

ОБ ИНИЦИАТИВЕ КОЛЛЕКТИВА МИНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Коллектив Минского медицинского института организовал на общественных началах медицинское обслуживание инвалидов Великой Отечественной войны и труда. Его ведут 2000 студентов третьего, четвертого и пятого курсов, а также студенты первого и второго курсов, которые имеют среднее медицинское образование. После учебы они посещают больных, закрепленных за поликлиниками №№ 2, 4, 13, 16, выполняют назначение врачей, оказывают помощь в уходе за больными.

Бюро Минского промышленного обкома КП Белоруссии одобрило почин коллектива Минского медицинского института и рекомендовало первичным, партийным и профсоюзным организациям Минских медучилищ №№ 1, 2 и 3, а также медицинских научных и лечебных учреждений области поддержать его, широко организовать медицинское обслуживание престарелых и больных на дому.

К БОЛЬНОМУ ПРИШЕЛ СТУДЕНТ

В кабинете заведующего 2-й поликлиники третьего клинического объединения раздался телефонный звонок.

— Говорит родственник больной С. Прошу передать благодарность работнику поликлиники Гармаш за помощь больной на дому.

С., о которой шел разговор, — инвалид, которая долгое время страдает от тяжелого заболевания сосудистой и нервной системы. Женщина не раз находилась на стационарном лечении в клинике, а сейчас лежит дома. Она нуждается в постоянном медицинском уходе. Что касается Гармаш, которую благодарит родственник больной, то она не штатный сотрудник поликлиники, а только студентка нашего института. Вот уже две недели она каждый день навещает больную С. на квартире, выполняет назначения врачей, успокаивает, подбадривает ее.

Описанный эпизод — только один штрих того великого и важного дела по обслуживанию инвалидов Отечественной войны, инвалидов труда, престарелых, которое начато по инициативе Центрального и Минского областного комитетов общества Красного Креста и общественных организаций института.

Обслуживание больных на дому требует не только медицинской помощи, но и старательного, внимательного, а главное — постоянного ухода. Поликлинические медицинские учреждения, понятно, не могут в полной мере организовать его, ощущают определенные трудности в обслуживании указанной группы больных. На каждого же из них требуется много времени, сил и средств. А не может ли коллектив института оказать в этом деле практическую помощь органам здравоохранения, поликлиникам города? — вот над чем задумались партийная, комсомольская и профсоюзная организации, студенческая общественность.

Вопрос этот оживленно обсуждался на собраниях и совещаниях актива, заседаниях парткома и комитета комсомола, профкома. Обобщив предложения, которые поступили от них, ректорат принял решения организовать в четырех поликлиниках города Минска — 2-й, 4-й, 6-й, 13-й — обслуживание и уход за тяжело больными на дому силами студентов на общественных началах в учебное время. Это мероприятие ценно во многих отношениях. Оно помогает и медработникам в обслужива-

нии хронических больных, и студентам в приобретении практических навыков, необходимых в условиях амбулаторной работы.

Теплые слова благодарности больных и их родственников студентам В. Гармаш, В. Корбуту, П. Мироновичу, В. Лавровой, Н. Щерба и другим убедительно говорят о том, что поставленная нами цель уже достигается.

Как же организована наша помощь поликлиникам? В ней участвуют студенты первого, второго и третьего курсов, которые имеют фельдшерское образование, и все студенты четвертого и пятого курсов. В каждую из четырех названных поликлиник ежедневно направляется 10—12 человек и за каждым из них закреплен один больной, который нуждается в уходе и

медицинской помощи. Студент навещает своего больного на дому на протяжении десяти дней, после чего, когда есть такая необходимость, будущего врача заменяет его коллега. На протяжении всего этого времени лечение и уход больного на дому, проводимые студентами, контролируются участковым врачом. Таким образом, ежедневно по четырем поликлиникам города Минска только силами студентов обслуживается 40—45 тяжело больных.

Прошло немногим более двух недель с того времени, как почин коллектива института, одобренный бюро промышленного обкома партии, начал осуществляться. А как много хорошего уже сделано! Достаточно назвать хотя бы одну цифру — студенты навестили больных уже свыше 500 раз. За этой цифрой кроется много добрых дел, благородных поступков, иногда самоотверженной борьбы за здоровье и жизнь людей!

Известно, как это бывает в каждом новом начинании, сначала встретились трудности, были допущены некоторые промахи. На совещании работников первого и третьего клинических объединений и поликлиники совместно с представителями института и комитетов Красного Креста, которое недавно состоялось в городском отделе охраны здоровья, указывалось, что в отдельных случаях серьезные поликлиники не серьезно относятся к подбору больных, которые нуждаются в уходе, и потому отдельные визиты студентов были бесцельными. Наблюдались и такие случаи, когда студентов оставляли на поликлиническом приеме с врачом, а медицинские сестры в это время обслуживали больных на участке. И институтом допускались промахи при составлении графиков работы студентов. Эти недостатки легко устранить.

— Хорошее, благородное дело начали коллектив нашего института и комитеты Красного Креста. Мы надеемся и убеждены в том, что наша инициатива найдет широкий круг последователей и будет подхвачена не только высшими и средними медицинскими учебными, но и лечебно-профилактическими учреждениями.

Доц. А. А. КРЮК,
проректор по учебной работе.

Советский МЕДИК

Орган парткома, ректората, комитета комсомола, профкома и месткома Минского государственного медицинского института.

№ 9 (291)

Суббота, 16 марта 1963 года

Цена 1 коп.

ЛАРИСА, ПОМОГИ!

6-го марта в нашей группе проходило комсомольское собрание. На повестке дня стоял вопрос, который давно волнует всех нас — успеваемость. Товарищи горячо и страстно говорили о тех, кто получил неудовлетворительные оценки в зимнюю сессию. А таких в нашей группе насчитывается 9 человек (!). Они-то и поставили нашу группу на последнее место.

Все ораторы сошлись на том, что в случившемся виновны сами «провалившиеся». Но доля вины ложится и на каждого из нас. Нам видно было с каким багажом знаний каждый студент группы подходит к сессии. Видела это и ответственная за академическую работу в группе Лариса Гуревич. Но беда в том, что наша Лариса формально относится к выполнению возложенного на нее общественного поручения. Она ни разу не выступила на собрании группы, не сумела организовать обмен опытом работы лучших студентов. А в таком опыте, в добром совете нуждаются многие. Лариса отвечает кратко: «Что я за него экзамен сдам?».

Лариса, подумай: в нашей группе девять отстающих. Все ли мы сделали, чтобы помочь этим людям? Нет. Ведь могла же ты поделиться хотя бы своим опытом с Галиной Лаврешиной, Майей Потупчик, Мишей Левченко. Конечно могла. Но ты этого не сделала. Сама учишься хорошо, а за товарищей не болеешь. Так нехорошо поступать.

Вспомни, как поступила Валентина Гаганова, когда увидела, что ее подружки-клички отстают в труде. А ведь наш труд — учеба. Может быть наши неуспевающие не умеют правильно распределить свое время, или занимаются посторонними делами во время самостоятельной работы. Им надо помочь. И мы в силах это сделать, но организовать это дело у нас некому. Возьмись, Лариса. Не к лицу нам, что в нашей 14-й группе второго курса столько неуспевающих.

И. ЛОЗКО.

Меры приняты

В своей заметке «Опираясь на массы» доцент Баран М. Ц. критиковал редактора курсовой стенгазеты т. Смольникова за нерегулярный выпуск стенгазеты.

Член партийного бюро 3-го курса т. Бондарев сообщил, что в настоящее время редактором назначен другой студент.

ЧЕСТНЫЙ ПОСТУПОК

У нас, в 42-ой группе третьего курса, сложилась такая традиция: в день рождения каждому товарищу из группы покупать подарок. 18 февраля, идя на лекцию, я потеряла кошелек с деньгами, собранными на подарок одному из наших именинников. Конечно, было очень неприятно и мне и товарищам нашей группы.

В тот же день нашла кошелек студентка второго курса Аня Климович, она написала объявление об этом и через несколько часов вернула мне деньги.

Вся наша группа благодарна Ане. Если бы все люди были такими честными, как Аня Климович, то никогда не было бы случаев мелкого воровства, о которых мы еще нередко говорим на комсомольских собраниях.

Н. МАРЧУК.

По институту

В состав месткома избрано 16 человек: Авхимович Р. Н., Агафонов Т. Г. (казначей), Борис А. И., Гейне Г. А., Герейкова А. И., Григорович Е. С., Дробина В. Ф., Каравая В. Г., Комов О. П., Лушицкая Р. Н., Протопова Л. Я., Пянова В. И. (секретарь-заместитель), Рачковская И. В., Семенова М. Н. (председатель), Шевнина Л. С. и Элькина Д. А.

В. ПЯНОВА.

Во втором общежитии между профессором Мисюком Н. С. и жильцами состоялся задушевный разговор о дружбе, любви и призвании врача. Профессор рассказывал собравшимся о новейших достижениях медицины, кибернетики, генетики и медицинской электроники. В заключение профессор Мисюк ознакомил будущих врачей с успехами студенческого научного общества института и ответил на вопросы слушателей.

Л. ДАВИДОВА.

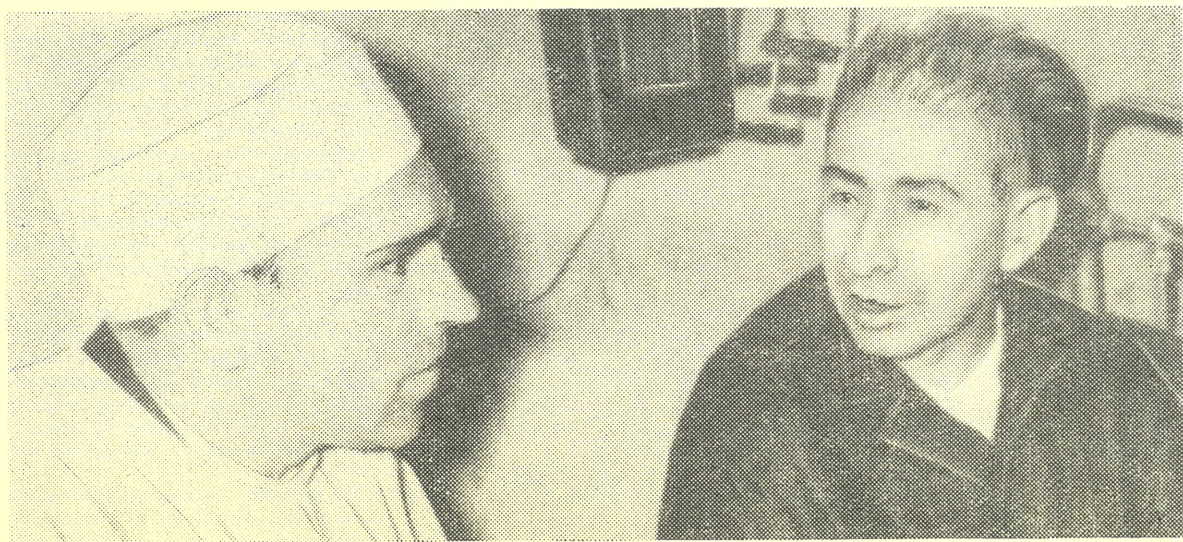
СПАСИБО, ВОЛОДЯ!

Я простая, русская женщина перенесла тяжелое горе во время Великой Отечественной войны. Мой муж, старый член партии, добровольцем ушел на фронт и вернулся с фронта инвалидом первой группы с пожизненным увечьем, от чего долгие годы лежит прикованный к больничной постели. По несколько раз в сутки к нему приезжают машины скорой и неотложной помощи. И вот однажды к нам на квартиру приехал на машине неотложной помощи студент Минского медицинского института, находящийся на практике при поликлинике МТЗ, Владимир Моценский. Он внимательно осмотрел больного мужа, оказал ему квалифицированную помощь и уехал. С тех пор тов. Моценский, как только находится на дежурстве при не-

отложной помощи, не ожидая вызова, в любую погоду, в любое время суток навещает больного и оказывает ему необходимую помощь.

Всей своей семьей выражаем этому скромному юноше наше семейное спасибо. Желаем тебе, Володя, счастья в жизни, доброго здоровья и массу самых наилучших пожеланий в успешном окончании медицинского института. Выражаем также нашу сердечную благодарность и глубочайшую признательность преподавателям и руководству Минского медицинского института за воспитание таких внимательных и чутких будущих врачей, как Владимир Моценский.

БАШУРО М. М.,
БАШУРО Л. Г.,
ПЕРВОЙ Г. А.,
жители Минска.



НА СНИМКЕ: студент 3-го курса Виктор Корбут (слева) беседует с инвалидом войны Борисом Моисеевичем Бревдо во время очередного посещения больного на дому. Текст и фото И. БАЛАША.

ГЛАВНОЕ В РАЗДУМЬЯХ, А НЕ В ПИСАНИИ

Летняя производственная практика студентов старших курсов проводится, как правило, на учебных базах, расположенных вдали от института, непосредственными руководителями практики являются поэтому не ассистенты клиник, а местные врачи лечебно-профилактических учреждений. Отсюда вытекает необходимость хорошо продуманной и тщательной организации производственной практики. Особенно четкой должна быть система учета работы студентов-практикантов, позволяющая судить о степени выполнения установленной программы.

Учет работы студентов ведется в дневниках, по которым составляется общий отчет о практике. Дневник производственной практики является официальным документом, на основании которого студенту зачитывается пройденная практика, согласно существующего положения никакой другой документ не может заменить дневника. Без представления на кафедру дневника, в должной мере отражающего выполнение программы производственной практики, последняя не может быть зачтена студенту.

Однако не только этим определяется значение дневника производственной практики. В дневнике студент, кроме учета своей повседневной работы, должен показать свое умение правильно анализировать и обобщать наблюдения над больным, обосновывать поставленный диагноз и назначенное лечение, иными словами, показать свое клиническое мышление.

Таким образом, ведение дневника производственной практики это не просто техническая, канцелярская работа, а один из элементов учебного процесса.

Следует учитывать и то обстоятельство, что умение студента кратко и правильно излагать свои мысли в дневнике, связанные с наблюдением над больными, является основой грамотного ведения истории болезни, которая составляет важнейшую часть практической деятельности врача.

В связи с этим не могут не вызвать недоумения высказывания некоторой части студентов о нецелесообразности ведения дневника при прохождении производственной практики. Свои высказывания эти товарищи аргументируют обычно таким трафаретным доводом: «Меньше тратить времени на писанину и больше на учебу». Такую же примерно мысль высказывает и студент 5 курса И. Василевский в заметке «Пополнили навыки, выявили пробелы», опубликованной в газете «Советский медик» 6 октября 1962 года. Развивая далее свою мысль, тов. Василевский предлагает руководствоваться в качестве отчетного документа по практике характеристиками и отзывами, выдаваемыми студентам на учебных базах, в которых, как он считает, можно было бы перечислить и все те практические навыки, которыми овладел студент-практикант.

Подобные рассуждения не являются в своей основе. Дневник производственной практики введен распоряжением Министерства здравоохранения СССР и никто не вправе его отменять. В инструкции Министерства здравоохранения СССР о порядке прохождения производственной практики студентами медицинских ВУЗов сказано: «Непредставление студентом дневника и отчета о пройденной практике, влечет за собой повторное прохождение практики», а в отдельных случаях, говорится в той же инструкции, оставление на второй год на курсе или, даже, исключение из института, в зависимости от характера допущенных студентом нарушений. Поэтому, мнение об упразднении дневника производственной практики

или замене его иным каким-либо документом, является глубоко ошибочным и юридически неправомерным.

Кстати следует сказать несколько слов об объективности характеристик и отзывов, выдаваемых студентам на учебных базах. Опыт показывает, что в ряде случаев руководители лечебно-профилактических учреждений, на базе которых проводится практика, относятся в высшей степени формально к выдаче студентам характеристик. Иногда такие характеристики нечестаются под копирку на машинке, на которых от руки вписываются только фамилии студентов-практикантов, все они, разумеется, абсолютно одинакового содержания и одних и тех же выводов.

Такие характеристики не могут служить основанием для представления зачета по практике. Здесь требуется не только самая тщательная проверка дневников, но и дополнительное личное собеседование на кафедре с такими студентами, чтобы выяснить возможность зачета производственной практики.

Теперь посмотрим так ли уж много в действительности отнимает времени у студента ведение дневника по практике.

В своем дневнике студент должен кратко записать, что им было сделано за день в стационаре, поликлинике, во время ночного дежурства (осмотр больных, выполненные процедуры и манипуляции, участие в операциях, принятие родов, визиты к больным на дом, санитарно-просветительная и профилактическая работа и т. п.). Записи клинических наблюдений отнюдь не должны превращаться в историю болезни, этого совершенно не требуется. Самым главным в клинических наблюдениях должен быть эпикриз (на 3—4 кураторов больных), в котором необходимо обосновать диагноз, проведенное лечение, показать исход заболевания.

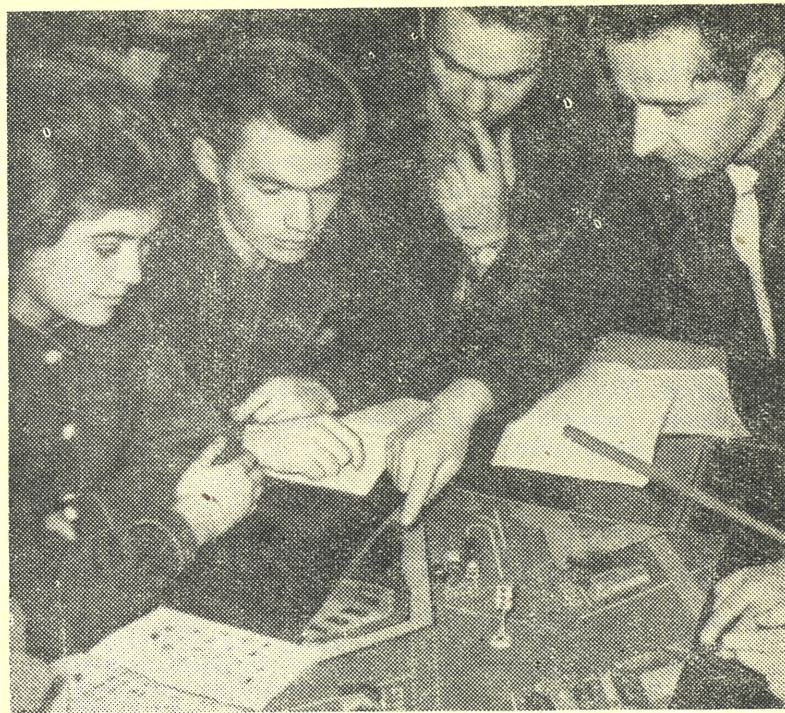
Если вести регулярно эти записи, то, как показывает опыт, они вмещаются примерно на полстранице листа и требуют не более 20—30 минут времени в день. Но вся беда в

том, что многие студенты не ведут регулярно учета своей работы в процессе прохождения практики, заполнение дневников самовольно относят на конец цикла, а иногда даже на конец всего периода практики. Вполне понятно, что при таком положении этим студентам приходится часами сидеть за такой работой, чтобы как-нибудь по памяти или черновым записям заполнить дневник и представить его задним числом для визирования руководителю цикла. Тут действительно можно согласиться с вышеприведенным мнением студентов, что такая работа никому не нужна и представляет из себя пустую трату времени.

Но разве можно на этом основании утверждать, что дневник производственной практики это «простая писанина», как думают некоторые студенты? Это глубокое заблуждение этих товарищей.

В связи с этим хотелось бы обратить внимание еще на одно ненормальное обстоятельство, создающее известные затруднения у студентов при оформлении дневников по практике. Дело в том, что многие из студентов не считают нужным присутствовать на курсовых собраниях, проводимых деканатом, перед направлением их на производственную практику и, таким образом, не имеют возможности выслушать обстоятельные методические и организационные указания по всем вопросам предстоящей практики. По прибытии на учебные базы у таких студентов возникает много неясных вопросов, в том числе и по ведению дневников, на которые они сплошь и рядом не могут получить разъяснений на местах. Так например, в 1962 году, из группы студентов в 11 человек, проходивших практику на базе 1-й Советской больницы города Борисова, не присутствовало на курсовом собрании, посвященном вопросам производственной практики 10 студентов. Такое же положение наблюдалось и в других базовых группах.

Со стороны кафедр института проделана немалая работа, для того, чтобы облегчить студентам



37 студентов и сотрудников окончили занятия в автокружке, организованном при комитете ДОСААФ института. Недавно все они успешно сдали экзамен и получили права шофера-любителя.

В настоящее время начались занятия второй группы обучающихся в количестве 40 человек.

НА СНИМКЕ: слушатели кружка Инна Краснощек, Яков Кошельков и Николай Корзун под руководством преподавателя Бикина С. (крайний справа) за решением задач перед сдачей экзамена.

Фото И. БАЛАША.

правильное оформление документации по практике: разработаны и отпечатаны инструктивные указания о порядке ведения дневников по каждому циклу, изготовлены типографским способом специальные тетради дневников, с пояснениями по их заполнению, все группы обеспечиваются достаточным количеством экземпляров программ производственной практики. Приказом ректора института во все области, где проходят производственную практику студенты, командированы по несколько ассистентов клиник, которые периодически посещают закрепленные за ними базы, с целью контроля и методического руководства практикой.

Разумеется мы должны постоянно стремиться к еще большему совершенствованию и упрощению учета и отчетности по производственной практике, с целью минимальных затрат на

нее времени студентов-практикантов. В этом отношении многое зависит от клиникских кафедр института, осуществляющих методическое руководство производственной практикой.

В скором времени начнут проходить летнюю производственную практику студенты 3-го, 4-го и 5-го курсов в объеме соответствующих программ. Хочется пожелать всем студентам, чтобы они не только полностью выполнили все учебные задания, предусмотренные программой практики, но также хорошо и грамотно отчитались за пройденную практику, представив в установленные сроки на кафедру свои дневники и отчеты.

А. С. КРЮК,
проректор института по учебной работе.
М. М. МИЩЕНКО,
ассистент кафедры организации здравоохранения.

Навстречу XXI конференции СНО

ДОРОГА К БОЛЬШОЙ МЕЧТЕ

комство с новейшими работами не только отечественных, но и зарубежных авторов. И вот результаты труда — на втором республиканском смотре научных студенческих работ его сообщение удостоивается первой категории, а сам автор награждается грамотой Министерства высшего, среднего специального и профессионального образования БССР.

Рядом с Астаповым работает заместитель председателя научного

студенческого общества института Владимир Улащик.

Известно, что лекарственные вещества можно вводить в организм с помощью постоянного электрического тока через неповрежденную кожу человека.

Одинакова ли проницаемость кожи для различных групп лекарственных веществ? Можно ли точно дозировать вводимое лекарство? За решение этой проблемы и взялся молодой экспери-

ментатор. Пришлось изменить методику исследования, сделать ее более точной и простой. И вот установлено, что некоторые лекарственные вещества лучше и быстрее усваиваются и вводятся в организм в сочетании с определенными ферментами.

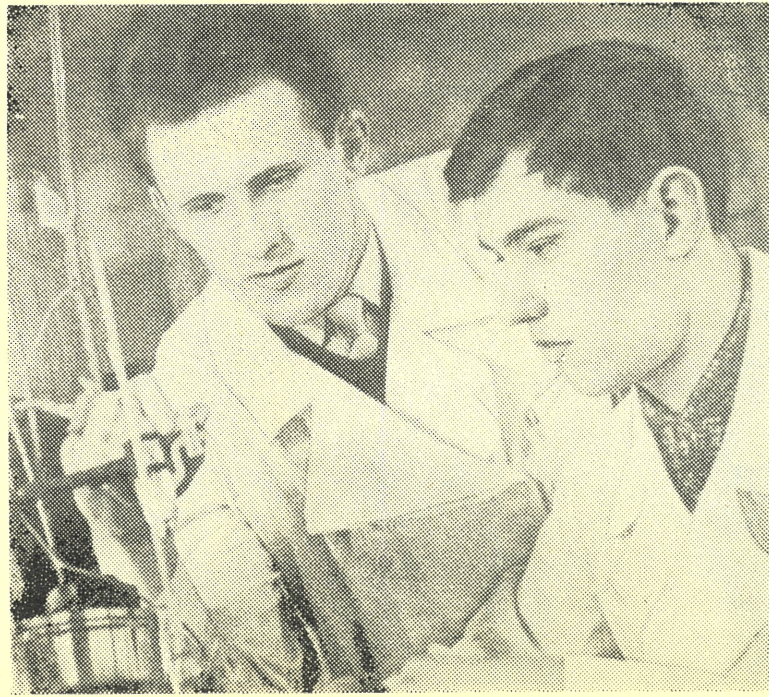
— Только учтя все эти закономерности, — говорит Улащик, — можно точно дозировать вводимое лекарство, чего пока не делается в наших клиниках.

Работой студента-кружковца заинтересовался заведующий кафедрой кожных болезней Каунасского медицинского института профессор Б. Ю. Сидоравичус. Сейчас в клинике, руководимой профессором, по методу Улащика лечат больных с различными заболеваниями кожи.

Отдельно за столиком над пробирками склонилась студентка Татьяна Морозкина. Ее интересуют изменения дыхательных ферментов при заболевании организма злокачественными новообразованиями. Насколько актуальна тема ее исследования, видно из того, что доклад студентки включен в повестку дня работы конференции видных ученых-онкологов Украины.

Сейчас вместе со всеми молодыми исследователями вузов Белоруссии студенты-медики готовятся к участию в III республиканском смотре научных студенческих работ и к XXI конференции научного студенческого общества института.

На снимке: студенты-кружковцы Анатолий Астапов и Владимир Улащик за работой в лаборатории. Текст и фото Л. ГИГЕВИЧА.



ИЗВЕЩЕНИЕ

Очередное занятие семинара студцов состоится 18-го марта в 19.00 в аудитории № 1 анатомического корпуса.