



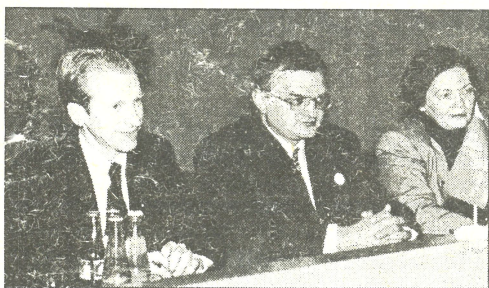
Вестник

ЛІСТАПАД 1999 г. • № 17 •

Газета Мінскага дзяржаўнага медыцынскага інстытута

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер

МДМ



Программа пребывания представителей Американского Международного Альянса Здравоохранения (АИНА) в МГМИ включала в себя проведение на протяжении 4 дней — с 12 по 15 октября 1999 г. Белорусско-американского медицинского научно-практического симпозиума, а также посещение клиник г.

Минска. В состав делегации МГМИ входили Директор Представительства Женской больницы Маги г. Питтсбурга (США) Инна Юркевич, доктора S. Williams, A. Fiorillo, C. Bender. На церемонии открытия симпозиума выступили с приветственными речами ректор МГМИ П.И. Беспальчук, зам. министра здравоохранения Республики Беларусь, главный санитарный врач РБ В.П. Филонов, посол Соединенных Штатов Америки в Республике Беларусь D. Speckhard, координатор программ USAID (США) N. Simons и председатель организационного комитета симпозиума, первый проректор МГМИ С.Д. Денисов.

За время работы симпозиума гости посетили

городскую инфекционную больницу, центр онкологии, 9-ю клиническую больницу, 3-ю детскую клиническую больницу, сельскую врачебную амбулаторию г. Крупича, ознакомились с работой городского центра женского здоровья "Лидия", созданного при поддержке Американского Международного Альянса Здравоохранения (АИНА) на базе городского роддома № 2. Совместно с профессорами кафедр МГМИ ими были прочитаны лекции по педиатрии, онкологии и проблемам инфекционной патологии, которые вызвали огромный интерес у практических врачей, преподавателей, аспирантов, клинических ординаторов и студентов МГМИ. Наши зарубежные коллеги высоко оценили уровень развития медицины в РБ, квалификацию наших специалистов и методики преподавания теоретических и клинических дисциплин в нашем вузе.

Программа визита была успешно завершена,



итоги симпозиума подведены на последнем заседании первым проректором МГМИ С.Д. Денисовым.

Берника АНТИПОВА,
зам. начальника
международного отдела МГМИ

С 8 по 9 октября 1999 года в нашем институте проходила научно-практическая конференция профессорско-преподавательского состава стоматологического факультета МГМИ и врачей-стоматологов г. Минска "Международный опыт профилактики стоматологических заболеваний".

В конференции приняли участие гости из Швейцарии и Германии: профессора T. Martaler, L. Stosser, A. Boruta, W. Spitzer; доктора J. Kowolik, P. Schletter, частные стоматологи из Германии, представители фирмы "Simens-Sirona", "Dentalwerk".

Зарубежные коллеги поделились опытом ранней диагностики кариеса и методами его прогнозирования, а также методами профилактики кариеса на коммунальном уровне и в ежедневной практике врача-стоматолога. Обобщили данные по организации рабочего места врача-стоматолога и рационального подбора инструментария, предоставили клинические наблюдения проявления СПИДа в полости рта.

Теоретический материал был изложен в лекциях, обобщен в ходе групповых дискуссий. Практическую работу продемонстрировали на клиническом приеме пациентов. Конференция привлекла внимание всей стоматологической общественности Республики Беларусь. На ней присутствовало около 350 человек: профессора, преподаватели, клинические ординаторы и студенты МГМИ, врачи государственных и негосударственных стоматологических поликлиник г. Минска, а также Минской, Гомельской и Могилевской областей. Всем участникам конференции выданы сертификаты.

Тематика конференции позволила сделать общение с зарубежными коллегами очень плодотворным и обоюдно полезным.

Наш корр.



БЕРЕГИТЕ

Актуальное интервью

"ЗЕРКАЛО ДУШИ"

Во всем мире люди носят очки. Они предназначены для коррекции таких дефектов зрения, как близорукость, дальнозоркость и астигматизм. В некоторых случаях страдает только один глаз, иногда — оба. Врач обязательно учитывает это, прописывая очки. Их не нужно стесняться — среди бесконечного разнообразия оправ можно выбрать именно ту, которая вам к лицу. Да, носить очки не всегда удобно. Но это вовсе не трагедия. Так, кстати, считает профессор, заведующая кафедрой глазных болезней 3-й клинической больницы Т.А. Бирич. Близорукость, говорит Тамара Андреевна, даже помогает некоторым специалистам. Например, ювелирам — ведь им приходится работать с очень мелкими деталями. Но без очков, конечно, удобнее.

Лазерная коррекция возвращает человеку зрение. Но вряд ли каждый пациент может себе это позволить, ибо это лечение дорого. Поэтому большинству пациентов нашей страны приходится обращаться в государственные медицинские учреждения. Но там, кстати, тоже творятся чудеса.

— Тамара Андреевна, почему вы стали офтальмологом? Что определило ваш выбор?

— Я родилась в семье, тесно связанной с медициной. В нашем роду были математики, физики: дедушка мой, закончив Невскую учительскую семинарию, преподавал в школе математику, а бабушка была акушеркой. Стала известным медиком мама. Я тоже продолжила семейную традицию.

Поначалу хотела стать биологом. Мечтала поехать в Москву и, поступив на биофак, почаще ходить в театр — я, знаете, большая театралка. Но мама переубедила меня. Однажды она спросила: "Кем ты хочешь быть? Биологом? Значит, готова стать учителем?" Я отвечала, что учителем биологии быть не хочу. "Но, окончив биофак,

тебе придется им стать", — говорила мама. — А что ты скажешь о профессии врача? Для женщины — это неплохой выбор". Как я ей благодарна за тот разговор!

Увы. Мой сын стал не врачом, а инженером. Видно, влияние отца оказалось сильнее



моего. Жаль, конечно. Говорить, что моему примеру последует внук, рано — он еще слишком мал.

— Давно заведуете кафедрой?

— С 1985 года.

— Тамара Андреевна, вы долгое время были главным офтальмологом в республике. Значит, не понаслышке знаете о состоянии специального оборудования, предназначенного для лечения глазных болезней. Оно отвечает современным требованиям медицины?

— В 1992–93 гг. здание, в котором находится

кафедра глазных болезней, было реконструировано, получили большую партию нового оборудования. Но поскольку достижения медицины постоянно совершенствуются, обновляется и техника. За рубежом, естественно. Мы же работаем с оборудованием 7-летней давности.

— ... И, тем не менее, творите чудеса. Какие операции вы делаете?

— Наша кафедра является Республиканским реконструктивным центром по лечению глазных болезней. Выполняем и пластические операции, и операции на придаточном аппарате глаза, и на глазном яблоке (операции полные, на стекловидном теле), делаем отслойку сетчатки.

— Все это — достижения кафедры? Вы делаете удивительные операции, которые за границей стоят, наверное, уйма денег. Стоит ли стремиться к чему-то еще?

— Разве можно останавливаться на достигнутом? Например, во всем мире катаракту удаляют с помощью ультразвука. Мы же действуем старинными, отсталыми методами. У нас даже современных микроскопов нет. А ультразвуковой прибор (единственный) позволяет удалять только мягкие детские катаракты. Недавно я была на Международном симпозиуме, на котором обсуждалась проблема глаукомы. Признаться — позавидовала: клиника имеет целое отделение, оснащенное самым современным (ультрасовременным) оборудованием. У нас же в республике этой проблемой занимается только кафедра. Хотя наши хирурги ничуть не хуже. Им просто не хватает "технической" поддержки.

— От кого зависит, получит ваша клиника новую технику или нет?

— Видимо, от Минздрава. Но у него проблем хватает.

— Вы делаете только плановые операции?

— Нет. Нашими пациентами могут стать и клиенты "скорой помощи", но, конечно, не с травматическими проблемами, поскольку для

таких больных существует специальный центр. Бригада "скорой помощи" может доставить к нам, например, человека с острым приступом глаукомы — прием, осмотр, назначим лечение. Но чаще всего, конечно, делаем плановые операции. Имея статус Республиканского центра, оказываем помощь больным всей страны.

— Кафедра ведет научную работу?

— Да. Это необходимо для внедрения той или иной методики. У нас замечательные специалисты — вдумчивые, серьезные, любознательные. Можно быть хирургом широкого профиля, но с задачей оперативного вмешательства лучше справится специалист, серьезно работающий над проблемой.

— Вы выполняете операции на стекловидном теле. Что предшествует этому заболеванию?

— Чаще всего — осложнения гипертонической болезни или какие-нибудь травматические ситуации. Словом, болезни, связанные со стекловидным телом, сейчас серьезно изучаются в мировой офтальмологии. Мы тоже решаем эту проблему: и научно, и практически.

— Тамара Андреевна, вы строгий экзаменатор? Часто ставите двойки?

— Для этого нет оснований. Наш предмет студенты любят и поэтому неплохо осваивают. У "меня" даже троек немного.

— Как всякой женщине, вам, видимо, тоже приходится заниматься домашней работой. Любите готовить?

— Люблю, но на освоение сверхсложных блюд не хватает времени. Поэтому в основном готовлю менее сложные. Но иногда (правда, это бывает не часто) балую своих домашних и ощущаю себя не научным работником, а просто женой, мамой и бабушкой.

— Спасибо за беседу.

Ксения НЕЖИНЕЦ

Центральная методическая комиссия информирует

ПЛАН

учебно-методических и научно-практических конференций (семинаров) МГМИ на 1999/2000 учебный год

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки исполнения	Ответственный
1	2	3	4
1.	Основы передачи информационных сигналов	ежемесячно	профессор ЗАЯЦ Р.Г.
2.	Юбилейная научно-практическая конференция, посвященная 25-летию кафедры онкологии	22-23 ноября 1999 г.	доцент ДЕМИДЧИК Ю.Е.
3.	Научно-практическая конференция, посвященная 35-летию медико-профилактического факультета и 70-летию кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения	ноябрь 1999г.	доцент РОМАНОВСКИЙ И.В., профессор ПИЛИПЦЕВИЧ Н.Н.
4.	Научно-практическая конференция, посвященная 75-летию 1-ой кафедры внутренних болезней	ноябрь 1999г.	профессор МАКАРЕВИЧ А.Э.
5.	Научно-практическая конференция «Беларуская мова і медыцынская адукацыя»	декабрь	доцент ЦЫСИК А.З.
6.	Научно-практическая конференция стоматологического факультета «Международный опыт профилактики стоматологических заболеваний»		профессор ЛЕУС П.А., доцент КОЛЬ А.В.
7.	Медицинская этика и деонтология в системе медицинского образования	февраль 2000 г.	профессор ГАЙДУК Ф.М.
8.	Научно-методическое обеспечение лекции	февраль 2000 г.	профессор ЛЕОНТЮК А.С.
9.	Научно-методическое обеспечение практических занятий клинических кафедр	февраль 2000 г.	профессор СОРОКА Н.Ф.
10.	Современные проблемы инфекционной патологии, их преподавания с учетом эпидемиологической ситуации в Республике Беларусь	февраль-март 2000 г.	доцент ЛАВРИНЕНКО Г.В., доцент РОМАНОВСКИЙ И.В.
11.	Научно-методические семинары для руководителей врачей-стажеров по специальности «врач-терапевт», «врач-педиатр», «врач-хирург»	декабрь-февраль	доцент ПИЛНИК А.В.

План утвержден на ЦМК 29.09.1999 года

Председатель ЦМК, профессор С.Д. ДЕНИСОВ

Запрашаем да супрацоўніцтва тых, хто ўмее малюваць, фатаграфавач, складаць і распаўядаць. Чакаем вашы крытычныя матэрыялы, заўвагі, замалёўкі, вершы, здымкі, крыжаванкі і г.д. Спадзяюцца - надрукуем.

РЭДАКЦЫЯ "Вестник МДМУ"

Недавно в городе Братиславе (Словацкая Республика) состоялся международный конгресс МАПРЯЛ "Русский язык, литература и культура на рубеже веков". Конгресс был организован Ассоциацией русистов Словакии под покровительством Правительства Словацкой Республики, Министерства Образования СР, Министерства Культуры СР, университетов Братиславы, города Бажка Бистрица, Словацкой Академии наук, Института славяноведения САН, Методического центра в Братиславе и Банска Быстрица.

В конгрессе приняли участие более 500 русистов из России, Украины, Беларуси, Казахстана, Молдовы, Литвы, Грузии, Словакии, Азербайджана, Армении, Финляндии, Венгрии, Болгарии, Китая, Германии, США, Великобритании, Польши, Румынии, Индии, Нидерландов, Испании, Монголии, Чехии, Польши, Югославии, Туниса, Австрии, Мексики, Хорватии, Македонии, Норвегии, Швеции, Израиля, Вьетнама, Италии, Японии, Перу.

Конгресс проводился в словацком университете в Братиславе. На церемонии открытия выступили Президент Международной ассоциации преподавателей русского языка и литературы академик Костомаров В.Г., министр образования СР Фтанчик, председатель Комитета по международным отношениям Национального Совета СР, председатель Комитета по образованию и культуре Национального Совета СР Гарах, вице-президент МАПРЯЛ Дэвидсон Дэн (США).

На пленарном заседании были прочитаны доклады: "Русский язык в современном диалоге культур" (академик Костомаров В.Г.); "Лингводидактические уроки - прогноз в конце XIX века" (профессор Митрофанова О.Д.); "Российская государственная система уровней владения русским языком в контексте европейских стандартов и тестов" (профессор Клобукова Л.П.); "Литературная русистика в конце тысячелетия" (Послешили. Чехия); "Профессиональная аттестация преподавателей. Понятие нормы и стандарта". (Дэвидсон Дэн, США)

На конгрессе работали 5 секций: 1) Лингвистическая; 2) Литературоведческая; 3) Методическая (круглый стол); 4) Культурологическая; 5) Пушкинский день.

Тематика докладов, представленных в секциях, отличалась многообразием охвата проблематики. Особый интерес вызвали доклады о современном состоянии русского языка в мире ("Язык и государство", "Структура языковой ситуации в странах СНГ и Балтии", "Новая русская лексика и фразеология и ее восприятие в социуме", "Особенности формирования медицинской терминологии в прошлом и сегодня", "К изменениям языка специальности и необходимости его культивиро-

вания", "Коммуникативное иноязычное образование как развитие индивидуальности в диалоге культур", "Теоретические основы современной методики преподавания русского языка как иностранного", "Об обучении, ориентированном на профессиональное владение русским языком как иностранным", "Методика использования систем мультимедиа на уроке РКИ", "Культуроведческий курс русского языка для компьютерной сети "Интернет" и др).

На конгрессе в Братиславе

Интерес вызвали и доклады, в которых были представлены пути внедрения психологических, психолингвистических и общедидактических положений взаимосвязанного обучения в практику преподавания русского языка как иностранного.

На конгрессе получила освещение такая важная проблема современной методики, как формирование профессиональной компетенции иностранных учащихся. На конгрессе были представлены и доклады делегации из Беларуси (это представители из БГУ, МГМИ, БГУЭУ). Доклад, подготовленный доц. Аксеновой Г.Н. и Санниковой А.В. "Лингвокультурологическое описание национальной личности в преподавании русского языка в неязыковом вузе" был прочитан на секционном заседании и вызвал интерес у слушателей, об этом можно судить по количеству вопросов, заданных докладчику.

Доклады и сообщения участников конференции продемонстрировали конкретные методические пути внедрения общедидактических, лингвистических, психологических, психолингвистических, теоретических положений взаимосвязанного обучения в практику преподавания русского языка.

Участники конгресса отметили важность такого обмена опытом и необходимость практической реализации его, а также внедрения в учебный процесс, в учебники и учебные пособия.

Работа конгресса прошла на высоком научном и методическом уровне. Материалы опубликованы в двух сборниках Международного конгресса в Братиславе и Москве. Конгресс сопровождался культурной программой: встреча со словацкими писательницами, посещение музея А.С. Пушкина в Братиславе, прогулка по Дунаю и концерт в соборе св. Мартина.

Алла САННИКОВА, доцент

20 октября 1999 года исполнилось 60 лет со дня рождения и 33 года врачебной, научной и педагогической деятельности заведующего кафедрой стоматологии детского возраста института, президента Белорусской стоматологической ассоциации, главного редактора республиканского журнала "Современная стоматология", Заслуженного деятеля науки Республики Беларусь, профессора, доктора медицинских наук Эдуарда Михайловича Мельниченко.

Родился Э.М. Мельниченко в г. Витебске в семье военнослужащего. В послевоенные годы с матерью-фельдшером проживали на Брестчине. В 1958 году окончил Брестское медицинское училище и был призван в армию, где служил фельдшером, начальником аптеки полкового медицинского пункта в белорусском военном округе. С 1961 по 1966 год учился в Минском медицинском институте, стоматологический факультет которого окончил с отличием. За отличную учебу и активную общественную деятельность в течение многих лет учился по стипендии Ленинской стипендии (был первым ленинским стипендиатом стоматологического факультета).

После окончания института работал врачом-дежурным стоматологическим отделением 3-й клинической больницы г. Минска и параллельно врачом в системе Белорусской железной дороги.

В марте 1967 года назначен главным врачом открывшейся 6-й стоматологической поликлиники г. Минска. В этой поликлинике впервые в республике по инициативе Мельниченко Э.М. был организован анестезиологический кабинет, где под общим обезболиванием оказывалась амбулаторная стоматологическая помощь не только жителям города Минска нашей республики, но и соседних республик. Обобщению опыта двухлетней работы этого кабинета были посвящены первые научные публикации Мельниченко Э.М. (совместно со стоматологом-анестезиологом Борисом П.П.). В поликлинике были организованы и успешно работали пародонтологический и единственный в республике физиотерапевтический (с установкой для гидромассажа десен) кабинеты. Поликлиника первой в городе перешла в 1968 году на пятидневную рабочую неделю с оригинальной системой оказания стоматологической помощи населению прикрепленного района в выходные и праздничные дни. Этот опыт был в дальнейшем распространен и на другие регионы Союза после публикации главным врачом материала на страницах Всесоюзного журнала "Стоматология".

В 1969 году Э.М. Мельниченко по конкурсу поступил в целевую аспирантуру на кафедру стоматологии детского возраста Центрального института усовершенствования врачей (г. Москва), которую успешно закончил в 1972 году, защитив кандидатскую диссертацию на тему: "Состояние слизистой оболочки полости рта у детей при гриппе, паратифе, аденовирусной инфекции и герпесе". За успехи в научно-исследовательской работе и активное участие в общественной жизни Советом института было принято решение назначить Э.М. Мельниченко впервые в 1971 году, учрежденную для аспирантов Ленинскую стипендию, которую он получал до окончания аспирантуры.

С ноября 1972 года Э.М. Мельниченко работает на стоматологическом факультете МГМИ (сначала ассистентом кафедры терапевтической стоматологии, с 1976 года доцентом этой кафедры, с января 1979 года заведующим созданным самостоятельным курсом стоматологии детского возраста, с августа этого же года возглавил организованную впервые аналогичную кафедру).

Круг научных интересов Эдуарда Михайловича касается различных вопросов детской стоматологии. Этим он продолжил идеи своего учителя Заслуженного деятеля науки РСФСР, главного детского стоматолога СССР, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста Центрального института усовершенствования врачей (ныне Академия постдипломного медицинского образования) Виноградовой Тамары Федоровны, став достойным представителем и продолжателем ее школы в республике.

Начав в г. Москве в содружестве с учеными института вирусологии им. Д.И. Иванского изучение проявлений первичной герпетической инфекции в полости рта в виде острого стоматита, он и его ученики в г. Минске продолжили изучение этой сложной инфекции, "заразив" данной проблемой ряд сотрудников Белорусского НИИ эпидемиологии и микробиологии, представителей ряда клинических специальностей и медико-теоретического направления. В результате в республике по герпесвирусной инфекции, начиная с 70-х годов защищено 2 докторских и более 10 кандидатских диссертаций, (полovina из них стоматологии), опубликовано 4 монографии. Минск стал по существу Все-

союзным центром по этой проблеме. Докторскую диссертацию "Рецидивирующий герпетический стоматит у детей" Э.М. Мельниченко защитил в Москве в 1987 году, а в 1988 году ему присвоено ученое звание профессора.

Изучение состояния органов полости рта у детей при ряде соматических заболеваний и состояний является второй тематикой научных исследований Э.М. Мельниченко (при сахарном диабете, гастроудоденитах, заболеваниях почек, остром лимфобластном лейкозе, нарушениях свертывающей системы крови, сифилисе, нарушении развития интеллекта, последствиях аварии на Чернобыльской АЭС и др.). Большинство из этих тем закончили защитой или пока выполняются кандидатских диссертаций сотрудников кафедр.

Являясь с 1973 года в течение 25 лет внештатным главным детским стоматологом Министерства Здравоохранения республики профессор Э.М. Мельниченко много сделал для улучшения детской стоматологической помощи населению и профилактики стоматологических заболеваний. По его инициативе и настойчивости в 19 в 4-й Минской детской клинической больнице было открыто 40-коечное стоматологическое отделение, ставшее одной из клинических баз кафедры и Республиканским центром по детской челюстно-лицевой хирургии. Первая республиканская программа профилактики стоматологических заболеваний и инструкция по ее реализации разработаны сотрудниками кафедры под руководством Э.М. Мельниченко в середине 80-х годов были утверждены Минздравом в качестве официальных документов. Реализация программы уже через пять лет позволила несколько снизить распространенность и уменьшить интенсивность кариеса у 12-летних городских детей, что свидетельствует об ее эффективности. В эти же годы впервые в республике по инициативе Э.М. Мельниченко начали проводиться и эпидемиологические исследования стоматологических заболеваний детского населения республики по методике ВОЗ.

По инициативе профессора Э.М. Мельниченко с 1990 года на Мозырском солевыварочном комбинате начато промышленное производство фторированной соли, что имеет огромное значение для фторифицированной территории Республики Беларусь.

Эпидемиология и профилактика стоматологических заболеваний у детей республики — третье направление научных устремлений юбиляра и его учеников. Использование фтористых таблеток, фторированной соли, фторированной воды, фторопрепаратов для местного применения и методов гигиены полости рта нашли научное обоснование в работах Эдуарда Михайловича и его учеников. По этой тематике под руководством профессора выполнены одна докторская и три кандидатские диссертации.

Э.М. Мельниченко автор (соавтор) 220 печатных работ, в том числе 3 монографий, одного учебника и 3 учебных пособий. Под его руководством выполнено 16 диссертационных работ (в том числе одна докторская), готовится еще 10 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Его ученики вместе с учителем по существу создали научную школу детской стоматологии в республике.

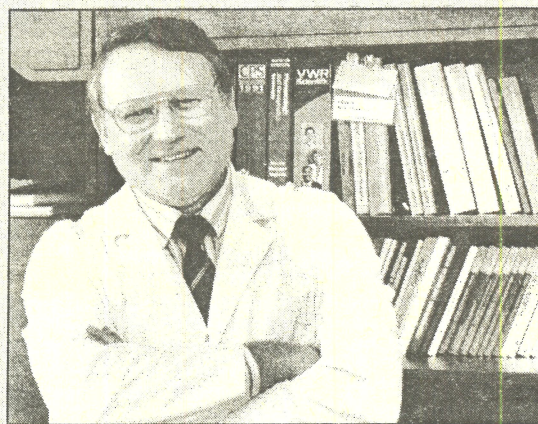
Профессор Э.М. Мельниченко много внимания уделяет улучшению педагогического процесса на кафедре и факультете. Он является сопредседателем совместной Канадско-белорусской пятилетней программы "Операция Беларусь", направленной на улучшение подготовки будущих врачей-стоматологов на стоматфаке в Минске по стоматологии детского возраста. По инициативе профессора аналогичные проекты реализуются с коллегами из Германии и Франции. В течение пос-

ледних лет благодаря этим проектам заведующий кафедрой и ряд других преподавателей имели возможность находиться на стажировке по стоматологии в ведущих Университетах Западной Европы и Северной Америки.

Профессор Э.М. Мельниченко постоянно ведет активную общественную работу. Он долгие годы был ученым секретарем и заместителем председателя правления научного медицинского стоматологического общества республики и членом правления президиума аналогичного Всесоюзного общества. После преобразования республиканского стоматологического общества в 1991 году в 2 профессиональные ассоциации избран первым президентом Белорусской стоматологической ассоциации. Он — главный редактор профессионального республиканского журнала "Современная стоматология".

Признанием профессионального авторитета юбиляра является и назначение его членом секции "Стоматология детского возраста" Всесоюзного научного совета по стоматологии, где он возглавил научную тематику: "Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта". Долгие годы профессор Э.М. Мельниченко являлся и членом Центральной учебно-методической комиссии по высшему медицинскому образованию Минздрава Союза, участвуя в работе под-секции "Стоматология детского возраста". В настоящее время он член Экспертного Совета по здравоохранению Государственного комитета по науке и новым технологиям, член специализированного Совета по защите докторских и кандидатских диссертаций, член Республиканской аттестационной комиссии врачей-стоматологов Минздрава, выполняет ряд других общественных поручений. Награжден несколькими Почетными грамотами Министерства здравоохранения и ректората института. Имеет значок "Отличнику здравоохранения СССР", медаль "Ветеран труда". В 1997 году за большой личный вклад в развитие медицинской науки, внедрение в медицинскую практику научных достижений, многолетнюю плодотворную педагогическую деятельность Э.М. Мельниченко присвоено почетное звание "Заслуженный деятель науки Республики Беларусь".

Ректорат, стоматологический факультет и коллектив кафедры стоматологии детского возраста сердечно поздравляют Эдуарда Михайловича Мельниченко с юбилеем, желают крепкого здоровья и дальнейших творческих успехов.



Наука - студенту

Жестикуляция и мышление — процессы тождественные. К такому выводу пришли ученые университета штата Индиана, исследовавшие большую группу своих студентов (кого же еще!). Помогая себе выразить мысль руками, мы действительно обеспечиваем мозгу оптимальные условия для наиболее точного выбора слов. Испытуемые, которых искусственно ограничивали в жестах, излагали свои тезисы с заметными трудностями.

Британский журнал "Psychology" опубликовал статью, из которой явствует, что шум на 60 % снижает интеллектуальные возможности человека и резко ухудшает память. Так что лектор в аудитории не напрасно требует от нас тишины: студент, создающий шум, оказывается во всех отношениях дурак-дураком.

Известный постулат психологии, согласно которому эмоциональный стресс способствует усвоению информации, получил опытное подтверждение в исследованиях профессора Джеймса Макгора из Калифорнийского университета, проводившего опыты с крысами. Выяснилось, что те особенно хорошо запоминали опасные места в своих лабиринтах, когда находились под действием искусственно вводимого им адреналина. Трудно сказать, насколько перспективен гормональный метод улучшения памяти у человека, но нет сомнений в другом: внушая студенту ужас (внешним, например, видом), преподаватель всего лишь помогает ему лучше усвоить учебный материал.

ТРАДИЦИИ СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ НАРОДОВ

СРЕДНЕВЕКОВАЯ ЕВРОПА

В те далекие времена из одного университетского города в другой бродили странствующие студенты, чтобы слушать лекции разных знаменитостей. Называли таких странствующих студентов вагантами, и в пути они нередко сочиняли стихи, в результате образовался целый раздел литературы — поэзия вагантов, а песни на их стихи с удовольствием распевали и современные студенты.

ГЕРМАНИЯ

Еще в начале нашего века самыми большими забияками в этой стране были студенты. По любому поводу и даже совсем без повода они затевали дуэли. Сражались на шпагах, как правило, до первой крови, а нанести рану старались на видном месте — чаще всего на лице. "Шрамы украшают мужчину" — не отсюда ли пошла известная поговорка? Каждый уважающий себя немецкий студент должен был иметь хотя одно такое "украшение", а те, кто не получал его на дуэли, могли обратиться к услугам хирурга-косметолога.

РОССИЯ

День основания Московского университета — Татьянин день — праздновался российскими студентами широко и с размахом. Студенты и так народ веселый, пошлать любят. Но к студенческим шалостям в Татьянин день заранее готовились и владельцы "питейных заведений", и извозчики, и городские. Надо, однако, заметить, что чересчур расшалившихся "господ студентов" усмиряли

домашними средствами и в полицию забирали крайне редко.

КУБА

"Положи свои знания поближе к сердцу своему и подальше от глаз экзаменаторов твоих". Эта международная студенческая мудрость, касающаяся шпаргалок, особенно актуальна для кубинских студентов. Шпаргалки (кстати, это по-польски "ненужные бумажки") появились, видимо, вместе со студентами. Говорят, если сам делаешь шпаргалку, она даже полезна, так как невольно заставляет повторять пройденное. Разные преподаватели по-разному относятся к шпаргалкам, но на Кубе студент, застигнутый "на месте преступления", то есть пользующийся шпаргалкой на экзамене, подлежит немедленно отчислению из института.

Позволь мне прийти в этот мир

Мама, позволь мне жить... Ты — моя единственная мама. Я люблю тебя с самого начала, потому что живу в тебе. В нас течет одна и та же кровь. Я слышу каждый стук твоего сердца. Я радуюсь, когда ты радуешься, и грущу, когда ты грустишь. Чувствую каждую твою боль, страх, и на меня

влияют все твои огорчения. Ты думаешь, что я помешаю тебе в твоей карьере и свободе, и как можно быстрее хочу избавиться от меня, еще нерожденного. Но я говорю тебе, что я живу. Попроси врачей, чтобы включили аппарат УЗИ, — тогда увидишь, кто говорит правду. Не слушай никого, кроме меня. Никто не знает, какой будет твоя жизнь после того, как ты избавишься от меня. Я так тебя жалую, моя мама. Ты надеешься, что найдешь счастье в своей жизненной карьере, но спокойствие, которое ты утратишь, никто и ничто тебе не вернет. Ты говоришь, что нет условий для того, чтобы воспитать меня. Я понимаю это и не прошу о многом. Ты, наверно, знаешь, что есть организации, которые помогают таким, как я. Есть также люди, которые хотят иметь детей, и они примут меня. Не убивай меня! Я должен жить, пусть не с тобой, но ради тебя.

Когда ты будешь одинока, всеми покинута и несчастна, я тебя найду, позвоню о тебе, прижму к сердцу. Согласись только послушать. Я знаю: ты меня не запланировала. Но именно ты мне была дана, я тебя полюбил, потому что человек имеет только одну единственную маму. Позволь мне жить... и ты никогда не будешь об этом жалеть...

Подготовила Лидия ЖУК

НЕ ГУБИ!

Я такой же, как все,
Как бутончик в росе.
Я хотел расцвести
И по жизни идти.

Мама, мама,
зачем ты меня сорвала?
Мама, мама,
зачем мою жизнь отняла?

Я просил: не губи!
Я молил: полюби!
Только слышал в ответ:
Hert! Hert! Hert!

Расцветают сады,
И приносят плоды,
Неужели бы мне
не хватало еды?
Неужели бы мне
не хватило воды?!

Как красиво поют
по весне соловьи...
Неужели бы мне
не хватило любви?

Хорошо бы родиться
У птиц и зверей,
Ведь ни звери, ни птицы
Не губят детей...

Я бы зайчиком серым
скакал по лугам,
Или лебедем белым
взлетал к облакам...

СТУДЕНЧЕСКАЯ КУХНЯ

Очень часто студенты уезжают учиться

далеко от дома и мамыны обеды вспоминают со сладкой грустью. Попробуем приготовить несколько блюд, которые можно объединить одним девизом: "Вкусно, быстро и недорого".



Луковый суп

250 г лука нарезать тонкими ломтиками и жарить на сливочном масле, не давая подрумяниться. Когда лук станет мягким, посыпать его столовой ложкой муки и мешать до тех пор, пока лук и мука не пожелтеют. Затем, помешивая, разбавить все тремя литрами мясного бульона или воды, посолить и варить на слабом огне 15–20 минут. Суп подавать с гренками. Для их приготовления 6 ломтиков белого хлеба посыпать сыром, сбрызнуть маслом и запечь в духовке.

Салат из редьки с сыром

Редьку и сыр натереть на крупной терке, добавить соль, растительное масло и перемешать. При подаче на стол салат можно посыпать зеленым луком.

2 редьки, 100 г твердого сыра, 2 столовые

ложки мелко нарезанного лука, 4 столовые ложки растительного масла, соль.

Сырные хлебцы

Черствый белый хлеб нарезать ломтиками, обжарить с одной стороны в масле или маргарине и, перевернув, положить на поджаренную сторону по кусочку сыра. Жарить дальше под крышкой.

Печеный картофель

1 кг картофеля средней величины очистить и надрезать поперек, не до конца, на тонкие ломтики. Смазать противень маслом, положить на него картофель, предварительно хорошо посолив, чтобы соль попала и в надрезы. Сверху поперчить, положить на каждую картошку кусочек масла и чайную ложку тертого сыра. Печь в духовке 35–40 минут при температуре 200–220 °С.

Салат из маринованных сырков

Три плавленых сырков натереть на терке, смешать с мелко нарезанным чесноком (2 небольших зубчика) и нарубленными крутыми яйцами (3 штуки). Заправить майонезом и размешать.

Стручковая фасоль по-домашнему

Банку стручковой фасоли выложить на сковороду (замороженную фасоль предварительно отварить), обжарить на сливочном масле, посолить и поперчить по вкусу. Залить, пока фасоль жарится, взбитым яйцом и перемешать.

Чтобы аппетит не обгонял ноги

Во всем мире увеличивается число людей с избыточным весом тела. А лишние килограммы часто становятся причиной самых различных заболеваний, в особенности сердечно-сосудистых. Об этом говорит объективная статистика.

Борьба с ожирением — процесс очень длительный. Снижение веса обычно протекает неравномерно и для этого требуются немалые усилия: уметь отказать от многих соблазнов, следить за ходом установленного режима. В первую очередь нужна самодисциплина, чтобы снизить количество калорий, потребляемых с пищей, повысить расход энергии.

Еще древние греки под диетой понимали сочетание рационального питания и физической активности.

Понятно, что питание должно быть разнообразным и соответствовать физиологическим потребностям организма. О значении баланса поступления в организм пищи и расходования энергии каждый человек должен знать и помнить всегда.

На основе данных химического состава пищевых продуктов и концепции сбалансированного питания специалистами введены понятия: общая пищевая ценность продукта, энергетическая и биологическая ценность. В целом они сбалансированы по потреблению белков, жиров и углеводов при общей калорийности рациона 2600–2800 ккал. Но это для человека с нормальной массой тела и умеренной физической нагрузкой. Нормальная масса тела по формуле Брока приблизительно равна величине роста в сантиметрах минус 100. Превышение веса на 20 % от нормального, особенно для молодых людей, уже считается начальной фазой ожирения.

Снижение калорийности должно идти за счет уменьшения потребления углеводов и жиров (животных), т.е. ограничивая себя в жирном, мучном и сладком. Не рекомендуется при этом существенно снижать потребление белков. Многие пытаются снизить вес за счет голодания. Такой метод вреден для здоровья. Снижение веса в таком случае происходит за счет уменьшения так называемых тощих тканей, что может вредить внешнему виду кожи — она становится дряблой и отвисшей. Другое дело, когда с установленной диетой (четырёхразовое питание) регулярно выполняется физическая нагрузка в виде оздоровительной ходьбы, бега, гимнастики, плавания, спортивных игр и т.д. не менее трех раз в неделю по одному часу. При таком режиме можно сбавить до 2-х кг в месяц, сохраняя упругость кожи и мышц. Масса жировой ткани начнет снижаться, когда она будет использована как "топливо" при длительных физических нагрузках средней и низкой интенсивности. Если правильно питаться и много двигаться, то организм сам сбалансирует и

обретет все нужное, а ненужное "сгорит" при нагрузке.

Полноценное питание должно в полном объеме выполнять функции поставки энергетических и пластических веществ, микроэлементов и витаминов, веществ клетчатки, пектина и других для того, чтобы повысить уровень здоровья. Именно физические упражнения — дисциплинирующее основание, за которым строится режим и отказ от вредных привычек.

Движение — главное средство борьбы с лишними килограммами. Это гимнастические упражнения, работа умеренной интенсивности на выносливость продолжительностью от 30 до 60 минут ежедневно, диета и сила воли. Результат не заставит себя ждать! Первые радости — это улучшение самочувствия, а через некоторое время (может быть через месяц) вы начнете худеть. Приостановка в снижении веса не должна разочаровывать — это временное состояние. Жировая ткань уходит неохотно. Поэтому ее снижение достигается настойчивым усердием.

Многие утверждают, что не могут заниматься физическими упражнениями потому, что устают на работе. Но согласимся, что усталость далеко не всегда связана со значительными или даже со средними затратами энергии. Скорее это связано с низкой работоспособностью организма, т.е. недостаточной тренированностью.

Особенно опасен малоподвижный образ жизни с чрезмерным калорийным питанием. У многих людей за счет чрезмерного потребления жиров и углеводов калорийность суточного рациона возрастает более чем в 2 раза. Важно в таком случае придерживаться пословицы: "Чтобы наш аппетит не обгонял наши ноги". При ожирении чаще всего страдает сердце. Жировая ткань откладывается не только в подкожной клетчатке, брюшной полости, мышцах, но и в миокарде и околосердечной сумке. У страдающих ожирением затрудняется подвижность легких из-за высокого стояния диафрагмы, прохождению крови по капиллярам. Все это предрасполагает к сердечной недостаточности.

Деятельность скелетных мышц — один из самых сильных стимуляторов, способствующих расширению коронарных артерий, питающих мышцу сердца. В условиях физической нагрузки коронарный кровоток возрастает и увеличивается использование кислорода и тех же жиров миокардом.

Показано во многих исследованиях, что одно из лучших и доступных средств для похудения — оздоровительная ходьба. (В предыдущих статьях даны методические рекомендации для занятий ходьбой, бегом и гимнастическими упражнениями).

К сожалению, двигательный аппарат (ноги, позвоночный столб) не у всех людей выдерживает нагрузки в беге. Чтобы избежать повреждений опорно-двигательного аппарата, важно правильно подобрать обувь. Лучшая обувь — кроссовые туфли, имеющие амортизационную резиновую подошву. Супинаторы в туфлях помогают поддерживать свод стопы.

Полезны и физические упражнения, укрепляющие мышцы тех частей тела, которые наиболее подвержены отложению жировой прослойки (живот, бедра, поясница, спина).

Такие упражнения можно выполнять в комплексе. Но вначале надо узнать предельное количество повторений каждого упражнения и затем установить необходимое число повторений. Вначале это может быть 25 % от максимального числа повторений, постепенно от занятия к занятию доводя выполнение каждого упражнения до 65–75 %. Повторять весь комплекс от 2 до 4 раз подряд. Обязательно при этом следить за частотой сердечных сокращений и самочувствием. Согласно рекомендациям, снижать массу тела следует постепенно, не более 1,5–2 кг в месяц. Следует придерживаться правил: лишь после 20 минут выполнения физической нагрузки умеренной интенсивности в организме начинается утилизация жиров, т.е. использование энергии жировых клеток. После окончания тренировки работающие мышцы в течение еще продолжительного времени потребляют много кислорода, что приводит к дополнительному расходу энергии.

В последнее время широкое распространение получила баня. Физиологи, гигиенисты с научных позиций объясняют, почему жаркая баня помогает избавиться от лишних килограммов. Установлено, что обмен веществ во время посещения бани повышается на одну треть, а потеря в весе может составить от 500 г до 1 кг и более интенсивное окисление жиров продолжается довольно длительное время. Более того, благодаря бане "сжигается" все то перенапряжение, которое накопилось за неделю. Баня — это тренировка!

Не лишним будет напоминание о том, что оздоровительную тренировку обязательно надо начинать с разминки и еще более важно плавно ее заканчивать. Опасным для здоровья будет немедленная остановка человека после выполнения интенсивной нагрузки при частоте сердечных сокращений, превышающей 120 ударов в минуту. Поскольку продлить действие мышечного насоса для облегчения работы сердца при этом затруднительно. Для этого необходимо энергично продолжать движение и затем постепенно замедлять темп, переходя на ходьбу с движениями рук и дыхательными упражнениями.

Используйте длительно продолжающиеся, непрерывные физические упражнения, при которых можно вовлечь в работу максимальное количество мышц.

Евгений ГРИГОРОВИЧ,
доцент кафедры физического воспитания и спорта



В соответствии с Положением о гражданской обороне Республики Беларусь, утвержденным Советом Министров № 311 от 26.05.92 г., основными задачами гражданской обороны института являются:

1. Поддержание в постоянной готовности штаба, служб, формирований и объектов ГО, а также систем управления, оповещения и контроля за радиационной и химической обстановкой.
 2. Специальная подготовка руководящего состава, формирований ГО, сотрудников, студентов, курсантов, рабочих и служащих способам защиты и действиям в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
 3. Повседневная деятельность руководящего состава и штаба ГО института по прогнозированию и предупреждению возможных экологических и стихийных бедствий, промышленных аварий и катастроф, их возможного воздействия на объекты института, а также готовность проведения аварийно-эвакуационных и других работ в ходе ликвидации последствий ЧС и в очагах поражения.
 4. Накопление и содержание в готовности средств индивидуальной защиты и убежища.
- Для решения задач, организации и ведения мероприятий гражданской обороны в институте назначены должностные лица и возложены на них обязанности.

ЗАМЕСТИТЕЛИ НАЧАЛЬНИКА ГО

Первым заместителем начальника ГО — начальником оперативной группы, председателем эвакуационной комиссии — первый проректор, профессор Денисов С.Д.
Заместителем начальника ГО — заместителем начальника оперативной группы — проректор по научной работе, профессор Кабак С.Л.
Заместителем начальника ГО — заместителем начальника оперативной группы, начальником медицинского обеспечения — проректор по лечебной работе профессор Сорока Н.Ф.
Заместителем начальника ГО — заместителем начальника оперативной группы, начальником материально-технического обеспечения — проректор по административно-хозяйственной работе Григорик М.Н.
Заместителем начальника оперативной группы — руководитель ЦНИЛ Гурманчук И.Е.

СОЗДАН ШТАБ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ

Начальником штаба назначен старший преподаватель кафедры ОМОВ и ЭМ военно-медицинского факультета Жогальский И.Я.
Заместителем начальника штаба — старший преподаватель военно-медицинского факультета Гулякевич В.Н.
Помощником начальника штаба по оперативным вопросам — старший преподаватель военно-медицинского факультета Фролов Н.А.
Для проведения и организации эвакуации сотрудников и студентов, членов их семей назначена эвакуационная комиссия в составе:
Председатель — первый проректор, профессор Денисов С.Д.
Заместителями председателя по эвакуации студентов, профессорско-преподавательского состава, членов их семей, заместителями начальников оперативных групп назначены:
— декан лечебно-профилактического факультета, доцент Каскевич Л.И.;
— начальник военно-медицинского факультета, полковник мед. службы Гусев С.Г.;
— декан стоматологического факультета, доцент Колб А.В.;
— декан медико-профилактического факультета, доцент Романовский И.В.;
— декан педиатрического факультета, доцент Сикорский А.В.;
— декан медицинского факультета иностранных учащихся, профессор Пивченко П.Г.;
— заведующий отделом постдипломного обучения, профессор Таганович А.Д.;
— начальник учебного отдела Степаненко М.А.
Заместителями председателя по эвакуации служащих, рабочих, других категорий сотрудников и членов их семей, заместителями начальников оперативных групп назначены:
— проректор по АХР Григорик М.Н.;
— зам. начальника ВМФ Разанков Г.П.;
— руководитель кадровой службы Федотков Л.В.;
— руководитель ЦНИЛ Гурманчук И.Е.;
— заведующая подготовительным отделением Соколова И.Н.

На основании решения Администрации Московского райисполкома созданы невоенизированные формирования ГО общей численностью 20–30 человек.

Для ведения радиационной и химической разведки создан пост радиационного и химического наблюдения в составе 3-х человек:
— начальник поста — ст. преподаватель Иванов А.А., кафедра медицинской и биологической физики;
— разведчик-дозиметрист и химик-разведчик — Комисарова Г.Э. и Ткачева С.В.

В целях недопущения распространения пожара при возгораниях создано звено пожаротушения в составе 3-х человек:
— командир звена — инженер пожарной бе-

зопасности Медведев И.С.;

— пожарных — 2-3.

В целях поддержания порядка среди студентов и сотрудников института при возникновении ЧС и проведения эвакуационных мероприятий создана группа охраны общественного порядка из 10 человек:

— командир группы — доцент Цысык А.З., зав. кафедрой латинского языка;
— охранников и патрульных — 9 человек из числа дружинников института.

Для поддержания в готовности защитного сооружения (убежища) для учебного корпуса № 1 к приему укрываемых создано звено по обслуживанию убежища в количестве 7 человек:

— командир звена — проректор по АХР Григорик М.Н.;
— техник по оборудованию ГО, инженер Баслык Ю.А.;

— слесарь по вентиляции — 1 — Загальский П.А.;

— слесарь по водопроводу и канализации — 1 — Штанюк В.К.;

— контролер — 1 — Курило А.И.;

О СОСТОЯНИИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ В МДМИ

— электрик — 1 — Воронцов Н.Н.;

— кладовщик — 1 — Тиманович Е.А.

Для оказания первой медицинской помощи в ЧС

Личный состав невоенизированных формирований оснащен средствами первой медицинской помощи.

В каждом структурном подразделении института назначены медицинские работники, оснащенные средствами первой медицинской помощи.

Начальником пункта выдачи средств защиты, имущества ГО личному составу формирований, сотрудникам и студентам назначена зав. складом № 1 Тимонович Е.А. Место выдачи СИЗ — убежище у главного учебного корпуса.

Определен порядок по обучению и планированию проводимых мероприятий.

Ответственность за готовность по ГО, учебу, ведение документации на кафедрах и др. структурных подразделениях возложена на руководителей кафедр и др. структурных подразделений.

Приказом определено на всех кафедрах и структурных подразделениях иметь:

1. Календарный план основных мероприятий по ГО при угрозе и возникновении ЧС мирного и военного времени.

2. План оповещения постоянного состава и студентов в рабочее и нерабочее время.

3. Списки эвакуируемых (постоянный состав и студентов) — в 3-х экземплярах, 2 из них представляются в штаб ГО по требованию.

4. Перечень ценного имущества, подлежащего вывозу в загородную зону.

5. Справочные материалы по ГО для проведения занятий и их учет.

ИНФОРМАЦИОННО-РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ

направлена на обеспечение пропаганды в области защиты населения от ЧС, на убедительное разъяснение студентам, курсантам и постоянному составу института социально-экономической значимости мероприятий ГО по защите населения, территории и объектов хозяйствования от последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф.

Для пропаганды знаний использованы беседы во всех группах, где обучаются студенты, курсанты, и др. учебных группах. При информационно-разъяснительной работе учитываются события в Югославии, России и значимость гражданской обороны при террористических действиях.

В институте составлен план информационно-разъяснительной работы, определены состав информационно-разъяснительной группы и тематика выступлений.

На проводимой объектовой тренировке по ГО 19 мая с.г. по теме "Организация и проведение мероприятий ГО по защите студентов в случае возникновения аварии на химически опасном объекте с выбросом (разливом) СДЯВ" с руководящим составом института (привлеклось 150 сотрудников и 500 студентов) проведена широкая разъяснительная работа значимости гражданской обороны, ее роли и задач.

Кроме этого в институте проводится широкая военно-патриотическая и оборонно-массовая работа в соответствии с планом. На студенческих научно-практических конференциях заслушиваются доклады военно-патриотической направленности.

7 сентября с.г. на совещании руководящего состава института и 21 сентября на расширенном совете личный состав нацелен на выполнение обязанностей по ГО и подготовке к комплексной проверке.

Институтом закуплены плакаты о ЧС и правилах действия при ЧС. Будут сделаны информационно-справочные стенды во всех общежитиях, учебных корпусах и на кафедре экстрамедицины. Планируется закупить видеокассеты.

ПЛАНИРОВАНИЕ ЭВАКОМЕРОПРИЯТИЙ

Проведены в соответствии со ст. 57 наставления по организации и ведению гражданской обороны на объектах народного хозяйства.

По эвакуации отработана необходимая документация. Администрации, студентам и кур-

Наличие медицинского имущества обеспечивает выполнение формированиями и личным составом задач ГО.

ПОДГОТОВКА ПО ГО

проводится в соответствии с указаниями штаба ГО района и Министерства здравоохранения.

Ежегодно по итогам подготовки по ГО издается приказ, которым предусматриваются задачи на новый год (№ 474-О от 30 ноября 1998 г.), составляется план подготовки руководящего состава, невоенизированных формирований, профессорско-преподавательского состава, административно-хозяйственного, учебно-воспитательного персонала, студентов и курсантов.

Ежегодно в Республиканском учебно-методическом центре ГО обучаются 2–5 сотрудников из руководящего состава и свыше 100 в Институте усовершенствования врачей. На 1999 г. спланировано обучение соответственно 2/11.

Подготовка невоенизированных формирований проводится в объеме 15 часов, а также с

сантам в процессе занятий по ГО доводятся планы эвакуации, порядок их проведения как способ защиты населения при ЧС.

В институте имеются согласованные, откорректированные и утвержденные планы ГО на мирное и военное время. В планы мирного времени включены возможные чрезвычайные ситуации исходя из условий работы института, расположения общежитий и учебных корпусов и возможного воздействия на них при ЧС на объектах народного хозяйства. В соответствии с этими планами проводятся учения и объектовые тренировки. 10 ноября 1998 года отработывались вопросы, связанные с воздействием хлора на студентов, расположенных в общежитии № 3. 19 мая 1999 года — объектовая тренировка по организации и проведению мероприятий ГО по защите студентов в случае воздействия СДЯВ (аммиака) в общежитии № 2.

Проверена реальность планов, определен уровень готовности руководящего состава по оценке обстановки, принятию решений и организации мероприятий по выполнению задач при угрозе и возникновении ЧС. Дана практика по выполнению режимов функционирования ГО.

В институте на 100 % постоянного состава имеются противогазы (ГП-5) и индивидуальные противохимические пакеты (ИПП-8), перевязочные средства, носилки, респираторы и др. Скомплектовано 5 санитарных сумок для реальной медицинской помощи при сопровождении колонн.



нии колонн. Все медицинское имущество хранится в убежище, своевременно обновляется.

Для переменного состава и членов семей в особый период получается имущество со складов мобрезерва. Выдачу имущества проводит личный состав убежища и 15 студентов от лечебного факультета.

невозможным в формировании, учебным и средним медперсоналом по 35 часовой программе МЗ РБ.

Занятия с немедицинскими работниками — по 16-часовой программе. Тематические планы, расписание занятий, инструкции, другие документы на 1999 год доведены до структурных подразделений 12.01.99 г. и определены приказом № 474-О от 30.11.98 г.

Занятия со студентами (5 лекций и 12 практических) проводятся 34 часа. Студенты-мужчины 4-х курсов всех факультетов обучаются на учебных сборах со сдачей экзаменов, приобретением практических навыков работы в ЧС по 40-часовой программе. Курсанты 1-6 курсов ВМФ участвуют в полевом комплексном учении "Очаг". Со слушателями 6 курса проводится КШУ по ликвидации последствий катастроф.

Учебно-материальная база по ГО в институте создана на военно-медицинском факультете.

Практическое осуществление мероприятий по предупреждению ЧС осуществляется через отдел охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности. В соответствии с требованиями отделами проводятся инструктивные занятия со всеми работниками института, широкая разъяснительная работа, осуществляется контроль объектов института по недопущению ЧС.

Кроме этого, в институте имеется инженерно-эксплуатационная группа в составе:

— здания, вентиляция, сантехника;
— связь, сигнализация.

Электро-сантехнический участок.

Вентиляционный участок.

Механический участок.

Дежурные по обслуживанию лифтов в общежитиях и учебных корпусах.

Все эти службы обеспечивают практические мероприятия по недопущению ЧС.

В институте имеется убежище на 1000 человек. Срок приведения убежища в готовность — 12 ч. Кроме этого для укрытия могут быть использованы подвальные помещения и метро.

При проведении занятий по изучению темы "Коллективные средства защиты" на базе убежища организуются практические занятия с привлечением администрации формирований.

Оповещение руководящего состава института осуществляется через Центральный диспетчерский пункт согласно имеющейся инструкции и списков с телефонами. В главном учебном корпусе оборудована громкоговорящая связь.

Со всеми общежитиями и учебными корпусами, а также с убежищем имеется телефонная связь.

Наличие запасов материальных средств, документации, обученность руководящего состава, формирований и структурных подразделений позволяют выполнять мероприятия по ГО институтом в различных режимах функционирования.

Павел БЕСПАЛЬЧУК,
ректор МДМИ,
начальник гражданской обороны

