ли в архив ведомости по начислению заработной платы. Да и вспоминать, где когда-то подрабатывал, печатался, читал лекции, не придется — все это сделает система персонифицированного учета.

Права не пользоваться этой системой нет, если только гражданин не является предпринимателем и за себя не уплачивает страховые взносы.

Обязанность предоставлять сведения в Фонд социальной защиты населения для ведения персонифицированного учета определена Законом Республики Беларусь «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования».

При наступлении страхового случая, определенного пенсионным законода-

(Продолжение на с. 4)

Одним прекрасным утром мы с подружкой, терзаемые жаждой знаний, отправились утолить ее в республиканскую научно-медицинскую библиотеку на улице Фабрициуса, 28.

Времени было достаточно, благо, суббота, и мы надеялись провести в читальном зале, если не целый день, то полдня, это точно. Но все надежды были развены, как пыль, едва мы переступили порог самой гостеприимной библиотеки г. Минска.

СВОБОДНЫЕ МЕСТА МАНИЛИ

— Вы куда? Кто такие? — осведомились стражи книг.

— В библиотеку... студенты... — растерянно отозвались мы.

— Студенты по субботам не обслуживаются, — ласково произнесла библиотекарь, указывая на соответствующее объявление. — Приходите в другой день.

Мы растерянно переглянулись между собой: — Как же быть? В другой день занятия оканчиваются в 19⁰⁰, пока доедем — как раз закрытие библиотеки. Единственный возможный день — это суббота. А по воскресеньям библиотека не работает.

— Ничем не могу помочь. Читайте у себя...

— Наша библиотека, несомненно, замечательная, но почему-то не всегда получается добыть то, что нужно. И добираться из общежития дальше. Хочется разнообразия, в конце концов...

— А если книгу взять на дом? — осенила мысль.

— Ни в коем случае! Только в читальном зале. Студентам, прописанным в общежитии, на дом литературу не даем.

— А почему, собственно, не пускаете студентов? — вырвался вполне закономерный вопрос.

— Понимаете, к нам приходят серьезные люди — доктора, кандидаты наук. Они работают, а студенты им мешают.

— Они шумят! — добавила вторая библиотекарь.

— Их много! Они занимают все места! — подхватила первая.

— А если мало людей? Ненадолго... — робко попросились мы.

— Нет, нет, ни в коем случае! Читайте у себя, — приговор обсуждению не подлежал.

В читальном зале скучали два кандидата; манили свободные места.

Но увы! Пришлось отправиться восвояси: мы ведь всего-навсего студенты. Жажда знаний сегодня, судя по всему, и так не часто беспокоит студенческую совесть, но если случается порыв к добыче новой информации, то он должен быть удовлетворен, как мне кажется. Хотя бы для того, чтобы осознать, насколько малы собственные знания. Хотя бы для ознакомления с научной литературой, выпущенной немного позже 1972-1982 гг., хотя бы посмотреть на умных людей...

Знания — кислород для любого ученика, для медика — тем более. А что бывает, когда перекрыт доступ к кислороду, знают все... Пусть читатели не думают, что мы обиделись на библиотеку. Только сегодня еще один студент ушел оттуда разочарованным...

Елена ЧАПЛИНСКАЯ, студентка педфака

(Окончание. Начало на стр. 3)

тельством, на основе сведений персонифицированного учета, хранящихся в индивидуальном лицевом счете, данному застрахованному лицу назначается пенсия.

Индивидуальный учет, обеспечивает фиксацию и сохранение пенсионных прав работающих, что является его основной целью.

Участниками персонифицированного учета являются застрахованные лица, работодатели и органы Фонда соцзащиты населения (далее — Фонд).

У каждой стороны свои права и обязанности, которые определены Законом Республики Беларусь «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного социального страхования». Самые простые обязанности у застрахованных лиц: они должны представлять свои анкетные данные для регистрации, сообщать Фонду об изменении этих данных. Это все, что требуется от работающих граждан. В ходе регистрации застрахованных лиц каждому из них Фондом открывается индивидуальный лицевой счет (ИЛС) под определенным страховым номером, изготавливается и выдается страховое свидетельство государственного социального страхования. Взаимодействие застрахованных лиц с Фондом осуществляется через работодателя.

Работодателям, в отличие от застрахованных лиц, работа предстоит большая. Для нормального ее проведения на предприятиях и в организациях должны быть созданы рабочие группы, обеспечивающие решение проблем, связанных с персонифицированным учетом и имеющие в своем составе специалистов кадровых служб, бухгалтерий, отделов автоматизации, профсоюз.

В обязанности работодателя входит:

- подготовка документов персонифицированного учета (ДПУ) для проведения массовой первоначальной регистрации застрахованных лиц, внесения в ИЛС информации о приеме и уволь-

Скажите ребята, кто из нас не мечтал об очень большой и дружной семье, об огромном доме в центре нашей столицы.

А ведь все просто — мы стали студентами лучшего вуза — Белорусского государственного медицинского университета. Теперь учимся на престижном факультете — лечебном. Все мы надеемся в ближайшем будущем стать корифеями в медицине, но это невозможно без настоящих друзей.

Иногда нам кажется, что наше общежитие по ул. Лермонтова, 28 похоже на дом, в котором живет большая и дружная семья. У нас есть мама и папа — наши зав. общежитием и воспитатель. А о таких старших и младших братьях и сестрах можно только мечтать.

Ну, кто, скажите, не станет гордиться теми, кто прилежно учится, проживая вечера напролет в нашем учебном зале, теми, кто занимают первые места в различных видах спорта (т.е. наши мальчишки). Только

ДОМ, КОТОРЫЙ ПОСТРОИЛ БГМУ



за последний год они стали первыми в соревнованиях по различным видам спорта среди команд БГМУ. Ребята были награждены грамотами в состязаниях, посвященных 25-летию Московского района; II-е место в соревнованиях по волейболу и III-е место в соревнованиях по мини-футболу. А какие красивые девчонки живут в этом Доме: взяли хотя бы нашу Асманову Юлию, получившую звание Мисс Артистичность в Белорусско-российском межвузовском конкурсе грации и артистического мастерства «Королева Весна — 2002», который состоялся 19 апреля 2002 г. в КЗ «Минск».

Как в любой семье у нас есть свои «семейные» праздники и традиции.

Стало традиционным отмечать День студента грандиозным праздником и дискотеккой до самого утра. Мы вместе встречаем Новый год и Рождество, устраивая при этом веселые гуляния.

Наши мужчины не забывают нас почествовать 8 Марта, а мы в свою очередь стараемся им «ото-

мстить», поздравляя их в канун Дня защитника Отечества. Семья любит и блинов покушать, и киселя выпить на Масленицу.

Не забывает она и о полезном труде: каждый год мы дружно выходим на уборку территории вокруг общежития (поверьте, даже воздух кажется чище); помнит о каждодневном досуге: комната отдыха так тянет к себе своим телевизором и диваном.

А недавно Семья подумала, что одной библиотеки для самообразования уже не хватает и решила обзавестись к р у ж к а м и

кройки и шитья, ИЗО, гимнастического мастерства и даже получить музыкальное образование, обучившись игре на гитаре.

А теперь скажите, разве не достойны мы того, чтобы называться лучшими? Так оно и вышло: мы (т.е. наше 4-е общежитие) заняло 2-е место среди общежитий БГМУ.

В общем, живем мы хорошо, чего и вам желаем.

Горит свеча в твоём окне,
В моем горит лампада.
Не раз мы вспомним о тебе,
Любимая общага.

Нет лучше времечка, чем то,
Что молодость зовется.
И в нем тебе, наш общий Дом,
Место всегда найдется.

Живи, общага, сто веков,
Но нас не смей забыть.
Хоть уже тысячи других
Тобой будут жить.

Студентки 4-го курса
лечебного факультета

ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ (ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОМ) УЧЕТЕ

нени, о зарплате (доходе), страховых взносах, особенностях исчисления стажа;
- выдача застрахованным лицам свидетельств социального страхования;
- предоставление возможности застрахованному лицу получить сведения о нем, переданные в Фонд.

Для подготовки работодателями информации по ведению персонифицированного учета используются следующие формы:

ПУ-1 «Анкета застрахованного лица»;
ПУ-2 «Сведения о приеме и увольнении»;
ПУ-3 «Индивидуальные сведения».

Каждая из форм имеет несколько типов. Указания о том, какие типы форм используются в конкретных случаях и правила их заполнения содержатся в Инструкции по заполнению форм документов персонифицированного учета (утв. постановлением Министерства социальной защиты от 27.09.2000г. N16).

Самая большая нагрузка ведения учета ложится на Фонд. Каждый уровень органов Фонда имеет здесь четкие обязанности. Районные и городские отделы осуществляют взаимодействие с органами местной власти, работодателями и застрахованными лицами, являющимися самостоятельными плательщиками страховых взносов, прием ДПУ, контроль за своевременным их представлением и правильностью заполнения, сверку достоверности информации учета с отчетными данными, представляемыми ежеквартально работодателями, ввод в информационную систему ДПУ в электронном виде, передачу ДПУ на бу-

мажных носителях в областное (Минское городское) управление для ввода в автоматизированную систему управления персонифицированным учетом (АСУПУ), изготовления и выдачи страховых свидетельств государственного социального страхования.

Отделы организуют обмен информацией с центральной базой (АСУ — Центр) и базой данных персонифицированного учета областного уровня (АСУ-Область), выдачу необходимых документов, справок и информации по учету, проведения проверок плательщиков страховых взносов по вопросам достоверности предоставляемых сведений, подготовку и передачу органам, осуществляющим назначение пенсии, данных о стаже и зарплате застрахованных лиц.

Очень часто организация персонифицированного учета понимается как введение накопительных принципов в пенсионную систему. Это неверно. Персонифицированный учет — только механизм, обеспечивающий реализацию сегодняшнего пенсионного законодательства и позволяющий идти дальше по пути реформирования пенсионной системы.

Государственное социальное страхование, в том числе и пенсионное, у нас в республике строится на распределительном принципе или принципе солидарности поколений. Это предусматривает обязанность работающих отчислять страховые взносы для обеспечения выплат пенсионерам и получателям пособий. Никакого накопления не существует.

Персонифицированный учет поможет гражданам избежать лишнего хлопот при подготовке документов для оформления пенсий. Кроме того, он преградит путь поступлению документов для назначения пенсии, не соответствующих действительности, и позволит уязвлять размер пенсии с тем вкладом в финансы государственного социального страхования, который в свое время внес

Творчасць нашых чытачоў

Як студэнт першага курса, я лічу, што будучы ваенны ўрач, як ніхто іншы, разумее, што такое Радзіма, бо яго асноўнае прызначэнне — быць заўсёды побач з ёю, дапамагаць ва ўсім і, наогул, калі трэба, аддаць сваё жыццё за яе. Сваю любоў да Радзімы я выказаў у наступных радках:



МАЯ КРАІНА — БЕЛАРУСЬ!

Беларусь — старонка міра,
Я цябе кахаю шчыра,
Я люблю твае лясы, беларускія ўзоры,
Кветкі нашы — васількі, сінявокія азёры.

Без цябе мне цяжка жыць:
І на сушы і на моры,
І ў багаці, і ў бядоце,
Без цябе — я ў адзіноце.

Тут жыла мая бабуля,
У гэтай самай нашай хаце,
Тут загінуў мой дзядуля,
Бараніўшы зямлю-маці.

Дык квітней, мая краіна!
Матуля мая родная!
Падымайся з зямлі ў неба!
І жыві — свабодная!

Ілля ЖЛАБОВІЧ, курсант I курса
ваенна-медыцынскага факультэта

Спорт

ПЕРВЕНСТВО по многоборью

Недавно на стадионе университета проводилось первенство Московского района по системе многоборья среди физкультурных, профсоюзных и руководящих работников по двум возрастным категориям. На празднике здоровья отличились и наши преподаватели кафедры физвоспитания: Светлана Степановна Лавринович, занявшая 1-е место в своей подгруппе (по видам — метание гранаты, длина с места), и Елена Ивановна Юсоев — мастер международного класса, известная бегунья в республике по марафонскому бегу, выигравшая на соревнованиях бег на 500 м и хорошо прыгнувшая в длину с места. Победительницами



цы были награждены грамотами и ценными призами. В соревнованиях в беге на 60 м принимал участие и проректор по учебной и воспитательной работе, доцент кафедры морфологии Владимир Александрович Манулик.

На снимках: победительница соревнований Е.И. Юсоев; ст. преподаватель кафедры физвоспитания В.П.Савостин и проректор по учебной и воспитательной работе В.А. Манулик.

Александр ГЛИНСКИЙ

гражданин за период своей трудовой деятельности.

Персонифицированный учет поможет нам понять пенсионную систему, позволит не беспокоиться о периоде, когда потребуются собрать справки для назначения пенсии. Может быть, это самый первый шаг, который требует задуматься и о накопительных элементах в нашей государственной пенсионной системе, а также о необходимости внесения платежей на пенсию тех, кто сегодня обходит стороной пенсионный фонд.

Если обратиться к опыту других республик, в частности России, то можно сказать, что наличие персонифицированного учета позволит при необходимости очень быстро решить и проблему накопления средств.

Тамара НЕСТЕРОВА, Инна ЛУЩИК,
юрисконсульты юридического отдела БГМУ

