

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

№ 4 [1158]

10 февраля 1984 г.

Цена 2 коп.

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ

● НАВСТРЕЧУ ВЫБО-
РАМ

● РЕШЕНИЯ ДЕКАБРЬ-
СКОГО (1983 г.) ПЛЕНУ-
МА ЦК КПСС — ВЫПОЛ-
НИМ!

● НАРОДНЫЙ КОНТ-
РОЛЬ — В ДЕЙСТВИИ!

● ИЗ НАШЕЙ ПОЧТЫ

4 МАРТА 1984 ГОДА — ВЫБОРЫ В ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ СССР

Всесоюзный Центральный Совет Профессиональных Союзов обращается с призывом ко всем членам профессиональных союзов — рабочим, колхозникам, инженерно-техническим работникам, служащим, работникам науки и культуры в день выборов в Верховный Совет СССР 4 марта 1984 г. единодушно отдать свои голоса за представителей нерушимого блока коммунистов и беспартийных.

Голосуя за кандидатов в депутаты высшего органа государственной власти, трудящиеся Страны Советов еще раз продемонстрируют свою высокую политическую сознательность, тесную сплоченность вокруг родной ленинской партии, решимость ударным трудом крепить экономическое и оборонное могущество Родины, дело мира во всем мире.

(Из Обращения Всесоюзного Центрального Совета Профессиональных Союзов ко всем членам профессиональных союзов — рабочим, колхозникам, инженерно-техническим работникам, служащим, работникам науки и культуры Советского Союза).

ГОРЯЧИЕ БУДНИ АГИТЦЕНТРА

С большим подъемом, под знаком нерушимого единства партии и народа, в обстановке единодушия и поддержки проходят в нашей стране заседания окружных избирательных комиссий по регистрации кандидатов в депутаты Верховного Совета СССР. В работе предвыборных совещаний находят отражение всенародный энтузиазм, которым ознаменована подготовка к выборам. Представители рабочего класса, тружеников села, творческой интеллигенции в своих выступлениях единодушно одобряют и поддерживают ленинскую внутреннюю и внешнюю политику КПСС и Советского государства.

Большие, ответственные задачи в период предвыборной кампании стоят перед участко-

вой избирательной комиссией. Наш избирательный участок 36/111 расположен в средней школе № 146 микрорайона 73 (Юго-Запад). Кандидатом в депутаты Совета Союза Верховного Совета СССР выдвинут и 28 января зарегистрирован окружной избирательной комиссией Минского — Московского избирательного округа № 567 — член Политбюро ЦК КПСС, первый заместитель Председателя Совета Министров СССР, министр иностранных дел СССР А. А. Громыко. В Совет Национальностей Верховного Совета СССР по Минскому — Фрунзенскому избирательному округу № 67 кандидатом в депутаты выдвинут первый секретарь Минского горкома КПБ Г. С. Таразевич. Все внимание агитаторов

агитколлектива института (зав. В. А. Токарев), агитпункта (зав. Л. Н. Севрук) и членов участковой избирательной комиссии сейчас направлено на то, чтобы выборы прошли при высокой активности избирателей.

В агитцентре проводятся встречи избирателей с руководящими работниками Московского районного комитета партии и райисполкома, депутатами районного и городского Совета народных депутатов, читаются лекции и доклады, посвященные международному положению, о демократии в советском обществе, о социально-экономическом развитии страны, республике, города, района, на медицинские темы.

Участковой избирательной комиссией подготовлены и отпечатаны списки избирателей, установлены дежурства членов комиссии на избирательном участке, проводится оборудование избирательного участка. Под постоянным контролем находится вопрос о рассмотрении жалоб и заявлений избирателей.

12 февраля списки избирателей будут вывешены, поэтому каждый агитатор должен сверить списки, выявить лиц, которые будут голосовать на дому, впервые голосующих.

Долг каждого преподавателя и сотрудника института — принять активное участие в проведении мероприятий по подготовке и проведению выборов в Верховный Совет СССР.

Товарищи! Призываю всех единодушно отдать голоса за кандидатов в депутаты Верховного Совета СССР — лучших представителей нашего народа.

П. ЗУБРИКИЙ,
председатель участковой
избирательной комиссии.

ПОЗДРАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

ПОДВЕДЕНЫ ИТОГИ ВЫПОЛНЕНИЯ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ЗА 1983 ГОД. ПОБЕДИТЕЛЯМИ В СОЦИАЛИСТИЧЕСКОМ СОРЕВНОВАНИИ ПРИЗНАНЫ

среди теоретических кафедр:
по лечебному факультету коллективы кафедр:
гистологии — II место
физиологии — III место
по педиатрическому факультету коллективы кафедр:
нормальной физиологии — I место
нормальной анатомии — II место
биологии — III место
по санитарно-гигиеническому факультету коллективы кафедр:
социальной гигиены и организации здравоохранения — II место
коммунальной гигиены с курсом гигиены питания — III место
по стоматологическому факультету коллективы кафедр:
фармакологии — I место
военной подготовки — II место
среди клинических кафедр:
по лечебному факультету коллективы кафедр:
травматологии и ортопедии — I место
2-й кафедры хирургических болезней — II место
2-й кафедры внутренних болезней — III место
по педиатрическому факультету коллективы кафедр:
1-й кафедры детских болезней с курсом пропедевтики — I место
3-й кафедры хирургических болезней — II место
2-й кафедры детских болезней с курсом эндокринологии — III место
по санитарно-гигиеническому факультету — коллектив кафедр инфекционных болезней — I место
по стоматологическому факультету коллективы кафедр:
стоматологии детского возраста — I место
глазных болезней — II место
ЛФК и ВК — III место
среди кафедр общественных наук коллективы кафедр:
русского языка — I место
научного коммунизма — II место
среди проблемных лабораторий коллективы лабораторий:
гемо- и лимфосорбции — I место
пересадки почки — II место
гомеостаза при гнойных инфекциях у детей — III место
среди научно-исследовательских лабораторий — коллектив лаборатории физиологии и экспериментальной патологии — I место
среди коллективов АХЧ:
среди общежитий:
коллектив общежития № 1 — I место
коллектив общежития № 4 — II место
среди учебных корпусов:
коллектив учебного корпуса № 5 — I место
коллектив учебного корпуса № 1 — II место
среди коллективов АХУ:
библиотека — I место
отдел кадров — II место
офсетная лаборатория — III место.

Почетной грамотой и переходящим вымпелом «Победитель в социалистическом соревновании» награждаются коллективы кафедр нормальной физиологии, фармакологии, травматологии и ортопедии, инфекционных болезней, 1-й кафедры детских болезней с курсом пропедевтики, стоматологии детского возраста, русского языка, коллективы лабораторий гемо- и лимфосорбции, физиологии и экспериментальной патологии, коллективы библиотеки, учебного корпуса № 5, общежития № 1.

Почетной грамотой награждаются коллективы, занявшие в социалистическом соревновании 2-е место: коллективы кафедр гистологии, нормальной анатомии, социальной гигиены и организации здравоохранения, военной подготовки, 2-й кафедры хирургических болезней, 3-й кафедры хирургических болезней, глазных болезней, научного коммунизма, коллектив лаборатории пересадки почки, коллективы отдела кадров, учебного корпуса № 1, общежития № 4.

Почетной грамотой награждаются коллективы, занявшие в социалистическом соревновании 3-е место: коллективы кафедр биологии, коммунальной гигиены с курсом гигиены питания, физиологии, 2-й кафедры детских болезней с курсом эндокринологии, 2-й кафедры внутренних болезней, ЛФК и ВК, коллектив лаборатории гомеостаза при гнойных инфекциях у детей, коллектив офсетной лаборатории.

Звание «Коллектив коммунистического труда» присвоено коллективу 2-й кафедры хирургических болезней. Признаны подтвердившими звание «Коллектив коммунистического труда» коллективы кафедр нормальной анатомии, биологии, туберкулеза, гистологии, эпидемиологии, русского языка, 2-й кафедры внутренних болезней, ЛОР-болезней.

Звание «Коллектив высокой культуры» присвоено коллективам кафедр ортопедии и травматологии, социальной гигиены и организации здравоохранения, хирургической стоматологии, инфекционных болезней, коллективу лаборатории пересадки почки, коллективу лаборатории гемо- и лимфосорбции.

Подтвердили звание «Коллектив высокой культуры» коллективы кафедр нормальной физиологии, судебной медицины, гигиены детей и подростков, акушерства и гинекологии, глазных болезней, ортопедической стоматологии, фармакологии, урологии, биоорганической и биологической химии, 1-й кафедры детских болезней с курсом пропедевтики, 2-й кафедры детских болезней с курсом эндокринологии, коллектив библиотеки.

ПО ИНСТИТУТУ



На заседании парткома заслушан и обсужден доклад редактора газеты «Советский медик» П. Л. Дороженки и содоклад председателя комиссии, преподавателя кафедры истории КПСС П. К. Романовского о работе многотиражной газеты «Советский медик». В докладах и выступлениях члена парткома, ректора института профессора А. А. Ключарева, а также других выступлений отмечено, что в газете находят отражение основные вопросы жизни института, важнейшие события в стране. Большое место занимают вопросы военно-патристического, интернационального воспитания, профсоюзной жизни, работы СНО и ССО. Уделяется внимание учебному процессу, медицинской тематике, атеистическому и правовому воспитанию, пропаганде книги. Однако вместе с этим имеют-

ся существенные недостатки. Газета не перестроила свою работу в соответствии с решениями ноябрьского (1982 г.) и июньского (1983 г.) пленумов ЦК КПСС. Мало критических публикаций. Многие материалы носят информативный характер.

В принятом постановлении по этому вопросу намечены конкретные меры по улучшению работы многотиражки «Советский медик».

На этом заседании утвержден состав внештатной редакционной газеты «Советский медик», а также план мероприятий по подготовке празднования 40-летия освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков и 39-й годовщины Дня Победы.

Во время зимних каникул для профессорско-преподавательского состава института были организованы занятия. С докладом «О задачах здравоохранения Белоруссии» выступил министр здравоохранения БССР Н. Е. Савченко. Были прослушаны лекции о международном положении, экономической политике КПСС на современном этапе, по гражданской обороне. На кафедрах проведены занятия ведущими специалистами кафедр по специальностям и смежным специальностям.

Ректорат рассмотрел итоги

зимней экзаменационной сессии по докладам деканов факультетов института, а также вопросы подготовки к распределению выпускников в 1984 году по сообщениям проректора по научной работе П. И. Касья и деканов факультетов. Заслушана информация о работе НИС института.

На очередном заседании парткома института обсужден доклад зав. кафедрой судебной медицины профессора В. И. Савича о работе совета профилактики правонарушений и товарищеского суда по правовому воспитанию и профилактике правонарушений среди студентов и сотрудников института.

Во время зимних каникул 65 иностранных студентов совершили экскурсию в Ленинград, Волгоград, Киев и Баку.

Преподаватели 1-й кафедры внутренних болезней и кафедры марксистско-ленинской философии провели вечер вопросов и ответов в общежитии № 3. В выступлениях профессора И. И. Гончарика и зав. кафедрой марксистско-ленинской философии доцента Л. Г. Кравченко даны обстоятельные ответы на поступившие вопросы. В вечере приняли участие Ю. Х. Марковский, Р. Н. Луканская, Т. В. Боровая и другие.

РЕШЕНИЯ ДЕКАБРЬСКОГО (1983 г.) ПЛЕНУМА ЦК КПСС — ВЫПОЛНИМ!

ОПРЕДЕЛЕНЫ ВАЖНЫЕ ЗАДАЧИ

С большим интересом и горячим одобрением были встречены всеми советскими людьми решения декабрьского (1983 г.) Пленума ЦК КПСС, поставившего неотложные текущие и перспективные задачи перед партией, всеми советскими и хозяйственными органами, общественными организациями и трудовыми коллективами, перед каждым коммунистом. В свете этих решений коммунисты нашего института на собраниях, которые прошли во всех факультетских партийных организациях и в административно-хозяйственном управлении, определили задачи и наметили мероприятия, направленные на претворение в жизнь требований очередного пленума ЦК КПСС.

Организованно, активно проходило партийное собрание коммунистов санитарно-гигиенического факультета. С докладом об итогах декабрьского (1983 г.) Пленума ЦК КПСС и задачах партийной организации факультета в свете его решений выступил зам. секретаря партбюро по идеологической работе Н. П. Савко. Он отметил, что факультетская партийная организация в целом успешно решает стоящие перед ней задачи в деле подготовки высококвалифицированных специалистов-медиков. Так, например, успеваемость в 1982/83 учебном году возросла на 1,5 процента (с 96% до 97,5%), а средний балл вырос на 0,4 и составил 4,11. Улучшилась учебная дисциплина, заметны успехи, достигнутые в научной работе, военно-патриотическом воспитании, развитии физкультуры и спорта.

Вместе с тем, как подчеркивалось на пленуме, необходимо еще активнее развивать позитивные процессы. Для нас это, прежде всего, забота о росте числа студентов, занимающихся на «отлично» и «хорошо». Актуальным является дальнейшее повышение уровня

содержания обучения, педагогического и методического уровня учебного процесса, развития творческого мышления студентов, еще большее сближение учебы и практики. Борьба за укрепление здоровья населения, сохранение окружающей среды требует подготовки таких специалистов, которые бы не только на данном этапе имели высокий уровень профессиональных знаний, но и были способны идти в ногу с прогрессом, благодаря научному методу мышления.

Наша главная задача состоит в том, чтобы максимально мобилизовать силы студентов на глубокое усвоение изучаемых предметов. Для этого необходимо настойчиво добиваться большей эффективности работы УВК, повышения требовательности со стороны преподавателей.

Докладчик отметил, что в современных условиях, когда неизмеримо усложнились функции врача санитарного профиля, жизненной потребностью для студентов-медиков является получение знаний и навыков организаторской и воспитательной работы. В этом плане необходимо улучшать

идеологическую, политико-воспитательную работу, повышать роль общественно-политической практики.

В деле совершенствования учебной и воспитательной работы, как подчеркнул докладчик, каждому коммунисту нужно максимально использовать свои возможности для улучшения работы на всех участках, унифицировать и конкретизировать формы работы по оказанию помощи органам здравоохранения.

В выступлениях А. П. Красильникова — зав. кафедрой микробиологии, Н. И. Лебедева — зав. кафедрой эпидемиологии, С. С. Лабзо — члена партбюро, Л. С. Змушко — секретаря партийного бюро были подняты вопросы улучшения студенческого самоуправления, повышения требовательности к состоянию учебной дисциплины, отмечены недостатки при планировании, потере времени при проведении проверок кафедр, слабая ответственность в воспитательной работе кафедр в студенческой среде, высказана необходимость повышения активности студентов, работающих в общественных организациях.

Коммунисты санитарно-гигиенического факультета наметили на собраниях задачи, стоящие перед партийной организацией в связи с выборами в Верховный Совет СССР, утвердили план мероприятий партийного бюро по подготовке к выборам в Верховный Совет СССР. Был рассмотрен вопрос о выдвижении представителей в состав участковой избирательной комиссии избирательного участка № 36/111 по выборам в Совет Союза и Совет Национальностей Верховного Совета СССР. Коммунисты факультета единодушно постановили выдвинуть в состав участковой избирательной комиссии П. К. Зубрицкого, Ю. И. Богричевича, Е. Г. Бжоско, Г. В. Воложина, А. Н. Деревяшко, И. А. Крылова, В. И. Писарика.

Л. ПЕТРОВ.

СОСТАВ РЕДКОЛЛЕГИИ

НА ПАРТКОМЕ УТВЕРЖДЕН НОВЫЙ СОСТАВ ВНЕШТАТНОЙ РЕДКОЛЛЕГИИ ГАЗЕТЫ «СОВЕТСКИЙ МЕДИК»

Зам. редактора — Титов Л. П.

Отдел партийной жизни и политико-воспитательной работы:

Тенянюк М. Ю. — зав. отделом,

Пересада А. Н., Усюкевич Л.

Отдел учебно-воспитательной работы:

Барковский Е. В. — зав. отделом, Нагорный Э. С., Скугаревская О., Корзенко А.

Отдел науки и лечебной работы:

Петренко С. В. — зав. отделом, Писаренко Д. К., Бубнова И.,

Отдел комсомольской и профсоюзной жизни:

Сербина М. — зав. отделом, Орехова О., Тумаш А. Бакулева Г. К.

Отдел народного контроля:

Дробень В. В. — зав. отделом.

Отдел информации и спорта:

Новосельский В. А. — зав. отделом, Глинский А. В., Давыдов А.

Отдел сатиры и юмора:

Козлов С. — зав. отделом.

ВОСЬМОЙ СЕМЕСТР

Вот и начался восьмой учебный семестр. Еще пять этапов, и мы окончим институт. И, конечно, уже сейчас стоит задуматься над тем, кто из нас получится, над тем, какими мы будем врачами.

У нас есть все возможности, чтобы заниматься самоусовершенствованием. Институт предоставил право заниматься в научных кружках, которые можно выбрать на любой вкус. Окружной дом офицеров г. Минска приглашает студентов на курсы иностранных языков. А свободное время можно посвящать и спорту, и художественной самодельности, и общественной работе.

Ведь намного интереснее жить тогда, когда у тебя много интересных дел. Мне даже кажется, что только тогда, когда день расписан по минутам, можно все успеть, а если много незанятого свободного времени, иногда не успеваешь сделать главного.

В нашей 7-й группе есть такие студенты, которыми я просто восхищаюсь. Они кроме того, что прекрасно учатся, успевают еще заниматься спортом, да и к тому же каждую неделю успевают побывать с груп-

пой в кино или в театре, сходить на выставку.

Вот, например, Маша Горегляд. Эту сессию она сдала на пятерки. Она входит в сборную института по лыжам и кроме того еще занимается в кружке по терапии.

Юра Скриган — мастер спорта по стрельбе из пистолета. Занял 4-е место на всесоюзных соревнованиях. Юра хочет быть хирургом и много уделяет внимания самоусовершенствованию. Кроме того он строгий староста группы и хороший товарищ.

Сергей Козлов — наш комсорг, зав. внештатным отделом сатиры и юмора в редакции газеты «Советский медик», занимается в кружке по терапии и всегда поднимает жизненный тонус в группе.

Галя Артемова — будущий невропатолог, активный член профсоюзного бюро на потоке.

Много можно говорить о каждом студенте группы. Группа у нас дружная, веселая и учимся мы не плохо. Средний балл успеваемости по результатам зимней сессии — 4,4 балла.

О. СКУГАРЕВСКАЯ, студентка IV курса лечебного факультета.

СТАТИСТИКА показывает, что за последние годы примерно на 50% заявок, поступающих для рассмотрения во Всесоюзный государственный НИИ патентной экспертизы, дается отказ в выдаче авторского свидетельства, причем 90% из всех заявок, поступающих во ВНИИПЭ, являются заявками на технические решения, созданные в связи с выполнением служебного задания или, так называемого, «служебного изобретения», — это такое решение, которое создано в связи с работой автора в государственной, кооперативной, общественной организации или по ее заданию, по плану научно-исследовательских работ, по плану разработки и внедрения новой техники, предусмотренных приказами, распоряжениями и т. д. Отказ по новизне на служебные изобретения объясняется нежеланием разработчиков в первую очередь работать с источниками патентной информации, которая является наиболее достоверной и оперативной информацией.

Более того, для медицинских заявок имеется дополнительный ряд «барьеров», которые необходимы для выдачи авторских свидетельств. Это в первую очередь проведение клинических испытаний, подтверждающих достоверность сведений, если это способ лечения, диагностики, профилактики, фармакологическая апробация, если это лекарственное вещество или применение известных лекарственных веществ по новому назначению, даже если это вещество, используемое по известному назначению, было ранее разрешено Фармакологическим Комитетом МЗ СССР. Весь этот комплекс условий, необхо-

димый для успешного прохождения заявки во ВНИИПЭ, должен неукоснительно выполняться разработчиками и, прямо говоря, порой отбивает желание у новаторов подавать заявку на изобретение.

Задачей патентного отдела является всемерная и всесторонняя помощь разработчикам в правильном оформлении заявочных материалов и в со-



ставлении дополнительных документов.

Если рассматривать те заявки, которые подаются в патентный отдел Минского медицинского института, то налицо с одной стороны добросовестное отношение и скрупулезное выполнение всех установленных требований, с другой стороны — подача заявок на уровне «идей», часто не подтвержденных ни клинической апробацией, ни соответствующими компетентными органами здравоохранения.

В последнее время повышаются требования к понятию изобретения, а также ответственность научно-технической экспертизы за оценку заявляемых решений. Все это создает более жесткий «режим» при оценке новизны и существенных отличий заявляемого решения, чему, к сожалению, не всегда соответствуют предложения разработчиков нашего института. Хорошее, добросовестное отношение к вопросу выявления и оформления

заявок на изобретения, проведение патентных исследований проявляют сотрудники кафедр ортопедии и травматологии, детской хирургии, факультетской хирургии, лечебной физкультуры, физиологии, ЦНИЛ. Как уже много раз говорилось, показателем уровня выполняемых разработок является как раз не рационализаторское предложение.

СЛУЖЕБНОЕ ИЗОБРЕТЕНИЕ

не, а изобретение, признанное в установленном порядке. Изобретение, созданное в связи с выполнением служебного задания, является не самоцелью, а показателем творческого отношения к порученному делу, тем критерием, по которому судят и об актуальности той или иной разработки, и о высоком профессиональном уровне самих разработчиков. И не просто изобретения, а изобретения внедренного, приносящего ежеминутную пользу в клиниках, лабораториях и других научно-практических учреждениях здравоохранения. Проблема внедрения служебных изобретений стоит весьма остро в настоящее время, ведь какой толк от красивых «бумажек», полученных изобретателями? Внедрение, широкое использование изобретения — вот главная цель изобретательства.

В последнее время появилось много изменений и дополнений в правилах и требованиях к оформлению заявок на изоб-

реждения. Изменилась форма заявлений на выдачу авторского свидетельства, созданного в связи с выполнением служебного задания. Так, для автоматизации учета поступающих заявок введено обязательное указание индексов и кодов организации, городов и республик, отменена форма приоритетной справки, ее заменит форма № 1 заявления. Не будет более от-

дельной формы справки о творческом участии в создании изобретения. Такая справка внесена теперь в само заявление. Несколько слов о соавторстве. Госкомитет СССР по делам изобретений и открытий по согласованию с Центральным советом ВОИР постановлением от 28 июля 1983 года № 10 утвердил Указания о порядке оформления заявок на изобретения, созданные в соавторстве. Положения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях указывает, что не признаются соавторами лица, оказавшие автору изобретения только техническую помощь (изготовление чертежей, образцов, выполнение расчетов, оформление документации, проведение опытной проверки и т. п.). Не допускается включение в состав соавторов изобретения руководителей, должностных лиц министерств, ведомств, предприятий, учреждений, осуществляющих лишь руководство разрабатываемыми темами и не

принимающих творческого участия в создании изобретений. Вопрос о включении работников центрального аппарата министерств, ведомств и руководящих работников предприятий и учреждений должен рассматриваться научно-техническим советом либо ученым советом министерства, ведомства, объединения, предприятия и т. п., что должно быть оформлено соответствующим протоколом. В протоколе указывается конкретное участие каждого из соавторов в создании изобретения, и это должно найти свое отражение в справке о творческом участии. Причем, ВНИИПЭ в случае необходимости оставляет за собой право в определенных случаях требовать такой протокол у заявителя. Более того, руководители учреждений, предприятий обязаны информировать министерства и ведомства о заявках на изобретения, созданные с участием работников центрального аппарата министерств, ведомств, а также руководящих работников предприятий и учреждений.

Следовательно, при подаче заявки на служебное изобретение, заявляемые материалы (законченное новизны и полноты, а также состав соавторов и доля творческого участия каждого из них в создании изобретения) должны быть рассмотрены и обсуждены на заседании кафедр, лабораторий и оформлены протоколом.

А. ХУДОКОРМОВ, зав. патентным отделом МГМИ.
С. САМОХИН, ст. инженер патентного отдела.

● НАРОДНЫЙ КОНТРОЛЬ — В ДЕЙСТВИИ!

КАК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕДОБОРУДОВАНИЕ?

Комиссия народного контроля, которую возглавлял член ГНК института, ст. инженер по медоборудованию И. М. Шугало, провела проверку использования медицинского оборудования на 54 кафедрах (лабораториях) института.

В результате проверки комиссии установила, что за последние годы улучшилось техническое оснащение кафедр (лабораторий), обслуживание, ремонт и использование медицинского оборудования, особенно дорогостоящего отечественного и импортного, на которое в абсолютном большинстве ведутся журналы учета работы.

Однако, комиссией установлен и ряд недостатков. Часть медицинского оборудования

[14 ед.] на общую сумму 43427 рублей временно не используется в основном из-за окончания научной тематики или капитального ремонта помещения кафедр, а также из-за отсутствия специалистов.

17 единиц оборудования на сумму 14153 рубля не списано в основном из-за того, что оно не проработало положенные сроки, несвоевременно представлено на списание, отсутствует документация (инструкции, паспорта). Значительная часть оборудования [на сумму 37910 рублей] подлежит ремонту, который затянулся из-за отсутствия запчастей или несвоевременного обращения зав. кафедрами в институтскую мастерскую по ремонту медоборудования или

в другие ремонтные организации.

Комиссией установлено также, что часть оборудования, [19 ед.] общая стоимость которого составляет 35377 рублей, подлежит реализации в связи с тем, что зав. кафедрами этими вопросами вплотную не занимаются.

Результаты проверки комиссии народного контроля заслушаны на ректорате.

Ректорат отметил, что в институте проводится определенная работа по эффективному использованию оборудования. В связи с этим ежегодно разрабатывается и утверждается ректоратом план мероприятий по улучшению использования медицинского и учебно-лабораторного оборудования, систематически проводятся проверки использования медоборудования согласно графика комиссии по учету и использованию, издаются приказы о результатах проверки использования медоборудования.

Ректорат отметил также недостатки в использовании медоборудования и принял постановления о том, что зав. кафедрами [лабораториями]

необходимо ввести в эксплуатацию неиспользуемое медицинское оборудование в первом квартале 1984 года. Зав. кафедрами, главному механику В. З. Тарасевичу необходимо подготовить материалы для списания морально устаревшего, выслужившего положенные сроки эксплуатации и не подлежащего ремонту медицинского оборудования и других приборов до конца марта 1984 года. Им же необходимо принять действенные меры по ускорению ремонта неэксплуатируемого медицинского оборудования и других приборов.

Всем заведующим кафедрами необходимо передать или реализовать неэксплуатируемое оборудование и другие приборы в первой половине 1984 года.

Ректорат отметил недостаточную работу по эффективному использованию оборудования на кафедрах хирургических болезней [2-й и 3-й], 1-й кафедре детских болезней, бионеурологической и биофизической химии, общей гигиены и рекомендовал принять действенные меры по его эффективному использованию.

Институтская комиссия народного контроля в составе преподавателей, народных контролеров головной и факультетских групп совместно с комиссией парткома провела комплексную рейд-проверку работы клинических кафедр института по снижению заболеваемости на промышленных предприятиях г. Минска.

Проверка показала, что кафедрами института совместно с органами здравоохранения, медсанчастями, администрациями и профсоюзами предприятий проделана значительная работа по улучшению условий труда, совершенствованию организационно-методической и лечебно-консультативной работы, что способствовало снижению заболеваемости и трудопотери на большинстве закрепленных за кафедрами предприятий. В соответствии с комплексным планом мероприятий института по снижению заболеваемости на промышленных предприятиях, клинические кафедры составляют планы оздоровительных мероприятий, проводят консультативную, лечебную и санитарно-просветительную работу, анализ заболеваемости, вносят конкретные предложения администрации по улучшению усло-

вий труда и снижению заболеваемости.

Хорошо проводилась эта работа 1-й и 2-й кафедрами внутренних болезней, кафедрой акушерства и гинекологии и др. К примеру, 1-й кафедрой внутренних болезней (доцент

дет консультативную, санитарно-просветительную и оздоровительную работу среди работниц камвольного комбината и добилась снижения заболеваемости. 2-й кафедрой внутренних болезней на кожгалантерейной фабрике предложен ряд профилактических

организационно-методическую работу, не проводят анализа заболеваемости, не контролируют выполнение своих рекомендаций по снижению заболеваемости.

Результаты проверки обсуждены на совместном заседании парткома, ректората и бюро ГНК. Заведующим клиническими кафедрами, закрепленными за промышленными предприятиями, предложено совершенствовать организационно-методическую работу на предприятиях, глубоко анализировать причины заболеваемости, ежегодно составлять конкретные планы консультативной, санитарно-просветительной и оздоровительной работы на предприятиях. Руководителям клинических кафедр рекомендовано совместно с МСЧ не реже 2 раз в год вопросы заболеваемости выносить на обсуждение администраций и профкомов предприятий с целью выработки мероприятий по улучшению условий труда и профилактике заболеваний, заведующим педиатрическими кафедрами предложено систематически изучать причины заболеваемости детей в подведомственных дошкольных учреждениях и принимать необходимые меры по дальнейшему ее снижению.

РАБОТА ПРОДЕЛАНА ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ

А. В. Юшко) регулярно проводится консультативная и санпросветительная работа среди рабочих комбината силикатных изделий. По предложению кафедры администрацией проведен ремонт вентиляционной системы, калориферов, газировочных аппаратов в цехах, устранена запыленность в цехах, оформлены уголки отдыха, регулярно проводится анализ заболеваемости. В результате за 3 последних года отмечено заметное снижение заболеваемости и трудопотери.

Кафедра акушерства и гинекологии (ассистент Н. М. Матрусова) более 10 лет ве-

и лечебных мероприятий, выполнение которых позволило снизить количество трудопотери среди страдающих гипертонической болезнью на 40%, а по простудным заболеваниям — на 28%. Большую работу проводят и другие кафедры, добиваясь определенных успехов.

Однако некоторые кафедры (1-я и 3-я кафедры хирургических болезней, ЛОР-болезней, лечебной физкультуры и врачебного контроля и некоторые другие) проводят в основном консультативную работу, не изучая особенностей производства, слабо ведут ор-

БЕНЗИН ИСЧЕЗАЕТ НОЧЬЮ...

Головная группа народного контроля МГМИ проверила учет, расходование ГСМ, ведение технической документации, выход машин в рейс и состояние техники безопасности в гараже МГМИ.

В ходе проверки установлено, что путевые листы заполняются своевременно, однако некоторые водители ведут их небрежно, имеется много исправлений в графе пройденного километража.

Группой народного контроля обнаружено 18 путевых листов за ноябрь 1983 года с исправлениями пройденного километража, а водитель автомобиля ПАЗ-672 № 22-92 свои путевые листы за сентябрь и октябрь 1983 года в бухгалтерию вообще не сдавал.

На машине ГАЗ-52 № 16-71 5 декабря 1983 года показания счетчика спидометра были 70384 км, а в путевом листе № 221-224 от 2 декабря 1983 года показания счетчика были записаны 70534 км, т. е. показания счетчика и записи расходятся на 150 км.

В результате проверки обнаружено, что заправка автомашин проводится в день выезда в рейс, на что теряется 1,5—2 часа рабочего времени.

В беседе с водителями выяснилось, что заправка на ночь нецелесообразна, т. к. за ночь бензин исчезает. Вневедомственная охрана не в состоянии обнаружить причины исчезновения горючего. Таким образом, вопрос о времени заправки автомашин не решен, как и не решен вопрос борьбы за экономию ГСМ.

Талоны ГСМ каждый водитель получает в бухгалтерии по ведомости за личной подписью. Талоны на бензин выдаются в расчете 40 литров на одну автомашину (в пределах г. Минска).

Одновременно группа НК провела исследование технического состояния здания гаража.

В помещении гаража недостаточное освещение, стоят лужи воды, протекает паровое отопление. Сантехники инсти-

тута не в состоянии осуществить ремонт. Калориферные отопители не работают. Водосборники спланированы неправильно. Вода протекает везде: в туалете, с бытовок на аккумуляторную.

Никто в гараже не знает, где находятся выключатели электрического света. Грубо нарушена техника безопасности на электроцитах. Токонесущие части оголены и подвешены на проводах как внутри, так и снаружи помещения. Герметические светильники (дежурные) не загерметизированы и заполнены водой. В условиях протекания воды из системы и нарушения техники безопасности могут произойти случаи электротравматизма.

В гараже не проведена регулировка вентилятора, отсутствуют углекислотные огнетушители. Бытовые комнаты для водителей не оборудованы,

душ не работает, на 2-м этаже не работает и туалет. Для водителей имеется кипяточный бак, однако он тоже не работает. В гараже отсутствует какая-либо наглядная агитация: нет правил и инструкций дорожного движения.

Запасных частей нет. Машины простаивают из-за отсутствия деталей. Например, автобус ПАЗ-612 № 96-12 МИФ стоит на ремонте в течение уже трех месяцев, т. к. нет чем заменить сгоревшую проводку.

Для ликвидации сложившихся недостатков в гараже ГНК постановила в срочном порядке решить вопрос с заправкой автомашин, чтобы минимально тратить на нее рабочее время, ликвидировать все нарушения техники безопасности, которые могут привести к случаям электротравматизма. Администрации института и отделу кадров необходимо рассмотреть вопрос об укомплектовании гаража обслуживающим персоналом.

МАТЕРИАЛЫ ПОДГОТОВЛЕНЫ К ПЕЧАТИ ЧЛЕНАМИ БЮРО ГРУПП НАРОДНОГО КОНТРОЛЯ МГМИ.



«ДЫШАЩИЙ» МЕДВЕЖОНОК

В Институте медицинской техники при Калифорнийском университете в Лос-Анджелесе создано устройство, помогающее правильно дышать новорожденным детям, т. к. нарушение дыхания является возможной причиной внезапной смерти таких детей.

Это устройство представляет собой игрушечного медвежонка, внутри которого установлен воздушный пузырь, соединенный шлангами с насосом.

Когда медвежонок помещают рядом с ребенком с подозрением на нарушение дыхания, то ровное, спокойное «дыхание» этого медвежонка выполняет роль «подсказки» и настраивает дыхание ребенка на регулярный лад. Интересно, что, когда ребенок нуждается в «подсказке» медвежонка, он прижимается к нему ближе.

Медвежонок используется и для обнаружения нарушений дыхания и сердцебиения, которые улавливаются датчиками, установленными в теле медвежонка и передаются на компьютер.

ИМПЛАНТИРУЕМЫЙ ДЕФИБРИЛЛЯТОР

В США проводятся исследования с целью создания имплантируемых электронных дефибрилляторов, которые, как считают, могут спасти жизнь пациентам, подвергающимся самому высокому риску сердечных приступов.

Начиная с 1980 года врачи медицинской школы им. Джона Гопкинса имплантировали 50 дефибрилляторов пациентам, среди которых прогнозировалась 60-процентная смертность, а благодаря дефибрилляторам смертность снизилась до 20 процентов.

Автоматический дефибриллятор размером с портативный радиоприемник размещается в брюшной полости пациента, а электроды подводятся к сердцу. Если электроды обнаруживают опасное состояние — желудочковую аритмию сердца, то батарейный импульсный генератор вырабатывает серию быстрых электрических ударов, которые возвращают сердце в нормальный ритм.

А имплантируемый дефибриллятор, созданный фирмой «Интек системс инкорпорейтед» (Питсбург, штат Пенсильвания), может обнаруживать тахикардию, которая часто возникает непосредственно перед началом опасной для жизни фибрилляции сердца.

По мнению исследователей, дефибрилляторы можно будет использовать вместе с пейсмейкером, что позволит не только поддерживать нормальную функцию сердца, но и оказывать помощь в случае возникновения опасных состояний.

ВИДЕОИГРЫ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

На машиностроительном факультете лондонского университетского колледжа разработан метод, с помощью которого больные, перенесшие инсульт, восстанавливают физическое состояние.

Пациент стоит на платформе, чувствительной к давлению, и, переноса вес с одной ноги на другую или с носка на пятку, регулирует положение крестика на экране телевизора, поража им мишени.

При этом пациенты могут выбирать различные задания для выработки и совершенствования пассивного равновесия, активного равновесия (когда платформа наклоняется), контролируемого переноса веса тела и скорости переноса веса.

ОТДЕЛ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ МГМИ.

ОБЪЯВЛЯЕТСЯ КОНКУРС НАУЧНЫХ РАБОТ

Совет молодых ученых и специалистов института с целью активизации научной деятельности аспирантов и молодых ученых проводит конкурс на лучшую научную работу, опубликованную в открытой печати в 1982—1983 гг.

Условия конкурса: участники конкурса могут быть сотрудники института в возрасте до 33 лет; на конкурс представляются работы или циклы работ, опубликованные в открытой печати в 1982—1983 гг.;

работы представляются в двух экземплярах в виде авторских отливок или ксерокопий;

к работе прилагается краткая аннотация от имени ка-

федры (лаборатории) с указанием научно-практической значимости и перспективности исследования.

Работы на конкурс принимаются до 1 апреля 1984 года. Итоги конкурса будут подведены к 1 мая 1984 года.

Материалы на конкурс необходимо подавать в библиотеку института секретарю СМУиС Г. Г. Чеботарь.

Лучшие работы будут отмечены премиями:

2 первых премии по 100 рублей,

2 вторых премии по 75 рублей,

2 третьих премии по 50 рублей.

СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СПЕЦИАЛИСТОВ МГМИ.



Идут занятия на кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения. Фото А. ГЛИНСКОГО.

ПИШУТ ВЫПУСКНИКИ

Недавно в адрес ректора поступили письма ряда выпускников предыдущих лет из зарубежных стран: их прислали Шрестха Вушан (Непал), Кассан Кледу (Того), Абдурахман Резек (Иордания), Аль-Галиби Айяд (Ирак) и другие. Бывшие выпускники с большой благодарностью высказываются в адрес Минского медицинского института, своих учителей, которые помогли им получить путевку в жизнь, положение в обществе, заслужить уважение и благодарность людей.

В своих письмах наши выпускники высказывают и слова сожаления о том, что во время учебы не всегда с полной отдачей сил относились к приобретению специальных знаний и практических навыков. Они самокритично оценивают, что очень плохо сказывается на их трудовой деятельности в настоящее время то, что когда-то были пропущены те или иные лекции, практические занятия, проявлено недобросовестное отношение к производственной практике.

С призывом не допускать таких моментов, приносящих большой ущерб профессии врача, бывшие выпускники обращаются к своим землякам, всем иностранным учащимся Минского медицинского института.

П. ПИВЧЕНКО,

декан по работе с иностранными учащимися, доцент.

● В МИРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ

ДУШИЦА ОБЫКНОВЕННАЯ

Это растение называют иногда материнкой, поскольку народная медицина рекомендовала его при различных женских заболеваниях. Но как раз для этих целей оно не годится. Настоя и отвары цветков и листьев применяют как отхаркивающее при простудных заболеваниях, они усиливают перистальтику кишечника при его атонии и секреторно-желудочную при гастритах. Душицу употребляют при нервных расстройствах и от бессонницы, а содержащееся в ней эфирное масло помогает при зубной боли.

Душица обыкновенная — довольно высокое травянистое растение с супротивными овальными листьями. Стебли четырехгранные, обычно красноватые, цветки с двугубым, как у большинства губоцветных, розовым или красноватым венчиком собраны в щитковидное соцветие. Сильный аромат душицы — от эфирного масла, которое в больших количествах содержится в листьях и цветках. Найдены в них дубильные ве-

щества и аскорбиновая кислота.

Растет душица обыкновенная на лугах и лесных полянах, в редкостойных лесах, на вырубках. Встретишь ее в лесостепной зоне, широко распространена и по всей европейской части страны, в лесном и субальпийском поясе Кавказа, на юге лесной зоны и в лесостепи Западной и Средней Сибири, в горах Средней Азии. Исключение составляют Арктика, прикаспийские степи.

Собирают траву во время цветения — с июля до сентября. Размер срезаемых верхушек цветущих побегов — до 20 сантиметров. Сушат их на открытом воздухе в тени или в помещениях с хорошей вентиляцией. Высушенную траву обмолачивают, отделяя и выбрасывая стебли.

И. КРЫЛОВА, старший научный сотрудник лаборатории природных растительных ресурсов ВИЛРа, кандидат биологических наук.

● НОВЫЕ КНИГИ

ГЕРОИ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ

Книги — наши друзья. Но они становятся друзьями лишь в том случае, когда находят своего заинтересованного читателя. Читая книгу мы становимся богаче еще на одну жизнь. На жизнь писателя, создавшего книгу. Точнее, даже не на одну жизнь, а на множество жизней — наш ум и сердце наполняются духовным опытом предшествующих поколений. В предлагаемом обзоре несколько новых книг, посвященных замечательным людям, в чьих судьбах ярко отражается история нашей Родины, история Великой Отечественной войны.

Первая книга документально-художественного произведения П. Вершигоры «Люди с чистой совестью», написанная по горячим следам событий, причем созданная не просто очевидцем, а непосредственным и активнейшим участником героической партизанской борьбы против немецко-фашистских захватчиков, нашла взволнованный отклик среди миллионов читателей и в нашей стране, и за рубежом. В новое издание,

вышедшее в 1983 году, включены две книги «Рейд за Днепр» и «Карпатский рейд». Книга «Люди с чистой совестью» уже выдержала несколько массовых изданий и по-прежнему любима широчайшими читательскими кругами. Она занимает достойное место среди произведений советской литературы о Великой Отечественной войне.

В книгу Додолева Ю. А. «Что было, то было. На Шаболовке, в ту осень...» вошли две повести. Автор без обиняков пишет о том, что пережито — о войне, о времени после войны. Время это до сих пор больно отдается в его душе. Обе повести связывает и объединяет тема возмужания, становления героя.

В конце 1983 года в Ленинградском отделении издательства «Советский писатель» вышла книга Геннадия Гора «Пять углов». В нее вошли произведения, написанные Г. Гором (1907—1981) в последние годы жизни. Повесть «Пять углов» рассказывает о судьбе

художника, погибшего во время блокады Ленинграда. В повести «Чилиры», где воскресает мир, окружавший писателя в детстве, и «Человек без прищипки», героем которой является крупный ученый, писатель размышляет о могуществе слова, о неповторимости человеческой личности. Особое место занимают в книге эссе-раздумья о писательском мастерстве, о творчестве любимых писателей и художников.

Книга Ладиса Р. И. и Ладиса О. Р. «Повесть в тюремных тетрадах», вышедшая в издательстве «Молодая гвардия» в серии «Герои комсомола», посвящена латышским рабочим парням из портового города Вентспилса. Их было четверо, братьев Розенбергов. Все они были революционерами, и все они погибли. Главный герой этой книги — младший из них — Карл Розенберг, проведший четыре года в застенках, а затем возглавивший подпольный ЦК комсомола в буржуазной Латвии, сражавшийся с фашизмом в Испании и героически погибший во время Великой Отечественной войны. Для нас бесценны эти подлинные документы борьбы ушедшего поколения, хранящие живые голоса ее участников.

Документально-художественная повесть журналиста Силантьева В. И. «Воздушные разведчики: записки авиамеханика» рассказывает о ратном труде летчиков — воздушных разведчиков и механиков дальнеразведывательного авиаполка, вместе с которыми в годы Великой Отечественной войны, окончив авиатехническое училище, он прошел от Москвы до Берлина.

Е. ЖИЛЯНИНА, зав. сектором массовой работы библиотеки МГМИ.

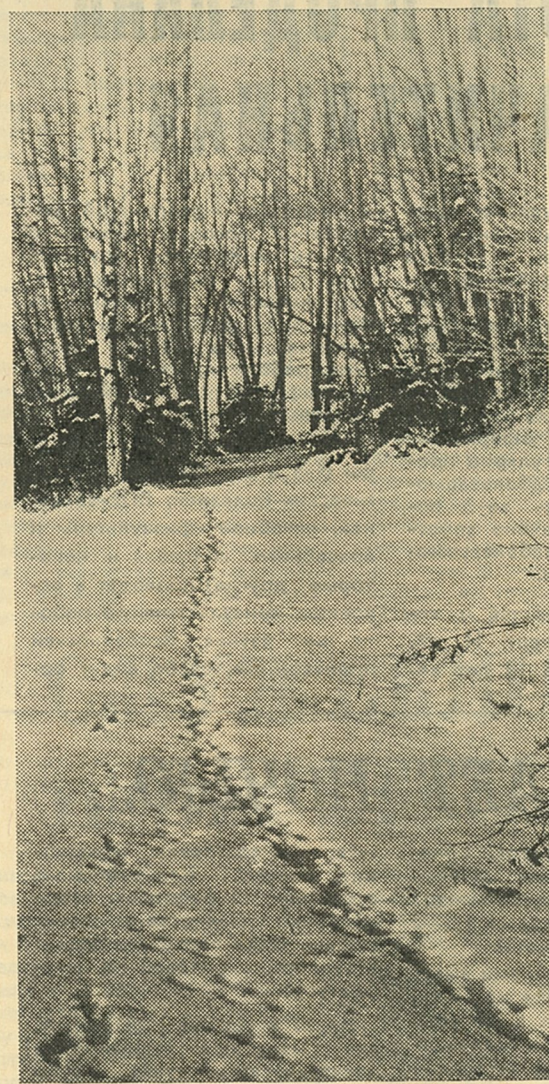
ЛЮБИТЕЛЬ «ЗЕЛЕННОГО ЗМИЯ»

27 января в нашем институте состоялся товарищеский суд (председатель В. З. Рябушко). Рассматривалось дело старшего инженера А. И. Милашевского, систематически употребляющего спиртные на-

питки в рабочее время.

Товарищеский суд объявил А. И. Милашевскому общественный выговор с опубликованием в печати.

ТОВАРИЩЕСКИЙ СУД МГМИ.



Заячья тропа.

Фото А. Глинского.

ИЗ ДРУГИХ УСТ

Не лезь в бутылку.

Диоген

Пей до дна.

Сальери

Души прекрасные порывы.

Отелло

Я уколов не боюсь.

Ахилл

Лифт на ремонте.

Сизиф

Одна голова — хорошо, а две — лучше.

Змей Горыныч

Ни пуха, ни пера.

Русалка

В. СЕРЕБРЯНЫЙ.

● ПРЕДЛАГАЕТ «МЕДТЕХНИКА»

ТЕМАТИЧЕСКАЯ ВЫСТАВКА

В соответствии с поставленной на июньском (1983 г.) Пленуме ЦК КПСС задачей о проведении ежегодной всеобщей диспансеризации населения республиканский магазин медицинской техники (ул. М. Горького, 62) готовит тематическую выставку «Диагностическая аппаратура для массовых обследований населения», которая откроется 15 февраля этого года.

Всесоюзное объединение «Союзмедтехника» определило перечень изделий медицинской техники для обследования населения при проведении ежегодных диспансерных осмотров и перечень основных приборов, аппаратов, инструментов и оборудования для дообследования населения при проведении диспансеризации.

Специалисты здравоохранения, медицинские работники и студенты смогут ознакомиться с представленными на выставке изделиями медицинской техники по данной тематике.

Несомненный интерес представляют: электрокардиограф многоканальный 6 НЕК (ГДР);

эхокардиограф сканирующий ЭСМ-01; электромиограф четырехканальный (ВНР); гастродуоденоскоп универсальный с торцевой оптикой ГДУ-ВО-11 и др.

Отдел информации располагает информацией на зарубежные изделия медицинской техники, материалами иностранных и международных выставок, проводимых в СССР при содействии ТПП СССР («Наука-83», «Больница-84» и др.).

Справку о наличии изделий в республиканском магазине медтехники можно получить по тел. 34-78-04, 34-69-67.

По вопросам наличия информационных материалов на отечественные и зарубежные изделия медтехники обращаться в отдел информации по тел. 34-78-73.

Л. САВИЧ, зав. отделом информации.