

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

ВТОРНИК,  
28 МАРТА  
1995 г.

№ 3 (1574)

ЦЕНА 100 РУБ.

ГАЗЕТА  
ОСНОВАНА  
В 1935 ГОДУ.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

## \* ОТЛИЧНИКИ — ЗОЛОТОЙ ФОНД ВУЗА



Интерес к животному и растительному миру привел Максима Фархитова на олимпиаду по биологии, где он был среди лучших школьников и ему порекомендовали поступать в мединститут. Что и удалось юноше с первой попытки.

Фархитову хотелось получить конкретную специальность. Он решил сразу: «Буду ортопедом». И хотя на всех кафедрах учеба была ему в удовольствие, привлекали и латынь, и анатомия, в своем выборе студент не разочаровывался.

Второй год Максим занимается в кружке СНО на кафедре ортопедии. Более всего его интересуют проблемы аллергии, воздействия на слизистую полости рта протезов и их переносимости, выбора пластмасс с минимумом осложнений.

Но это не все увлечения пятикурсника стоматфака. Он активно изучает английский. Сожалеет, что греческим, который, по его мнению, необходим всем врачам, дабы лучше усвоить патологические процессы в организме, заниматься довелось только дома, не в институте. А еще Максим не представляет современного специалиста без знания компьютера.

Распределился Фархитов по выбранной специальности. Он будет проходить интернатуру на кафедре ортопедической стоматологии.

На снимке: М. Фархитов, 583 гр.

Фото М. ТАЛАПОВОЙ.

## ОСТАНОВИТЬ ДЕТСКУЮ СМЕРТНОСТЬ

13—14 марта в г. Березовском в рамках Дня педиатра состоялась конференция руководителей службы охраны здоровья матери и ребенка. Конференция обобщила опыт работы ученых и врачей за весь прошлый год. По-прежнему показателем перинатальной младенческой смертности остается высоким в ряде городов области. Анализ ее причин был посвящен первый день работы форума, где выступили руководители Департамента здравоохранения, ведущие специалисты, заведующая медико-генетическим центром, инфекционисты облЦСЭН. Большое участие в работе конференции приняли заведующие кафедрами, профессора и ассистенты кафедр УГМИ: педиатрических, акушерско-гинекологических и кафедр анестезиологии и реаниматологии.

Слушателей заинтересовали доклады по

лечению послеродовых инфекций (асс. кафедры ГУМИ Е. Плотков; зав. отделом облЦСЭН Е. Шелкова), сообщение по организации акушерской службы в системе ОМС (асс. кафедры УГМИ В. Ковалев и главный эксперт ТФОМС С. Величкина). Во время работы секции педиатров в качестве основных тем были рассмотрены проблемы первичной реанимации новорожденных (доклад к. м. н. С. Русанова); ассистент кафедры УГМИ к. м. н. Д. Казаков дал анализ работы реанимационно-консультативного центра новорожденных ОДКБ № 1. Особое внимание участников привлек опыт работы реабилитационного отделения для новорожденных с перинатальными повреждениями центральной нервной системы ГДБ № 7, г. Каменск-Уральский.

Н. САННИКОВА,  
декан пед. факультета, профессор.

## НА СЧЕТУ — ДВА ИЗОБРЕТЕНИЯ

После долгого ожидания И. В. Качеванская, ассистент кафедры глазных болезней, кандидат меднаук, стала полноправным автором двух изобретений. Одно из них — «Способ профилактики острых приступов глаукомы». В нем автор предлагает пациентам принимать лекарства, типа джакарб, с учетом геомагнитных бурь, чтобы предотвратить обострение болезни. Другое — «Способ купирования острых

приступов глаукомы», в котором Ирина Владимировна помимо традиционных методов лечения рассматривает эффективность введения пилокарпина под конъюнктиву.

Обе предложенных методики уже применяются для больных глазных отделений ОКБ № 1.

Поздравляем коллегу с успехом!  
Сотрудники кафедры глазных болезней.

## ШКОЛА ДЛЯ ПУЛЬМОНОЛОГОВ

В дни Национального конгресса по болезням органов дыхания в Москве работала школа пульмонологов Европейского респираторного общества, где ведущие ученые Западной Европы и Канады прочитали лекции, а в семинарах участвовали не только врачи и ученые, но и представители известных фармацевтических фирм: «Берингер Ингельхайм», «Глаксо», «Файзонз фармасьютикалс», признанных лидеров в производстве медикаментов для лечения хронических обструктивных заболеваний легких.

Именно на конгрессе была достигнута договоренность, что в сентябре в Екате-

ринбурге состоится областная конференция «Жизнь с астмой», где выступят не только ученые-пульмонологи, но и больные, страдающие этим недугом. Это необходимо, чтобы повысить квалификацию врачей, научить их вести себя с пациентом, внедрить обучающие программы для больных, способствовать открытию специальных школ для астматиков.

Помощь в проведении конференции нам окажут сотрудники НИИ пульмонологии Минздрава России. Спонсоры — отечественные и зарубежные фирмы.

И. ЛЕЩЕНКО,  
доцент, гл. пульмонолог города.

## У КАФЕДРЫ — НОВОСЕЛЬЕ

Со времени основания института кафедра судебной медицины была «прописана» в старом здании на улице Декабристов. И вот совсем недавно, в течение зимних каникул, она благополучно переехала в учебный корпус № 5 на ул. Онуфриева, 20а. Претензий к АХЧ у заведующего кафедрой В. М. Зорина по поводу переезда нет: все произошло в сроки и без эксцессов. И хотя работы по дальнейшему благоустройству «хватит еще на год», В. М. Зорин убежден, что кафедра в итоге выиграла не только за счет лишних квадратных метров. Здание на Онуфриева более современно и эстетично и, кроме того, находится в нескольких минутах ходьбы от Бюро судебно-медицинской экспертизы.

Специальную комнату выделили на новом месте и для учебного музея кафедры, насчитывающего более девятисот экспонатов. Правда, многие из них несколько пострадали в процессе транспортировки и нуждаются в легкой реставрации. Единственное ощутимое неудобство, связанное с новосельем, — это смежные учебные комнаты, которые в перспективе планируется изолировать.

Студенты отнеслись к известию о переезде кафедры весьма положительно: не нужно будет ездить через весь город на Волгоградскую, в БСМЭ. Словом, как и у всех новоселов, хлопот и забот у кафедры прибавилось, но открылись и новые обнадеживающие перспективы.

В. СТОЛИНА.

## СТУДЕНТКАМ — БЕСПЛАТНО

Высокая цена гормональных контрацептивных средств, появившихся в последнее время на прилавках аптек, вряд ли по карману рядовой студентке, не желающей в скором времени обзавестись потомством. Но вы можете не падать духом, потому как о вас уже позаботились.

Недавно завершён первый этап работы по обеспечению бесплатными противозачаточными средствами социально незащищенных групп населения. Сейчас во всех районах города имеются в наличии современные гормональные противозачаточные средства. Их могут совершенно бесплатно получить школьницы, учащиеся тех-

никумов и ПТУ, студенты вузов, матери инвалидов, многодетные, безработные, женщины, имеющие медицинские противопоказания к родам.

Для получения бесплатного контрацептива студентки УГМИ могут обратиться в Центр планирования семьи, по адресу: ул. Крылова, 1/1, 2 кабинет, в любой день недели, кроме выходных. Консультации строго конфиденциальны. При себе иметь студенческий билет и паспорт.

А. КАЛЮШ,  
директор городского Центра планирования семьи.

## КОНКУРС НА ДОЛЖНОСТИ

Уральский государственный медицинский институт объявляет конкурс по отбору претендентов на преподавательские должности:

**Заведующих кафедрами:** анестезиологии и реаниматологии, патологической физиологии, психиатрии, физики.

**Условия конкурса:** высшее образование, ученая степень и стаж научной, научно-педагогической работы или практической деятельности не менее 5 лет.

**Профессоров кафедр:** нервных болезней и нейрохирургии, глазных болезней, нормальной физиологии (0,5), патологической физиологии, истории.

**Условия конкурса:** ученое звание профессора или

ученая степень доктора наук. **Доцентов кафедр:** внутренних болезней № 2, детских инфекционных болезней, анестезиологии и реаниматологии ФУВ.

**Условия конкурса:** ученое звание доцента или ученая степень кандидата наук.

**Старших преподавателей кафедр:** биохимии, общей химии, физвоспитания, курса организации экстренной медицинской помощи (2), коммунальной гигиены.

**Условия конкурса:** высшее образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет.

**Заведующего курсом геронтология.**

**Ассистентов кафедр:** акушерства и гинекологии л/ф, пропедевтики внутренних болезней, детской хирургии (2), внутренних болезней

№1, внутренних болезней № 3, терапевтической стоматологии, хирургических болезней № 3, хирургической стоматологии, рентгенологии и медицинской радиологии, внутренних болезней № 4 (2), фармакологии, туберкулеза, гигиены питания, социологии и ОЗО, лучевой диагностики ФУВ, хирургии ФУВ, детских инфекционных болезней ФУВ, курса геронтологии (2).

**Преподавателей кафедр:** иностранных языков (2).

**Срок подачи документов:** месяц со дня опубликования объявления.

**Документы направлять по адресу:** г. Екатеринбург, ул. Репина, 3. Отдел кадров. Тел. 51-62-81.

## Бюджетникам повысили оклады

С 1 марта с. г. в соответствии с постановлением правительства «О повышении тарифных ставок (окладов) Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы» минимальный оклад бюджетника 1-го разряда составит 39.000 рублей в месяц. Соответствующим образом с учетом тарифного коэффициента повыша-

ется зарплата в остальных разрядах. Коэффициент последнего, 18-го разряда составляет 7,54. Таким образом, должностной оклад самого высокооплачиваемого из федерального бюджета чиновника составит отныне 294 060 рублей.

«Российские вести»,  
11 марта.

## Временное положение

**О СТИПЕНДИАЛЬНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ И ДРУГИХ ФОРМАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СТУДЕНТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

1. Настоящее Временное положение определяет порядок выплаты стипендий и оказания других форм социальной поддержки студентам образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования.

2. Стипендия — денежное пособие, назначаемое по результатам экзаменационной сессии студентам очной формы обучения государственных и муниципальных образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, в зависимости от успехов в учебной (научной) деятельности и материального положения.

Нуждающимся студентам, не получающим стипендию, может выдаваться ежемесячное социальное пособие.

3. Порядок назначения стипендий различным категориям студентов, включая определение количества стипендиатов и размера стипендий (не ниже установленного законодательством РФ) и социальных пособий, определяется ученым советом образовательного учреждения в пределах имеющихся бюджетных и внебюджетных средств с учетом мнения студенческих групп и по согласованию со студенческой профсоюзной организацией.

4. В обязательном порядке при условии успешной сдачи всех экзаменов и зачетов в период экзаменационной сессии назначается стипендия студентам:

обучающимся только на «отлично»;

обучающимся в рамках целевой контрактной подготовки специалистов;

детям-сиротам и лицам, оставшимся без попечения родителей;

лицам, пострадавшим от аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф (в установленном законодательством РФ размере);

ветеранам боевых действий на территориях других государств.

5. Студентам, находящимся на полном государственном обеспечении, стипендия выплачивается в размере 80% минимального размера оплаты труда.

6. За особые успехи в учебной (научной) деятельности ученый совет образовательного учреждения может назначить именную стипендию.

7. Социальная поддержка в виде компенсации удорожания питания в студенческих столовых, оплаты льготного проезда на железнодорожном, авиационном, речном и автомобильном транспорте, оплаты санитарно-курортного лечения и в других формах оказывается студентам образовательных учреждений в порядке, устанавливаемом образовательным учреждением по согласованию со студенческой и профсоюзной организацией в зависимости от материального положения студента.

8. Стипендиальное обеспечение и другие формы социальной поддержки студентов осуществляются из фондов социальной защиты студентов, созданных в образовательных учреждениях во исполнение постановлений Правительства РФ № 33 «О дополнительных мерах по социальной защите учащейся молодежи».

9. Средства для формирования фондов социальной защиты студентов, включая стипендиальное обеспечение, компенсацию удорожания питания, оплату льготного проезда и организацию оздоровительной работы, выделяются образовательным учреждениям в соответствии с законодательством Российской Федерации исходя из контингента студентов, за счет соответствующих бюджетов, а также в установленном порядке из внебюджетных источников.

## СТИПЕНДИЯ ПО АДРЕСУ

Правительство РФ 28 февраля 1995 г. утвердило Временное положение о стипендиальном обеспечении и других формах социальной поддержки студентов. До недавнего времени их стипендия составляла один минимальный оклад — 20 тысяч рублей.

— Существовала «уравниловка» в распределении стипендий, — комментирует начальник Главного управления социального развития Госкомитета по высшему образованию Виталий Корольков. — Все успевающие студенты, в том числе и троечники, получали одинаковую стипендию в размере минимального оклада. Теперь у нас появилась возможность подходить к выплате стипендий дифференцированно. Новое положение дает право назначать стипендию самим ученым советом вуза по согласованию с проф-

союзной организацией. То есть ученый совет может отказать в стипендии студенту, имеющему, к примеру, несколько «троек». Но при этом будут учитываться его материальная обеспеченность, мнение группы.

Стипендия стала адресной — и это очень важно. Скажем, некоторые студенты весьма обеспечены и просто не нуждаются в наших копейках. А есть талантливые, которые много трудятся и при этом сильно нуждаются, вынуждены подрабатывать — такими ученым советом может назначить стипендию и в пять минимальных окладов.

В каждом вузе есть свой фонд социального развития, есть деньги, заработанные учебным заведением. Теперь стипендиальным фондом можно распоряжаться по своему усмотрению.

## КТО ВРАЧА ДОУЧИТ?

И хотя уже третий год как в вузах страны отменено государственное распределение, гарантирующее место работы, но в заботах о нуждах отечества, порой ущемляющего интересы будущего специалиста, многие из нынешних 719 выпускников нашего медицинского института плохо представляли, какие камни преткновения преграждают им путь к профессии.

**КАМЕНЬ ПЕРВЫЙ:** Оказалось, что свобода выбора, возможность принять или отвергнуть предложения органов здравоохранения влечет за собой довольно обременительную обязанность — самим найти место будущей работы и заполнить от администрации медучреждения гарантийное письмо о своем трудоустройстве. Такая система не всегда трепетно относится к соблюдению принципов социалистической справедливости. Но рыночные отношения, в том числе и в медицине, не признают сантиментов, в них хорошо вписываются люди предприимчивые, оборотистые, с недюжинной пробойной силой. В этом выпускникам пришлось убедиться на личном опыте. Алексей Прокопов, понадеявшись, что ему, имеющему на лечебном факультете самый высокий учебный балл — 4,98, должны предоставить престижное место работы, был изрядно ошеломлен, когда распределение вылилось в... самостоятельное трудоустройство. А что это такое, можно представить, отправившись по следу семи сотен выпускников, успевших основательно порастрастить пакет вакансий. Екатеринбург к тому же не очень нуждается в молодых хирургах. А ехать в Туринский район, где предложили ему работу, даже на посторонний взгляд несправедливо. Завидную инфантильность проявляли студенты 619 группы. Они не только не позаботились о своем трудоустройстве, но даже не оформили к распределению личные дела. На стоматологическом факультете больше половины выпускников пришли на распределение без гарантийных писем. Каждый шестой должен будет трудоустроиться самостоятельно, что сделать в Екатеринбурге непросто, тем более что здесь осадят 65 будущих стоматологов.

**КАМЕНЬ ВТОРОЙ:** Жилье. Заработать высокий балл, как правило доказывающий качественную профессиональную подготовку, что всегда и везде считалось главным, сегодня для трудоустройства выпускника вуза таковым не является. После гарантийного письма главным критерием отбора стала постоянная прописка в Екатеринбурге, наличие жилья. Если прежде шел естественный отбор интеллекта, таланта, то сейчас он уступает место материальной состоятельности. Из 319 выпускников, что будут работать в Екатеринбурге, немало троечников с пропиской. Отличники же, не имеющие таковой, вынуждены строить карьеру в менее благоприятных обстоятельствах в области. Есть, конечно, энтузиасты, готовые ради возможности не потерять желанную профессию ехать хоть куда, но их немного. Может не состояться клиническая ординатура у будущего неонатолога Е. Улановой, имеющей прекрасный балл 4,89, семью, ребенка, но не квартиру.

В область распределилось 183 вы-

пускника. Цифры еще не раз изменятся, но пока большинство жаждет осчастливить собой Екатеринбург. Среди стоматологов не нашлось желающих поехать даже в соседние с ним города — Реову, Полеской. А ведь и там люди ждут врачебной помощи. И чтоб население области не испытывало дефицит в медслужбах, Департамент здравоохранения проявил инициативу заключения до-

### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ

говоров выпускников с ним, Департаментом, местной больницей и администрацией. Медучреждение дает работу, администрация — жилье, Департамент оплачивает обучение в интернатуре, а специалист обязуется отработать в данном городе, районе минимум 3 года. Если сбежит, от него потребуют вернуть потраченные на обучение в интернатуре деньги с учетом индексации. Но далеко не в каждом городе или районе администрация пошла на заключение договора, нет жилья и в казне нет денег на его строительство. Местные власти Тагилстроевского района выделили врачам 10 квартир. В Первоуральске, по словам заведующего горздравотделом В. Ходырева, власти тоже позаботились о служебном жилье. А в Гарях для молодых докторов почти рай: высокая (до миллиона) зарплата, жилье, новая, хорошо оснащенная больница, но они туда не рвутся, далеко от центра.

**КАМЕНЬ ТРЕТИЙ:** Пожалуй, самый тяжелый — интернатура, а вернее оплата за нее. Прежде интернатуру проходили все выпускники без исключения. В этом году, как и в прошлом, из федерального бюджета будет оплачиваться обучение (по неуточненным данным) 200 выпускников. Департамент и Управление здравоохранения Екатеринбурга намерены взять на свое обеспечение еще 200. А что ожидает оставшихся 319 молодых врачей? Согласно приказу Минздрава РФ № 286, не имея документа об окончании интернатуры, молодые специалисты могут работать только врачами-стажерами под контролем опытных коллег и с мизерной, по 8-му разряду, зарплатой. А куда податься 155 выпускникам с «самостоятельным трудоустройством»? Чтоб получить право лечить самостоятельно, им надо прежде найти богатого спонсора или оплатить интернатуру из своего кармана, выложив около 10 млн. рублей. Надо полагать, что не единицы в такой ситуации могут порвать с медициной. Выгодно ли это государству? Сомнительно. Кто-то и сознательно выбрал самостоятельное распределение — диплом будет, а работать можно везде, и в бизнесе тоже. Может поэтому несколько не заинтересовало И. Мамаева с санфака предложение об аспирантуре по вирусологии. Это с его-то баллом — 3,9... Почему? Отвечая, он так запутался, что все стало ясно.

**КАМЕНЬ ЧЕТВЕРТЫЙ.** Несоответствие профиля специализации в субординату-



ре профилю последующего обучения в интернатуре. Э. Валеева, одна из главных претенденток на диплом с отличием, в субординатуре основательно грызла науку кардиологии, но интернатуру она будет проходить по терапии и работать должна будет терапевтом.

Или Э.Гурьев, изучавший офтальмологию в субординатуре, в интернатуре будет совершенствовать знания по терапии. И это не единичные примеры. Диапазон специальностей в интернатуре так ограничен, что институт отправил в Минздравмедпром РФ письмо с просьбой включить в него и «узкие» — офтальмологию, фтизиатрию, травматологию, невропатологию и др. Кстати, группу невропатологов пригласили на работу в госпиталь инвалидов войны, а будет ли интернатура по этой специальности — неизвестно.

Распределение показало, что возрос спрос на выпускников санитарно-гигиенического факультета, целесообразность существования которого, в силу алгоризма нашей действительности, подвергалась сомнению. Область, главный потребитель кадров, не делала солидных заказов. В этом году вместе с городом она взяла 63 из 94 выпускников. Помог 286-й приказ Минздрава, предписывающий принимать на должности бактериологов, эпидемиологов выпускников сангика, прежде эти места занимали выпускники биологического факультета университета. 17 молодых специалистов востребовали соседние области. Хотя им нужно намного больше: Урал — край неблагоприятный в плане экологии и радиации.

С будущего года заказ вузу на требуемых специалистов будут формировать органы здравоохранения. И оплачивать их подготовку в течение трех лет — тоже. Но смогут ли они ослепить обучение 700 выпускников? За последние 10 лет число студентов в вузах России сократилось на 500 тысяч. Не появятся ли у нас новые лишние специалисты? На сей раз врачи.

**Т. НИСКОВСКИХ.**  
**НА СНИМКЕ:** декан лечфака профессор В. В. Скрябин.

## ЗА ЦЕНТРОМ ПАРАЗИТОЛОГИИ — БУДУЩЕ

Наше смутное время потопки, наверное, будут вспоминать с содроганием: на расшатавшемся, отчаявшемся в большинстве своем, нишающее и дичающее на глазах общество лавиной обрушилось инфекции. И хотя нет сейчас ни конной тязи, ни поголовной бездомности и сиротства, но, как считают специалисты, — высокая пораженность паразитарными заболеваниями — одна из печальных примет времени. К примеру, только лямблиозами страдает около 90% детского населения области.

Вот уже три года при кафедре биологии УГМИ существует лаборатория паразитологии. О ее задачах, проблемах, месте в структуре паразитологической службы города, перспективах мы попросили рассказать декана общемедицинского факультета, заведующего кафедрой биологии, профессора М. В. СЕВЕРИНА:

«Паразитологическая служба Екатеринбурга очень малочисленна. В лабораториях, существующих при больницах, основной упор делают на клинические исследования, а анализы на наличие паразитов оставляют на конец, как нечто второстепенное. Поэтому там очень высок процент диагностических ошибок, в частности, при исследованиях на гельминтоз. В городе также мало квалифицированных лаборантов-паразитологов.

На сегодня наша лаборатория почти единственная в городе (исключение составляют существующие лаборатории в облЦСЭН и областном диагностическом центре), специализирующаяся на определении паразитов в организме человека. В ней берут анализы на все группы червей, а также на простейшие. Работает здесь лаборант высшей категории Л. И. Маркова. Расхождений в диаг-

нозе почти нет. Маловероятны ошибки. Что же касается оперативности, то судите сами: если сегодня пациент сдал анализ — результат будет готов завтра. Высокая эффективность исследований, отсутствие очередей заслужили доверие и популярность у людей, несмотря на то, что услуги у нас платные. Ежегодно лаборатория проводит до 2500 исследований. Каждый день в среднем сюда приходят 60—70 человек. И многие из них бывают удивлены, когда узнают, что к анализам нужно готовиться заблаговременно — за 3—5 дней. Сюда входит и специальная диета, и прием желчегонных средств. В лаборатории ведется и консультативная работа.

Но для достижения лучших результатов необходим замкнутый цикл: постановка диагноза, лечение и диагностика после лечения. Это возмож-

но в том случае, если лаборатории будет дан статус Центра. Он должен быть консультативно-диагностический и методический. С квалифицированными кадрами в городе, как я уже говорил, дело обстоит плохо, а такой Центр мог бы готовить лаборантов-паразитологов и врачей. Мы и сейчас оказываем методическую помощь, помогаем с проведением практических занятий в училище повышения квалификации медицинских работников. Но все-таки положение с заболеваемостью населения наталкивает на мысль, что Центр подготовки паразитологов необходим. Мы уже ставили такой вопрос перед руководством здравоохранения, и я надеюсь, что он все-таки будет решен. О будущем нужно думать уже сегодня...»

Подготовила В. ГАВРИЛКО.



