

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ!

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!



№ 11 (1249).

ЧЕТВЕРГ,
21 МАРТА
1985 г.

Основана
в 1935 году.

Цена 1 коп.

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТОВ ПРОФСОЮЗА, КОМИТЕТА ВЛКСМ
ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ СВЕРДЛОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

ЗА ПРАВО НАДЕТЬ БЕЛЫЙ ХАЛАТ

— Анатолий Петрович, каковы перспективы развития высшей медицинской школы в новой пятилетке в плане приема студентов?

— С каждым годом отечественное здравоохранение все полнее насыщается специалистами, особенно в центральных, западных, южных районах, чего нельзя сказать о Среднем Урале. Сегодня наша область недоукомплектована 3 500 врачами.

Трудно прогнозировать далеко вперед, но в ближайшие два года не предвидится существенного сокращения плана приема студентов в наш институт.

— Известно, что увлеченность — один из надежных стимулов верности человеку избранному делу. И совсем хорошо, если она проверена и подкреплена трудовой закалкой. Какие льготы предоставляются при поступлении в вуз санитаркам и медсестрам, на практике познавшим несладкий хлеб медицины! Какими преимуществами пользуются сельские и демобилизованные?

— Санитарки с двухлетним стажем работы могут поступать на рабфак. При зачислении их в вуз, так же как и сельян, приемная комиссия имеет право спуститься на 1—2 балла ниже проходного.

Могут порадовать приятным известием. В этом году медсестры со стажем 3 года и санитарки со стажем 2 года, так же, как и демобилизованные из Советской Армии, не участвуют в общем конкурсе. Им достаточно сдать вступительные экзамены на положительные оценки.

— Будут ли в этом году организованы краткосрочные очные и вечерние подготовительные курсы для рабочей

и сельской молодежи!

— Да. С 1 июня начнут действовать одномесячные курсы для подготовки в вуз сельян и демобилизованных. Рабочая молодежь может повысить свои знания на вечерних 4-х и 8-месячных курсах.

— С введением бесплатного пользования учащимися учебниками последних в продаже не стало. Позаботится ли институт о выдаче абитуриентам школьных учебников, необходи-

мых для подготовки к экзаменам!

— Абитурienti — народ предусмотрительный и учебной литературой они, как правило, обзаводятся. Просьба «обеспечить учебниками» не поступало. Тем не менее, наша библиотека сделала на них заказ. А вот литературу для поступающих в вуз — по физике, химии, биологии — можно взять хоть сегодня.

— Какие предметы будут в этом году профилирующими для медиков и имеющих дипломы с отличием!

— На дневном отделении лечебно-профилактического факультета и стоматологическом — физика, на педиатрическом — химия, на вечернем отделении лечебного факультета и санитарно-гигиеническом — биология.

— Анатолий Петрович, если бы у вас была возможность, какие бы изменения Вы ввели в существующую систему отбора!

— Во-первых, нуждается в совершенстве профориентирование и е. Неплохо зарекомендовали себя олимпиады среди школьников, ма-

териализованные классы. У нас в институте функционирует клуб «Юный медик». Наверно, в нем занималось бы больше ребят, если бы им давали возможность выполнять элементы научной работы, посещать клиники, читали бы такие лекции, как «Новое в медицине», «Лазер в хирургии», которые не могут оставить равнодушными. Более широко нужно приглашать старшекласников в спе-

циализированный отряд «Медик». Поработал школьник хорошо в больнице — отряд может дать ему характеристику — рекомендацию в вуз. Думаю, что не очень эффективны наши «фильтры». За 10—15 минут собеседования с абитуриентом не определить, кто будет настоящим врачом, а кому эта специальность категорически противопоказана. На мой взгляд, в целях профориентации действительно создание специализированных школ-интернатов медико-биологического профиля, особенно в районах. Туда могли бы выезжать преподаватели нашего института с современной информацией...

— Медическое образование должно иметь право на эксперимент. Ждут своего решения такие проблемы, как борьба с «отсевом». Кто-то разочаровался, кто-то не осознал ответственности за учебу. Ситуация бы изменилась, если каждый поступающий должен был доказать свое право быть врачом — проработать год в больнице

санитаром или медсестрой. Познав боль и страдания людей, получив характеристику, испытав себя — пожалуй, ста, продолжайте учиться в институте. Такая практика помогла бы решить и проблему кадров младшего и среднего медицинского персонала.

— Но обучение в вузе увеличилось бы на год...

— Этого можно избежать, если интенсифицировать учебный процесс, отменить дублирование некоторых разделов многими кафедрами, сократить практику для младшего медперсонала. Словом, организовать учебный процесс более рационально, разумно, отводя время только для работающей информации, не забывая, конечно, о медицинской психологии, деонтологии, этике.

— Какие эксперименты, новшества будут предложены абитуриентам в этом году!

— После многолетнего перерыва в этом году приемная комиссия института решила разрешить абитуриентам, имеющим средний балл аттестата или диплома 4,5 и выше, при поступлении на педиатрический и вечернее отделение лечебно-профилактического факультета сдавать два экзамена: на педиатрическом — химию (устно), русский язык и литературу (письменно), на вечернем отделении лечебного факультета — биологию (устно), химию (устно) в указанной последовательности. Набравшие по первым двум экзаменам 9 баллов от сдачи последующих экзаменов освобождаются.

Думаю, что этот шаг позволит нам привлечь в вуз больше хорошо подготовленной молодежи.

Интервью взяла
Т. НИСКОВСКИХ.



УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ

Одна из важнейших задач медицинского института — подготовка участковых врачей высокой квалификации. Они работают в поликлиниках, а ведь именно в поликлиниках лечится около 80 проц. всех заболевших. Районы, города, все населенные пункты разбиты на территории с определенным числом жителей, которые и называются врачевскими участками — городской, сельский и цеховой.

Трудно переоценить важность работы участковых терапевтов. Они поистине находятся на переднем крае медицины: им приходится оказывать квалифицированную терапевтическую помощь больным в поликлинике и на дому, обеспечивать динамическое наблюдение за больными, диспансерное обслуживание, проводить профилактическую работу, экспертизу временной нетрудоспособности, давать рекомендации по санаторно-курортному лечению, отбирать больных для лечения в стационаре.

Участковые терапевты являются врачами так называемого первого контакта с больными — от их квалификации и врачебного мастерства зависит своевременность, правильность диагноза и лечения. Вместе с тем они, если можно так выразиться, являются и врачами самого долговременного контакта с больными — терапевты наблюдают их постоянно и систематически — в процессе диспансеризации и амбулаторного лечения и перед направлением в стационар, и после выписки из него.

Участковые врачи должны быть специалистами широкого профиля. Хорошо зная проявления большинства заболеваний, они определяют стратегию диагностического поиска, составляют план обследования и лечения. Они обеспе-

чивают преемственность тех больных, которые направлялись в больницы, диспансеры, санатории. На их плечи ложится оказание экстренной помощи при острых болезненных состояниях, травмах, отравлениях. В необходимых случаях участковые врачи проводят консультацию больных с ведущим отделением, врачами других специальностей. Они должны в совершенстве владеть современными методами лечения и профилактики заболеваний, используя в первую очередь такие методы лечения, как медикаменты, физиотерапию, лечебную физкультуру, диетотерапию.

Рабочий день участкового терапевта напряжен. График его работы предусматривает часы амбулаторного приема, помощь на дому, профилактическую и другую работу. Так, например, он может из 6,5 часа своего времени 3,5 часа вести прием больных в поликлинике, а 3 часа использовать для помощи больным на дому. В помощь участковому терапевту выделяется медицинская сестра.

В поликлинических отделениях больниц участковые терапевты периодически работают в стационаре. Не реже 1 раза в 5 лет они направляются на усовершенствование.

Работа на участке действительно многогранна, интересна и разнообразна. Она благородна, и от добросовестного и успешного ее выполнения во многом зависит авторитет и уровень медицинской помощи нашему народу.

А. ЛИРМАН,
зав. кафедрой госпитальной терапии № 1, пред.
Свердловского областного общества терапевтов, профессор.

ЕСЛИ ДОБРО ТВОРИТЬ ХОТИТЕ ВЫ...

Дальнейшее развитие материально-технической базы лечебных учреждений — основная забота облздравотдела. Только за 4 года последней пятилетки на строительстве объектов здравоохранения освоено 67,1 млн. рублей. Введены в строй больницы на 4 759 коек, поликлиники на 17 950 посещений в смену. Мощности действующих лечебных учреждений составляет 62 550 коек. В области функционируют настоящие фабрики здоровья. Это областные клинические боль-

ницы № 1, городская клиническая больница № 40, областная детская больница. Введен в строй новый больничный комплекс в г. Н. Тагиле, построены корпуса в гг. Асбесте, Каме-Уральском, Ревде.

С каждым годом улучшаются условия работы медиков на селе. Начато строительство типовых центральных районных больниц в 15 райцентрах: Ачите, Богдановиче, Н. Ляле, Алапаевске, Тавде, Гарях, Таборах и др. Лечебно-профилактические учреждения

оснащены самым современным оборудованием и инвентарем. Но самое главное наше богатство — это медицинские работники, круглосуточно несущие свою вахту на страже здоровья жителей Среднего Урала. В системе здравоохранения области работает около 100 000 человек, более 13 000 врачей, 47 000 средних медицинских работников. В практическом здравоохранении трудятся 2 доктора, 127 кандидатов медицинских наук. Более 3 000 врачей имеют выс-

шую, первую и вторую аттестационные категории. Ежегодно около 2 000 врачей повышают свою квалификацию на факультетах и в институтах повышения квалификации, 80 — поступают в клиническую ординатуру. Более 60 проц. врачей, работающих в области, — выпускники Свердловского медицинского института. Через 3 года потребность здравоохранения во врачебных кадрах будет полностью удовлетворена за счет выпускников СГМИ, жителей области. Большин-

ство наших врачей — эрудированные, квалифицированные специалисты, с честью несущие высокое звание советского врача. Родина по заслугам оценивает их труд, 97 из них носят высокое звание «Заслуженного врача республики».

Сегодня здравоохранение области испытывает трудности и в первую очередь из-за низкой укомплектованности врачами. Наиболее остро дефицит специалистов ощущается в сельском здравоохранении. Не хватает врачей в сельских участковых больницах и врачебных амбулаториях, на «скорой медицинской помощи», территориальных

терапевтических и педиатрических участках. В настоящее время перед здравоохранением области поставлены две основные задачи: дальнейшее снижение заболеваемости работающих лиц и переход к всеобщей диспансеризации населения. Вам, будущей нашей смене, решать эти грандиозные задачи. Своими знаниями, активной гражданской ответственностью вы внесете достойный вклад в самое благородное дело — охрану здоровья советского человека.

В. ЧЕСНОВ,
заместитель
заведующего
облздравотделом.

ВРАЧ ШИРОКОГО ПРОФИЛЯ

В марте 1985 года исполнилось 54 года лечебно-профилактическому факультету. На факультете два отделения: дневное и вечернее. На вечернее отделение принимаются лица, имеющие среднее медицинское образование и проработавшие в здравоохранении не менее года. Продолжительность обучения на вечернем отделении 6,5, на дневном — 6 лет. На 1 курс дневного отделения принимаются 450 и на вечернее — 100 человек.

На факультете обучается более 3 тысяч студентов. На 23 кафедрах факультета работают 229 преподавателей, среди которых 20 докторов медицинских наук, 40 доцентов и старших преподавателей, 85 кандидатов наук. Выпускники лечебно-профилактического факультета работают хирургами, терапевтами, акушерами — гинекологами, окулистами, невропатологами и нейрохирургами, рентгенологами, дерматологами, эндокринологами, травматологами, психiatрами, оториноларингологами и т. д., возглавляют больницы, городские, районные отделы здравоохранения. Многие бывшие студенты нашего факультета стали видными учеными и сейчас руководят кафедрами, научно-исследовательскими институтами в Свердловске и других городах страны.

Все клинические кафе-

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

ры факультета расположены на базах крупных городских лечебных учреждений, стационаров и поликлиник. На базе некоторых больниц и кафедр института уже многие годы работают специализированные центры, которыми руководят заслуженные деятели науки, профессора В. Н. Климов и И. И. Бенедиктов; профессора С. С. Барац, А. В. Лирман, Е. Н. Крупин, Е. Г. Михеева, Б. А. Трифионов, Т. Н. Стрелева. В таких центрах, как кардиологический, нейрохирургический, гастроэнтерологический, эндокринологический, сосудистый, микрохирургии глаза и др., ведется большая научная, организационно-методическая и лечебная работа. Клиники оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием. Много времени отводится для работы студентов не только в стационарах, но и поликлиниках, на станции «скорой медицинской помощи». В период летней производственной практики, которая проводится после 3, 4, и 5 курсов, студенты овладевают навыками работы среднего медицинского персонала, а также трудятся помощниками врачей в стационарах и поликлиниках города и области.

В институте студенты участвуют в движении «Студенты — народному здравоохранению», в работе студенческих стройотрядов бойцами и в составе медицинской службы.

На всех кафедрах факультета работают студенческие научные кружки. Ежегодно лучшие работы студентов докладываются на сессиях студенческого научного общества, а некоторые из них участвуют в республиканских, Всесоюзных конкурсах, награждены грамотами Минздрава СССР и РСФСР, медалями ВДНХ. Активные участники СНО, студенты, занимающиеся общественной работой и получившие диплом с отличием, в первую очередь пользуются правом поступления в клиническую ординатуру и аспирантуру.

Успеваемость многие годы на факультете сохраняется на уровне 96—97 проц. Только на «отлично» все экзамены сдают 13—16 проц., на «хорошо» и «отлично» 45—50 проц. Около 13—18 проц. выпускников получают диплом с отличием.

Если вы хотите избрать себе специальность врача-лечебника, не бойтесь участвовать в конкурсных экзаменах. Ваше желание и настойчивость помогут вам их выдержать.

В. СЕРЕБРЕННИКОВ,
зам. декана,
доцент.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ

ГИГИЕНИСТЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИ

В условиях военного времени обострилась потребность в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий в армии и среди населения, а значит и в подготовке специалистов этого профиля. В 1943 году был открыт санитарно-гигиенический факультет, готовящий врачей-гигиенистов и эпидемиологов.

Врачи изучают и оценивают влияние различных факторов внешней среды на здоровье и работоспособность людей, разрабатывают оптимальные, научно обоснованные с гигиенических позиций нормативы условий жизни, труда и обучения населения.

Гигиена как наука имеет глубокие истоки, уходящие в древние времена. Слово «гигиена» происходит из древнегреческой мифологии, от имени дочери бога здоровья Эскулапа-Гигиены, которая проповедовала закалывание организма как лучший способ предупреждения болезней.

В настоящее время для общественно-гигиенических мероприятий разрабатываются санитарные правила, которые предписывают соб-

людение гигиенических требований при строительстве и эксплуатации различных объектов — населенных пунктов, жилых общественных и промышленных зданий, объектов общественного питания, детских и лечебно-профилактических учреждений. Большое значение в системе мероприятий по оздоровлению условий жизни имеет санитарное просвещение, знакомство населения с причинами болезней и их предупреждением, привитие населению гигиенических навыков в быту и труде.

На санитарно-гигиеническом факультете студенты получают специальность врача-гигиениста по профилю — гигиены труда, гигиены питания, гигиены детей и подростков, коммунальной гигиены и специальности врача-эпидемиолога.

Эпидемиолог — врач, владеющий основными знаниями из области медицинских и общественных наук, способный разобраться в сложных закономерностях возникновения и распространения инфекционных болезней, определить степень опасности, возможные размеры эпидемий и на основе

этого разработать и вопреки провести эффективный комплекс мероприятий по их предупреждению.

В связи с тем, что трудовая деятельность врача-гигиениста и эпидемиолога проходит среди различных категорий населения, студент санитарно-гигиенического факультета должен иметь фундаментальную научную и практическую подготовку, в совершенстве владеть профессией, непрерывно пополнять свои знания, расширять общественно-политический кругозор, уметь на практике применять принципы научной организации труда, владеть навыками политико-воспитательной работы среди трудящихся.

На факультет после успешной сдачи вступительных экзаменов зачисляется 125 студентов. В состав факультета входят 11 кафедр, на которых ведут занятия профессора, доценты, кандидаты наук. Срок обучения студентов 6 лет. После сдачи госэкзаменов они направляются на работу в учреждения санитарно-эпидемиологической службы.

В. КОНСТАНТИНОВ,
декан, профессор.

АБИТУРИЕНТАМ — НА ЗАМЕТКУ

Свердловский медицинский институт проводит набор студентов на первый курс четырех факультетов: лечебно-профилактический (дневное и вечернее отделение), педиатрический, санитарно-гигиенический и стоматологический.

На дневное отделение всех факультетов принимаются лица в возрасте до 35 лет, имеющие среднее образование и успешно сдавшие вступительные эк-

замены. Поступающие в институт представляют в приемную комиссию следующие документы:

1. Заявление на имя ректора установленного образца.
2. Документ о среднем образовании в подлиннике.
3. Выписку из трудовой книжки или книжки колхозника, скрепленную подписью руководителя и печатью учреждения, пред-

приятия или колхоза (для работающих).

4. Характеристику — рекомендацию с места работы или учебы.

5. Медицинскую справку по форме № 086-У.

6. 8 фотокарточек (снимки без головного убора размером 3x4 см).

По прибытии в институт поступающий предъявляет лично паспорт и военный билет или приписное свидетельство (для военнообязанных).

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

В связи с необходимостью улучшения стоматологической помощи в Свердловской области в 1976 году в институте был открыт стоматологический факультет. Сейчас он готовится к пятому выпуску врачей-стоматологов широкого профиля (детских стоматологов ортодонтот, стоматологов — терапевтов, хирургов, ортопедов).

Современная стоматология включает в себя 5 разделов:

Терапевтическая стоматология занимается вопросами диагностики, консервативным лечением и профилактикой болезней зубов, слизистой оболочки и др. Хирургическая стоматология — лечение различных воспалительных и опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области хирургическими методами и с помощью пластических операций. Ортопедическая стоматология разрабатывает специальные методы лечения и профилактики аномалий развития, дефектов, повреждений и функциональных расстройств жевательного аппарата и других органов, расположенных в зубочелюстной области. Ортопедические приемы при лечении взрослого человека имеют целью ликвидировать возник-

СТОМАТОЛОГИ

шие недостатки сформированной зубочелюстной системы и, кроме того, при разрушении восстановить ее функцию протезами.

Ортодонтия исправляет врожденную и приобретенную деформацию зубов и челюстей. Стоматология детского возраста охватывает широкий круг проблем, лечения и профилактики самых разнообразных видов патологии челюстно-лицевой области в детском возрасте.

Общий срок обучения на факультете 5 лет. В течение первых двух лет студенты изучают общеобразовательные дисциплины, получают достаточный объем медико-биологических знаний по химии, биологии, физиологии, патологической физиологии и другим предметам, являющимся фундаментом медицинской науки. Начиная с 4-го семестра, в общий курс обучения входят специальные клинические дисциплины на шести профильных кафедрах факультета.

Все клинические кафедры факультета располагаются в наилучших на сегодняшний день больницах и поликлиниках г. Свердловска. Каждый студент имеет свое рабочее место для отработки практических

навыков, проводит исследование и лечение больных под руководством и контролем опытных педагогов. Практические навыки студенты приобретают и во время производственной практики, проводимой пять раз в различных стоматологических поликлиниках города и области. На десятом семестре в субординатуру студенты специализируются по терапевтической, хирургической, ортопедической и детской стоматологии. По окончании субординатуры сдают государственные экзамены, получают диплом врача — стоматолога и в течение года совершенствуют свои знания и практические навыки в интернатуре. Лучшие выпускники рекомендуются ученым советом института для обучения в клинической ординатуре и аспирантуре.

Специальность врача почетна, благородна, но и ответственна, сложна, требует постоянного совершенствования знаний и мастерства, любви и сострадания к больному человеку, честного отношения к труду. Если вы обладаете этими качествами и хотите стать врачом — добро пожаловать в СГМИ.

А. ВОЛКОВА,
декан,
профессор.

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

СЧАСТЛИВЫМ ДЕТСТВУ БЫТЬ

Педиатрический факультет основан в 1939 году и за этот период подготовил более 5500 врачей — педиатров. Наши выпускники работают во всех уголках страны, но больше всего их, конечно, трудится на Урале. Это, как правило, участковые педиатры, ординаторы детских больниц, детские инфекционисты. Ежегодно подготавливается группа детских хирургов, а также узких специалистов — детских отоларингологов, офтальмологов. Путь к этим специальностям интересен, но не легкий. Обучение продолжается 6 лет. Будущие детские врачи должны изучить ряд теоретических медико-биологических дисциплин (анатомию, физиологию, биохимию), а также дисциплины, раскрывающих причины болезней, их механизмы возникновения (микробиологию, гигиену, патфизиологию и др.). Много учебного времени уделяется работе в больницах, клиниках. На профильных педиатри-

ческих кафедрах, возглавляемых опытными учеными — педиатрами, профессорами: О. А. Сиявской, А. В. Харитоновой, В. В. Фоминным — студенты знакомятся с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, правилами вскармливания, обследования и лечения детей. Студенты осваивают и общественно-политические дисциплины. По выражению известного советского педиатра М. С. Маслова детский врач должен быть не только лечащим, но и педагогом, организатором, общественником. Может быть, именно поэтому среди тех, кто работает с детьми, всегда можно найти видных мыслителей, публицистов, общественных деятелей. Ярким примером может служить жизнь всемирно известного педиатра Б. Спока — не только большого ученого, но и мужественного борца за жизнь всех людей на земле, за мир. Сегодня педиатры решают вопрос — какое здо-

ровье будет у человека XXI века.

Выбор профессии — трудное дело. Даже, став студентом медицинского вуза, многие в течение 6 лет продолжают искать. Кому-то нравятся с самыми маленькими в палатах новорожденных, в роддомах. Другого интересует детская хирургия или инфекционные болезни. В этих случаях определиться помогает работа в студенческих научных кружках, работа в период летней производственной практики.

На факультете обучается около 900 студентов. Кроме учебы есть возможность приложить свою энергию и умения в комсомольской работе, стройотрядах, в занятиях спортом.

Абитуриентов, сделавших выбор и решивших посвятить себя охране здоровья детей, мы приглашаем на педиатрический.

В. ШИЛКО,
декан, доцент.

5 и 10 процентов выпуска или получивших среднее специальное образование без отрыва от производства.

Для лиц, поступающих в вуз не в год окончания среднего учебного заведения, требуется 6-месячный стаж практической работы за каждый год, когда они не учились.

Лица, направленные на учебу от производства, должны иметь стаж практической работы не менее 2-х лет и представить в приемную комиссию направление от предприятия установленного образца.

Поступающие в институт сдают экзамен по физике [устно], химии [устно], биологии [устно], русскому языку и литературе [письменно].

Вступительные экзамены проводятся в один поток с 1 по 20 августа. На период сдачи экзаменов нуждающиеся представляются общежитием, но зачислением в институт оно не гарантируется.

Адрес приемной комиссии: 620219, г. Свердловск, ГСП-369, ул. Релина, 3, Г. КОКОУЛИН, отв. секретарь приемной комиссии.