

ОБСУЖДАЕМ ПРОЕКТ ЦК КПСС О ПЕРЕСТРОЙКЕ ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Пролетарии всех стран, соединитесь!

ОТМЕНИТЬ ДУБЛИРОВАНИЕ

Ускорение — вот основное направление нашего социалистического строительства теперь, вот наша первоочередная задача. Обеспечить ее выполнение должны высококвалифицированные кадры, люди, преданные своей профессии.

Этой цели и посвящен вышедший недавно проект ЦК КПСС о перестройке высшего и среднего специального образования, появление которого обусловлено самой жизнью, не одним годом размышлений, дискуссий, споров.

11 июня на военной кафедре состоялось собрание по обсуждению проекта, где с обстоятельным докладом выступил начальник цикла гражданской обороны, полковник медицинской службы в отставке К. В. Федоров. В прениях активно участвовали подполковники медслужбы Ю. Е. Целилов, В. А. Фирсов и зав. военной кафедрой А. А. Яцук.

Считаем, что для улучшения качества подготовки специалистов в нашем институте требуется расширение аудиторного фонда — это позволит проводить занятия с оптимальным количеством студентов. Для экономии учебного полезного времени следует исключить дублирование учебного материала в смежных дисциплинах: так, цикл гражданской обороны рассматривает ряд вопросов, которые включены в курс токсикологии.

Для улучшения комплектования штатов на кафедрах следует рассмотреть вопрос о материальной заинтересованности учебно-вспомогательного состава.

Выход проекта закономерен. Это логическое следствие, вытекающее из решений XXVII съезда КПСС.

Ю. УВАРОВ,
майор медслужбы.

ПУСТЬ ПОРАБОТАЕТ

С горячей заинтересованностью обсуждал проект о перестройке высшего и среднего специального образования в стране коллектив кафедры пропедевтики детских болезней.

Мы согласны, что комплектовать медицинские вузы нужно из молодежи, проработавшей в качестве младшего или среднего медицинского персонала не менее двух лет, а также уволенных в запас военнослужащих. Действительно, у ребят, проработавших в больницах, более выражена способность понимать чужую боль, сопереживать людям. Ну а как же быть с выпускниками школ? С теми, кто с детства грезит врачеванием, кого не страшат трудности? У кого призвание, талант, наконец? Неужели непременно нужно оттягивать их поступление в вуз на два года? Думаем, что это нецелесообразно, даже неуместно. Поэтому мы предлагаем в названный пункт добавить слово «преимущественно». Это значит, что комплектовать вузы нужно преимущественно из

ФЕЛЬДШЕРОМ...

поработавших в медицине и военнослужащих. Но это слово не закроет возможность поступления в институт и талантливым выпускникам школ.

Второе. Слабо успевающим студентам из числа тех, кто не может или кто ленится учиться, кто не понимает ответственности, взятой на себя с выбором будущей профессии, следует после окончания 3 курса выдавать диплом медицинской сестры, а после завершения 4 курса — фельдшера. Пусть работают по специальности, приносят здравоохранению пользу. Таким образом не будут разбазариваться государственные средства.

И третье. Для того, чтобы значительно поднять объем и качество научной работы педагогов, нужно изыскать и предоставить им возможность и время для проведения научных исследований.

А. ХАРИТОНОВА,
профессор,
зав. кафедрой.



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

● ВЫПОЛНЯЯ РЕШЕНИЯ XXVII СЪЕЗДА КПСС

ГОТОВИТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ ШИРОКОГО ПРОФИЛЯ

На кафедре внутренних болезней № 2 прошло обсуждение проекта ЦК КПСС «Основные направления перестройки высшего и среднего специального образования в стране». Мы горячо поддерживаем намеченные в проекте мероприятия. Считаем, что для улучшения качества подготовки врача-терапевта институт должен иметь резерв из числа сдавших вступительные экзамены, но не прошедших по конкурсу (кандидатов), что позво-

лит отобрать на первых курсах лишь профессионально пригодных студентов.

Для качественной подготовки терапевта необходимо сократить численность клинической студенческой группы до 8 человек, что даст возможность преподавателю улучшить индивидуальную работу с каждым студентом и его практическую подготовку.

Было бы целесообразно вести преподавание внутренних болезней на

одной кафедре без дробления на мелкие специальности. Это создало бы условия для подготовки врача широкого профиля. Углубление в более узкие клинические специальности (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, нефрология и др.) имеет смысл перенести на период постдипломного усовершенствования врача.

Считаем возможным хорошо успевающим студентам, активным членам СНО разрешить

факультативное посещение лекций, тем самым предоставив большую возможность активного привлечения их к научной исследовательской работе уже в студенчестве.

Для улучшения наглядности преподавания Центральный методический кабинет Минздрава СССР должен увеличить выпуск учебных таблиц, рисунков, слайдов, кинофильмов и др. в соответствии с программой по внутренним болезням.

И, наконец, считаем целесообразным увеличить время для проведения клинического экзамена до 30—40 минут. За 15—20 минут, отводимых в настоящее время на экзамен по внутренним болезням на 4 и 5 курсах, совершенно невозможно выявить истинные знания студента. Основное внимание необходимо уделить проверке умения студента работать с больным.

И. ПЕТРОВ,
доц. каф. внутренних болезней № 2.



ОНИ стояли взволнованно торжественные в накрахмаленных халатах и шапочках, с букетами цветов. Только что закончился государственный экзамен по профильному предмету — педиатрии с курсом детских инфекций. 139 выпускников педиатрического факультета выдержали его. Ни у кого из присутствующих — членов Государственной экзаменационной комиссии, преподавателей кафедры детских болезней с курсом физиотерапии и ее заведующей профессором О. А. Синавской — не было оснований для недовольства. Как отметил председатель ГЭК профессор В. В. Софронов, коллектив кафедры может поздравить себя. Налицо результат его плодотворной работы: средний балл выпускников по экзамену — 4,3. За минувший год издано несколько методических пособий — для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям, по разделу заболевания почек, объективному обследованию больного и здорового ребенка. За каждым разделом закреплен преподаватель и т. д. Кафедра располагает высококвалифицированными кадрами, прекрасной базой (около 230 коек), оборудованной современной техникой.

ВЕСОМОСТЬ ВУЗОВСКОГО ДИПЛОМА

Значителен ее вклад в здравоохранение. Впервые в стране под руководством кафедры организовано медицинское обслуживание детей с аллергодерматозами.

— Но я должен отметить слабое знание некоторыми выпускниками раздела кардиологии и недостаточное освоение практических навыков, — заключает председатель ГЭК.

— Будущие педиатры нечетко представляют себе поздние этапы выхаживания недоношенных детей. А это очень важно, поскольку число таких младенцев с каждым годом увеличивается на 5—6 процентов, — дополняет главный педиатр области Н. Н. Старцева.

Профессор О. А. Синавская согласно кивает головой. Все верно. Более того, она и ее коллеги могли бы найти в подготовке будущих педиатров значительно больше изъянов. Им они видней. Но предотвратить этот «брак» мешают обстоятельства, от них не зависящие.

— Мой 34-летний педагогический опыт показал, что невозможно подготовить высококвалифицирова-

го детского врача менее чем за 2 года. Да-да, 6 лет студент получает общее медицинское образование и только 2 года изучает основную дисциплину, то есть учится на того врача, которым ему предстоит работать. И мы не всеслышны. Несколько лет назад нас упрекали за слабые знания выпускниками курсов инфекционных болезней, туберкулеза. Но как только увеличилась вдвое продолжительность циклов, положение выправилось.

На изучение педиатрии нужно отвести не менее 40 проц. учебного времени. Но где его взять? Нельзя ущемлять идеологическое, нравственное, моральное воспитание врача? Нужны и общественные дисциплины, и медицинская психология, деонтология, этика. Так где же все-таки выкроить время? Выход подсказывают профессор В. В. Софронов и выпускница А. Ярошенко, кстати, сдавшая педиатрию на «отлично».

— За счет сокращения курса общеобразовательных дисциплин на младших курсах и отмены дублирования одних и тех же знаний не-

сколькими кафедрами.

Их дополняют преподаватели кафедры детских болезней:

— Расценивать учебу как главный, а не второстепенный труд студента и не прерывать ее по сиюминутным потребностям — благоустройству района, работе на овощебазах и т. д.

— Второе, — продолжает Ольга Александровна, — мы не научим каждого шестикурсника хорошо делать инъекции, зондирование, спинно-мозговые пункции, правильно обследовать ребенка и т. д., если не сократим клинические группы с 11—12 до 6—7 человек.

По-разному проявили себя в субординатуре студенты. Одни заявили себя как личности яркие, ищущие, грамотные, другим — их чуть побольше десятка — придется долго доучиваться, и кто знает, поднимутся ли они до профессионального уровня. Причины тому разные: пресыщенность в воспитании, недостаточная готовность иных студентов, начиная с младших курсов, к продолжению образования, отсутствие призвания к врачеванию.

— С болью в сердце мы допустили одну студентку к госэкзаменам. Учится без желания, к детям равнодушно, доброты в ней незаметно. Какой это будет врач, видно сейчас. Считаю, что в мединститут нужно вести отбор с учетом личных качеств человека. При ежегодном тысячном приеме абитуриентов в наш вуз даже путем подробных собеседований сделать это трудно. Нужно, чтобы в школах выпускникам, желающим поступить в мединститут, выдавались характеристики с указанием характеристикологических особенностей, — предлагает О. А. Синавская.

— Мединститутам не нужно ограничивать отсев не пригодных к врачеванию студентов. Место отчисленных могут занять кандидаты в студенты из числа не прошедших по конкурсу. Их резерв необходим, — считает асс. Ю. С. Шигин.

— Бывает, что на 3—4 курсе человек убеждается, что высшее образование ему по силам, но не уходит, потому что жаль потрачен-

ных на учебу лет, и продолжает ползти к диплому. Думаю, что таким студентам после 3 курса нужно выдавать диплом медсестры (медбрата). Пускай приносит государству пользу. И время, потраченное на учебу в вузе, не пропадет впустую, — развивает мысль асс. Л. В. Кокарева.

— Я бы еще предложила слабо подготовленным выпускникам пролонгировать учебу в интернатуре до 2-х лет под контролем опытного наставника. Целесообразно молодых участковых врачей переаттестовывать каждые два года. Тогда у них будет стимул к постоянному самообразованию, — заключает О. А. Синавская.

...Через несколько дней молодые педиатры получат дипломы единого образца, но весомость их будет различной. И чтобы высота вузовского диплома соответствовала священному призванию врача, в медицинское образование должен войти тщательно продуманный, обоснованный эксперимент. На это нацелен проект реформы высшей школы. Этого требует сама жизнь.

Т. НИСКОВСКИХ.



ЭТОТ НЕЛЕГКИЙ КУРС

Государственная экзаменационная комиссия подвела итоги обучения субординаторов-хирургов. Традиционная для педагогов кафедры радость завершения курса как никогда раньше омрачена результатами года. Из 91 субординатора аттестованы по специальности восемьдесят восемь. Л. Лихтенштейн отчислен из института в конце учебного года, А. Давыдов, П. Корюгин получили на экзамене неудовлетворительные оценки, Ю. Абакумов — предупреждение о низком уровне подготовки. Средний балл субординаторов по данным ГЭК — 4,1. Хорошие и отличные знания показали только 79 проц. студентов. Как и в прежние годы, кафедра подошла к оценке итогов субординатуры довольно строго.

Год для нас был трудным. Прежде всего на треть возросло количество субординаторов, что снизило возможности и эффективность индивидуальной работы с ними, привело к перегрузке клинической базы кафедр. Курс был нелегким. Только половина его состава ориентировалась на работу хирургами и травматологами, большинство остальных (офтальмологи, отоларинго-

логи) учились с убеждением, что никогда не возьмут в руки скальпель. Часть потенциальных хирургов зачислена в субординатуру вопреки рекомендациям кафедры, которая не только отмечала низкую базовую подготовку этих студентов, но, что самое тревожное, отсутствие призвания к хирургии. Все эти предпосылки служили базой для низкой дисциплины, проявившейся в многочисленных пропусках лекций и семинарских занятиях, снижении уровня освоения практических навыков, равнодушия к работе в студенческом научном кружке. Стремясь нивелировать негативные явления на курсе, кафедра забила тревогу уже в октябре 1985 г. Комсомольское собрание субординаторов, информация деканата с рекомендацией снятия с стипендии двадцати (!) субординаторов, требование отстранить от работы прогульщиков лекций, индивидуальные беседы со студентами преподавателей и профессоров кафедры, обсуждение на кафедральных совещаниях и даже партбюро факультета — вот далеко не полный перечень мер, принятых кафедрой в складывающейся обстановке. К сожалению, в проводимой работе мы не встретили достаточной поддерж-

ПРАКТИКА ВЫЯВИЛА...

Закончилась производственная практика 3-го курса по программе СНЗ. В госпитале для инвалидов Отечественной войны второй семестр работали студенты 325—326 учебных групп. Помимо программы, предусмотренной для всех студентов 3-го курса, наши студенты выполняли гигиенический массаж.

Если в первом семестре они применяли лишь приемы ручного массажа, то во втором были подключены виб-

ромассажи. За дежурство студенты обслуживали около 60 больных.

Хочется отметить добросовестную работу А. Пановой (325 гр.), О. Федякова, А. Шеломенцова (326), Н. Мельниковой, Н. Сидоровой (327), всей 330-й группы за исключением А. Ветрова, который не приступал к работе. Больные особо благодарят Т. Суетину (330 гр.), М. Лобурь (336), А. Брызгунова (332) за чуткое, внимательное

Сессия!

...«Особое внимание необходимо обратить на завершающую стадию формирования врача... повышение эффективности субординатуры». (Из Проекта о перестройке высшего и среднего образования в стране).

ки ни со стороны комсомольской организации факультета, ни со стороны смежных кафедр, занимающихся подготовкой субординаторов.

Итоги года подведены. И было бы несправедливо видеть только отрицательные факты и забыть о тех, кто достойно завершает сейчас один из важнейших периодов своей жизни. Люди разных будущих специальностей, объединенные стремлением к профессиональному мастерству: В. Данилкин, В. Дрягина (Чернышева), И. Бердышева, М. Бирючев, З. Денисова, Е. Егоров, А. Кузьмин, А. Струнилин, Г. Грашева, О. Шагидуллина, С. Попов, С. Ботоногов, В. Егоров, Н. Стрелев, М. Морозов, Д. Сахин, И. Алимов, С. Седова, несмотря на объективные трудности года, сумели использовать потенциал кафедры и института и могут смело делать следующие шаги в своей профессии. Мы рады за них и желаем им успеха.

Что же касается неудач, то проект ЦК КПСС об основных направлениях перестройки высшего и среднего специального образования в стране ставит перед кафедрой и институтом задачи, актуальность и необходимость решения которых мы хорошо понимаем и приветствуем.

В. ПЕРМЯКОВ,
доцент хирургической клиники № 1 лффака.

отношение, за честный труд.

Беспокоит положение А. Серебrenникова (326 гр.), Д. Кочуренкова (327), Д. Незлобина (328), Меньшикова, Шумова (329), А. Ветрова (330), А. Долгих, Потапова (331), М. Гофельд, А. Гришина (334), Е. Юркина (335 гр.), которые так и не приступили к производственной практике. Думается, что они должны понести за это соответствующее наказание.

Т. ВАСИЛЬЕВА,
кл. ординатор кафедры Физвоспитания, ЛФК, и ВК.

20-ЛЕТИЮ ДРУЖБЫ СВЕРДЛОВСКОЙ И ЗАПАДНОЧЕШСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

КРЕПКА, КАК УРАЛЬСКАЯ СТАЛЬ...

С 10 по 17 июня в Свердловске с дружественным визитом в честь 20-летия дружбы Свердловской и Западночешской областей находилась чехословацкая делегация. В прошлую субботу в Доме печати состоялась пресс-конференция наших гостей с журналистами области, организованная обкомом КПСС.

Дни советско-чехословацкой дружбы дают нам возможность обмениваться опытом идеинного, гражданского, интернационального воспитания трудящихся, новыми формами и методами ускорения научно-технического прогресса, выполнения решений XXVII съезда КПСС и XVII съезда КПЧ. Все больше крепнут наши связи с друзьями в общей борьбе за мир. Считаю очень правильными слова нашего рабочего президента К. Готвальда: «Укрепляй Родину, укрепляй свои дела — этим ты укрепляешь мир», — сказал руководитель делегации, секретарь обкома КПЧ Иноценц Шарман.

Мы благодарны вам за теплый сердечный прием, прекрасную, масштабную организацию Дней дружбы. Пусть дружба двух

областей-побратимов будет чиста, как чешский хрусталь, и крепка, как уральская сталь.

Журналистов интересовало многое: научно-технический прогресс, эффективные формы работы предприятий, идеологическое воспитание трудящихся, особенно молодежи, организация и материальное стимулирование журналистского труда, здравоохранение, решение социально-бытовых проблем. В Чехословакии активно ведется жилищное строительство. Ежегодно в Пльзене сдается 900 государственных квартир со средней площадью 63 квадратных метра. Поощряется кооперативное строительство, нуждающимся выделяются ссуды. Так, в прошлую пятницу в Пльзене возведено 600 кооперативных квартир и 500 домов для семейных. Стоимость индивидуального домика в шесть раз меньше государственной квартиры — 30 тыс. крон. Но если будущий владелец дома работает на жилищном строительстве 3 тыс. часов, то его затраты на дом снижаются до 4,5 тыс. крон. Много внимания уделяется укреплению молодых семей.

Молодежам также выделяется от государства ссуда на строительство кооперативной квартиры или дома.

Большой заботой окружены пенсионеры, престарелые люди. Для них постоянно организуются бесплатные экскурсии, просмотры фильмов, лекции и т. д.

Много делается по охране здоровья трудящихся. В Пльзене функционируют больницы, оснащенные самой современной техникой. Будущие врачи, обучающиеся на медицинском факультете Пльзеньского университета, готовы завязать дружеские связи со студентами нашего медицинского института.

— Нами уже делались попытки в этом плане, — сказал И. Шарман. — Мы ждем ответных шагов со стороны Свердловского медицинского института.

Думается, что установленное сотрудничество между нашими и чешскими студентами могло бы стать первой ступенькой взаимопольного творческого сотрудничества медицинской науки и практики областей-побратимов.

Гости ответили также и на другие разнообразные вопросы журналистов.

ТРУДОВОЙ ПОДВИГ УЧЕНОГО

Свердловскому обществу инфекционистов исполнилось 15 лет. И с первых дней его существования в нем самоотверженно трудятся коммунисты, доктор мед. наук, профессор, заслуженный деятель науки РСФСР, заведующий кафедрой инфекционных болезней у детей, проректор по науке Кемеровского медицинского института В. Н. Дроздов.

В 1969 году на заседании ученого совета Свердловского медицинского института Виктор Николаевич успешно защитил докторскую диссертацию. С тех пор постоянно крепнут и развиваются творческие связи профессора Дроздова с учеными-медиками и врачами Свердловска.

Самое активное участие принимает он в подготовке и аттестации научных медицинских кадров. По-деловому, объективно выступал на ученых советах нашего вуза в качестве официального оппонента при защите диссертаций сотрудниками кафедр инфекционных болезней, детских инфекций и педиатрии СГМИ. Неоднократно давал внешние отзывы на диссертационные работы или авторефераты. Всегда с чуткостью относится к молодым, входящим в науку уральцам.

Виктор Николаевич постоянно печется о профессиональном мастерстве врачей-инфекционистов и педиат-

ров Среднего Урала. После выхода из печати очередной книги часть тиража непременно направляет на Урал для распространения среди медработников. Заведующая отделением Алабаской горбольницы В. Ф. Кизиярова сердечно благодарила его за книгу по определению трудоспособности при инфекционных болезнях. «Очень нужная и своевременная помощь в работе. Уже начала применять на практике, — писала она.

И такой очень важный аспект связи профессора Дроздова со свердловскими учеными, как совместное выполнение научных работ. С 1969 года в результате их творческого сотрудничества вышло в свет 7 монографий по инфекционным заболеваниям (2 в соавторстве с профессором Н. А. Зубовым и 5 — с засл. деятелем науки РСФСР профессором А. И. Кортевым и доцентом Г. И. Донцовым и другими свердловскими учеными).

За 25 лет врачебной, научной, педагогической деятельности профессор Дроздов сделал 2 изобретения, 18 рацпредложений, опубликовал (являясь автором или соавтором) 10 монографий, 29 методических пособий для врачей и студентов, 416 журнальных статей по актуальным вопросам медицины и здравоохранения. Он

редактор 19 сборников научных трудов, под его руководством защищены 9 книг диссертаций.

Девиз Дроздова: «Работать, учиться и учить», высказанный им в молодости, стал его глубоким убеждением в последующие годы жизни. В 29 лет он — кандидат, в 34 — доктор медицинских наук, в 35 лет — профессор, в 46 — заслуженный деятель науки РСФСР.

Виктор Николаевич председатель областного комитета защиты мира, активный сторонник предотвращения ядерной войны. В канун 40-летия Победы советского народа над фашизмом семья Виктора Николаевича внесла в Фонд мира более 1000 рублей личных сбережений. За активную борьбу за мир профессор Дроздов удостоен Почетной медали Советского комитета защиты мира. Он часто выступает с публичными лекциями о преступлениях фашизма, о борьбе за мир, а гонорары переводит в Фонд мира.

Отличая заслуги Виктора Николаевича в медицинской науке и практике, врачи-инфекционисты Среднего Урала избрали его почетным членом Свердловского областного общества инфекционистов.

Г. ДОНЦОВ,
доцент кафедры инфекционных болезней.

ЮМОР

на уме?
— Они, —
сказал Финдлей.
— Тебя же выгонят к весне.
— Должны, —
сказал Финдлей.
— А ты, приятель, не дурак?
— Ну нет, —
вскричал Финдлей.
— Зайдешь еще раз или как?
— Зайду, —
вскричал Финдлей.

Сессионные этюды

ПОЧТИ ПО РОБЕРТУ БЕРНСУ

— Кто там стучится в поздний час?
— Конечно, я, Финдлей!
— С тобой встречаюсь в пятый раз!
— В седьмой, —
сказал Финдлей.

— Но ты не сдашь все равно?
— Не сдам, —
сказал Финдлей.
— Раз в голове твоей темно.
— Темно, —
сказал Финдлей.
— Небось, девчонки



ИДЕТ ДВУХСЕЯЧНИК ПО ОХРАНЕ ПРИРОДЫ

Шелестеть садам ЛИСТВОЙ

Лето, пожалуй, самая приятная пора для комендантов и работников административно-хозяйственной части. Во-первых, начинаются ремонтные работы во всех учебных корпусах и общежитиях. Во-вторых, мы должны принять и расселить многочисленных абитуриентов в общежитиях, создать им условия для плодотворных занятий. Именно мы обязаны позабо-

титься, чтобы приемная комиссия института не испытывала неудобств и бытовых затруднений.

Наша забота — не только качественный ремонт учебных корпусов и общежитий, но и санитарное, эстетическое состояние прилегающих к ним территорий. Наверно, каждому человеку приятно видеть не кладку стандартных городских

строений, а здания, утопающие в зеленой дубраве садов. Поэтому в летние месяцы сотрудники АХЧ будут заниматься благоустройством и озеленением институтских территорий.

Планируется силами студенческого стройотряда привести в рабочее состояние спортивную площадку возле общежития по ул. Токарей, 29. После обнесения

забором третьего учебного корпуса мы обсадим его зеленой стеной из деревьев и кустарников. В наши планы входит разбивка сада на выровненной площадке

около общежития по ул. Токарей, 31. Будут очищены, подрезаны, словом, приведены в порядок зеленые насаждения около главного учебного корпуса. Пусть

езде около институтских зданий весело шелестят листвою теннисе сады.

А. КОСАРЕВ,
помощник проректора по АХЧ.