

# ОБСУЖДАЕМ ПРОЕКТ ЦК КПСС О РЕФОРМЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

## Подано 117 предложений

Подведены итоги обсуждения коллективом института проекта ЦК КПСС о реформе высшей школы. В целом проект ЦК КПСС одобрен и принят коллективом института с одобрением и надеждой на его утверждение и быструю реализацию.

Во вторник ректорат и партком провели собрание преподавателей, где выступил с докладом ректор профессор А. П. Ястребов. Он обобщил основные принци-

пальные предложения по совершенствованию высшего медицинского образования.

В работе совещания участвовал председатель УНЦ АН СССР академик Г. А. Месяц.

## Укрепить материальную базу

Коллектив кафедры биохимии, обсудив проект перестройки высшего и среднего специального образования в стране, единодушно одобряет его. В целях совершенствования подготовки будущих врачей, повышения эффективности преподавания мы предлагаем: рекомендовать Центральному учебно-методическому совету Минздрава РСФСР разработать типовые нормы оснащения кафедр оборудованием и аппаратурой для учебного процесса;

— организовать централизованное снабжение демонстрационными материалами для лекций и практических занятий — слайдами, таблицами и кинофильмами;

— обеспечить наборы реак-

тивов для каждого практического занятия.

Для развития организационных навыков, умения работать с людьми, принимать ответственные решения необходимо предоставить больше самостоятельности студентам в общественной работе, в руководстве комсомольской и профсоюзной организациями, в развитии художественной самодеятельности, физкультуры и спорта и т. д. Для того, чтобы повысить научный потенциал коллектива кафедры биологической и биологической химии, необходимо оснастить кафедру современным оборудованием и приборами для научных исследований.

**Н. ГЛОТОВ,**  
зав. кафедрой биохимии,  
профессор.

## ИЗМЕНИТЬ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Особое внимание в проекте ЦК КПСС уделяется завершающей стадии формирования врача непосредственно в лечебных учреждениях — субординатуре и интернатуре. По этому вопросу и было проведено кафедральное собрание. Все единодушно предложили, что для улучшения условий индивидуальной работы со студентами на клинических кафедрах нужно уменьшить количество студентов в группе до 8, а в субординатуре — до 5 человек, что даст возможность более дифференцированно готовить будущего специалиста.

На дневном отделении лечебного факультета необходимо увеличить число учебных часов по практическим занятиям: по акушерству на IV курсе до 124, по гинекологии на V курсе до 66. Восстановить экзамен по гинекологии на V курсе и ввести производственную практику по гинекологии на V курсе для будущих субординаторов.

Изменить постановку государственных экзаменов в следующем плане: после V курса

для всех студентов проводить госэкзамен по научному коммунизму, социальной гигиене и здравоохранению, терапии, хирургии и по акушерству-гинекологии, исключая тот предмет, по которому будет осуществляться субординатура. На VI курсе останется один экзамен по основной дисциплине.

Считаем также целесообразным предоставить возможность студентам изучать по выбору факультативные курсы дисциплин, имеющих отношение к будущей специальности.

Для повышения эффективности самостоятельной работы шестого курса следует сохранить учебную неделю до 5 дней и строго соблюдать 6-часовой рабочий день.

В целях повышения качества выпускаемых врачей следует на 3—4 курсах по клиническим дисциплинам усилить требования на экзаменах и в этот период решить вопрос о том, может ли данный студент быть врачом.

**И. БЕНЕДИКТОВ,**  
засл. деятель науки  
РСФСР, профессор.

# СВЕРДЛОВСКИЙ МЕДИК

ЧЕТВЕРГ,  
3 ИЮЛЯ  
1986 г.

№ 25 (1303).

Основана  
в 1935 году.

Цена 1 коп.

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

## Поздравляет министр

Дорогие выпускники! Вы окончили институт в знаменательное для нашей страны время, когда медицинские работники, как и весь советский народ, воплощают в жизнь задачи, поставленные XXVII съездом КПСС, повсеместно проявляют трудовой энтузиазм и творческую инициативу, стремятся конкретным делом и профессиональным мастерством обеспечить выполнение намеченной партийной программой ускорения научно-технического и социально-экономического прогресса.

Партия и правительство придадут исключительное важное значение

совершенствованию народного здравоохранения, развитию медицинской науки, внедрению научных достижений в практику. Важное место в этой работе министерство отводит поэтапно переходу ко всеобщей диспансеризации, усилению профилактической направленности здравоохранения. Комплексная, межведомственная программа «Здоровье населения Российской Федерации» полностью отвечает духу и требованию времени. Всем выпускникам медицинских институтов необходимо включиться в ее выполнение.

Помните, что врачевание несовместимо с безразличием к больным

и их родственникам, к своему делу.

Нельзя забывать и о том, что врач обязан в первую очередь заботиться о воспитании здорового человека, помогать предупреждению болезней, решительно бороться не только с алкоголизмом и пьянством, но и курением, гиподинамией, быть пропагандистом здорового образа жизни и гигиенических знаний среди населения.

В знаменательный день получения вами диплома врача Министерство здравоохранения РСФСР сердечно поздравляет всех выпускников с этим важным событием. Мы благодарны и вашим учителям за их большой труд, который они вложили в подготовку нового пополнения славной семьи советских медиков.

Скоро вы разведетесь по местам своего назначения, где Родина потребует от вас отдачи всех знаний, сил и опыта, полученных в вузе.

Желаю всем вам доброго здоровья и больших творческих успехов в дальнейшем развитии народного здравоохранения Российской Федерации на благо нашей великой Родины.

**А. И. ПОТАПОВ,**  
министр  
здравоохранения  
РСФСР.

## Я, ВРАЧ, КЛЯНУСЬ...

ника — дипломы с отличием.

Поздравления, напутствия, цветы. Их было много. С приветственным словом к молодым докторам обратились ректор, профессор А. П. Ястребов, зав. облздравотделом А. Б. Блохин, председатель ГЭК санитарно-гигиенического факультета Г. А. Оглезнев, секретарь парткома СГМИ проф. М. Ф. Лемасев, заслуженный деятель науки РСФСР проф. В. Н. Климов, секретарь комитета ВЛКСМ медицинского института В. Г. Климин. И в каждом выступлении неизменно присутствовала мысль об особой миссии и предназначении врача, о профессиональном долге и чести.

В традиционном ритуале передачи белого халата участвовали выпускница лечебного факультета Е. Мочалова и первокурсница лечфака Е. Завьялова. От имени всего 70-го выпуска росписи на белом халате оставили старосты всех 6 курсов.

Вслед за зав. кафедрой госпитальной хирургии педфака проф. М. С. Савичевским вчерашние студенты повторили слова врачебной присяги, поклялись всю жизнь посвятить благородной цели — охране здоровья человека. Хочется надеяться, что верность этой присяге они пронесут через всю жизнь.



### КАКИМ БЫТЬ ВРАЧУ

Этого дня они ждали много лет: кто пять, кто шесть, а кто и больше, потому что для человека, преданного своей мечте, своему призванию, неудачи, трудности, жизненные невзгоды не могут стать непреодолимым препятствием. И вот он настал: 793 выпускника получают врачебные дипломы. Деканы факультетов профессора В. В. Скрябин, А. М. Волкова, В. Г. Кон-

стантинов, доц. В. И. Шилко зачитывают приказ по институту о присвоении квалификации врача. Поочередно на сцену Дворца молодежи поднимаются все те, кто с первого курса, не давая себе послаблений, упорно и настойчиво шли к своей цели, чей пылкий, и любознательный ум жаждал знаний и получил их сполна. И вот награда — в руках у 31-го выпуск-

## ЧЕТЫРЕ СТУПЕНИ К ДИПЛОМУ ВРАЧА

В целях совершенствования отбора молодежи, профессиональной ориентации, повышения качества подготовки медицинских кадров целесообразно, на мой взгляд, ввести четырехступенчатую систему медицинского образования.

**Первая ступень** — медицинское училище с 3—4-летним сроком обучения молодежи на базе 8-летней общеобразовательной школы и 1—2-годичным обучением на базе десятилетки. Выпускники училища получают одновременно аттестат зрелости и документ о присвоении квалификации медсестры (медбрата). Перед ними широкий выбор: разочаровавшиеся в медицине, имея аттестат, могут поступить в другие заведения. Желающие могут работать в здравоохранении, а успешно выдержавшие вы-

пускные экзамены смогут без вступительных экзаменов продолжить учебу в средней медицинской школе, которая представляет собой вторую ступень нашей системы. Срок обучения в этой школе (техникуме) 2—3 года. Выпускники получают квалификацию помощника врача (фельдшера). А как быть с желающими поступить в среднюю медицинскую школу, но не окончившими десятилетку? С десятиклассниками, демобилизованными военными служащими? Им все равно придется пройти программу медицинского училища, но уже сокращенную до 1 года.

Среди выпускников медицинской средней школы снова идет отбор: одни уходят на работу в здравоохранение, другие, — те, кто отлично и хорошо сдал выпускные экзамены, — могут рассчитывать на обуче-

ние в высшей медицинской школе. Итак, третья ступень — 2-годичная высшая медицинская школа. Закончив ее, выпускники сдают государственные экзамены и получают квалификацию врача общего профиля (врач-лечебник, детский, санитарный), а также диплом о завершении общего высшего медицинского образования.

**Дипломированные врачи поднимаются на следующую, четвертую ступень** — проходят последипломную 1- и 2-годичную специализацию по своему профилю. Специализация осуществляется на кафедрах института, в крупных медицинских учреждениях под учебно-методическим руководством выпускающих кафедр института при обязательном участии работников медицинских учреждений.

По завершении специали-

зации Государственная врачебная аттестационная комиссия (в нее входят преподаватели медицинского института, опытные врачи), утвержденная Минздравом РСФСР или исполкомом Совета народных депутатов, аттестует их. Если сейчас врачи, закончившие интернатуру, не имеют категории, то при аттестации после специализации лучшим нужно в качестве материального стимула присваивать категорию.

Такая перестройка медицинского образования, на мой взгляд, не только повысит весомость врачебного диплома, но и принесет значительную денежную экономию (за счет сокращения преподавателей, эффективного использования специалистов младшего и среднего звена в здравоохранении).

Для качественной подго-

товки врачей-гигиенистов и эпидемиологов, повышения теоретического уровня и практической значимости научных исследований санитарно-эпидемиологической (областной, городской, районной, вузовских городов по аналогии с городскими клиническими больницами) установить статус «базовая эпидстанция».

Оптимизации подготовки врачей, последипломного повышения квалификации, совершенствованию научных исследований и внедрению их результатов в практику будет способствовать создание медицинского учебно-научно-практического объединения «Профилактика», включающего в себя НИИ медицинского профиля, мединститута и имеющего 4 комплекса или отдела. Это учебно-научно-практический комплекс по гигиене труда, куда войдут отдел гигиены труда СНИИ ГТ и ПЗ, обл- и горсанэпидемстанций, и курс гигиены

труда СГМИ.

**Комплекс по охране окружающей среды** (коммунальной гигиене), объединяющий отдел гигиены окружающей среды СНИИ ГТ и ПЗ, отделения коммунальной гигиены обл- и горСЭС, кафедру коммунальной гигиены СГМИ.

**Комплекс по гигиене детей и подростков** (лаборатория гигиены подростков СНИИ ГТ и ПЗ, школьно-дошкольные отделения детских городских поликлиник, комплекс профзаболеваний объединяет клинический отдел СНИИ ГТ и ПЗ, кафедру профзаболеваний СГМИ, областной и городской профпатологический диспансеры. Такие объединения могут быть созданы по проблемам туберкулеза, кожных болезней, охраны здоровья матери и ребенка, микробиологии и вирусологии, физиотерапии и лечебной физкультуры.

**А. БОЯРСКИЙ,**  
зав. кафедрой СГ и ОЗО,  
профессор.

## СМОТР БОВЕВИТОСТИ ПАРТОРГАНИЗАЦИЙ

С 1 июля начинается смотр боевитости партийных организаций Верх-Исетского района. В нашем вузе этот смотр пройдет под девизом: «Личный вклад каждого коммуниста в улучшение качества подготовки специалистов, воспитание молодежи, совершенствование народного здравоохранения».

Для проведения смотра в институте созданы смотровые комиссии факультетов и института, в которую вошли коммунисты М. Ф. Лемасев, секретарь парткома, председатель, А. П. Ястребов, С. А. Бугаев, А. М. Градинаров, В. Г. Климин, В. И. Ишутин, М. С. Савицкий, В. Н. Климов, А. В. Лирман, А. А. Баталов, Г. Н. Шапошников, П. В. Шабуров,

В. С. Полканов, В. В. Фомин, Т. Э. Вогулкина, В. М. Бубнова.

В течение нового учебного года, начиная с октября, смотровые комиссии проведут собеседования с каждым коммунистом о выполнении служебных, уставных обязанностей, участии в жизни вуза, работе партийной организации.

По итогам собеседования будут составлены мероприятия, позволяющие повысить эффективность работы партийной организации по подготовке и воспитанию врачебных кадров, развитию медицинской науки, которые будут реализованы в течение 12-й пятилетки.

Л. МЕЛЬНИКОВА,  
зам. секретаря парткома.

## ЭКЗАМЕН — НЕ ЛОТЕРЕЯ

Освоению студентами практических навыков, умение реализовать теоретические знания кафедра общей хирургии в течение всего учебного года уделяет большое внимание.

Записи в книге практических навыков показывают, как студент «руководствовал» на занятиях, его навыки учитываются и при проведении курсового экзамена. Прежде чем приступить к обсуждению теоретических вопросов, студент обязан определить группу крови, продемонстрировать свое мануальное умение наложить повязки,

произвести укладку бинса и т. д. Подавляющее большинство хорошо справляется с этим. Однако около 10 проц. студентов получили за практические навыки только удовлетворительные оценки, а 5 — даже «двойки» и не были допущены к теоретической части экзамена.

Как правило, у студентов со слабой практической подготовкой недостаточны и теоретические знания: ни один из них не получил отличной итоговой оценки, а знания большинства были оценены «тройками».

Такая же зависимость

наблюдается между экзаменационной оценкой и посещаемостью занятий. По каждой пропущенной лекции преподаватель задает дополнительный вопрос. Чем больше у студента пропусков, тем, как правило, хуже знания. Таким образом, итоговая экзаменационная оценка вполне объективна.

Экзамен по общей хирургии сдали 22 группы — 283 человека. Первые итоги в цифровом отношении таковы: 62 студента сдали экзамен на «отлично» (12,9 проц.), 140 получили «хорошо» (49,5 проц.), 49 —

## \* Сессия!

удовлетворительно (17,3 проц.) и 32 неудовлетворительно (11,3 проц.).

Часто студенты, особенно получившие «тройки» или «двойки», сетуют на невезение, говорят, что экзамен — лотерея. Наши наблюдения не позволяют согласиться с такими утверждениями.

На следующий учебный год кафедра ставит перед собой задачу еще больше уделить внимание овладению студентами практическими навыками, которые так необходимы врачу любой специальности.

В. ХОДАКОВ,  
доцент кафедры общей хирургии.

## ● ИДЕТ ДВУХМЕСЯЧНИК ПО ОХРАНЕ ПРИРОДЫ

Широкому кругу читателей будет интересна книга публициста А. Удальцова «Поезд надежды». Личные впечатления автора, участника международных встреч по глобальным экономическим проблемам, его диалоги со знаменитыми путешественниками Жаком Ивом Кусто и Туром Хейердалом, академиками М. Стыриковичем и А. Шейндлиным, писателем Робертом Мерлем заставляют и нас с тревогой задуматься, что же происходит в двадцатом столетии на планете Земля. Не случаен выход журнала на другую глобальную проблему — проблему мира.

Все названные и другие книги вы можете увидеть и взять на тематической выставке в библиотеке нашего института.

Л. ГРУНИНА,  
редактор библиотеки.

## «СЧАСТЬЕ — ЭТО БЫТЬ С ПРИРОДОЙ...»

Среди книг о природе есть немногие, которые интересны не только специалистам. Правдиво, просто и увлекательно рассказывая о ярком, бесконечно разнообразном окружающем мире, они помогают нам в формировании экологического сознания и культуры.

Основой нового сборника Василия Пескова «Птицы на проводах» стали выступления журналиста в печати и на телевидении. Разные очерки о поведении животных, о конфликте человека с дикой природой, о друзьях всего живого объединяет одна главная мысль: мы должны понять законы природы и жить с ней в мудром согласии.

Песков рассказал о своей встрече с Джой Адамсон. Популярность этой женщины во всем мире обеспечена ее удивительной судьбой. Не имеющая университетского образования, но любознательная, мужественная и талантливая Адамсон стала

исследователем и страстным защитником диких животных Африки. Блестящий художник, превосходный лектор, организатор Международного фонда охраны животных, Адамсон известна и как писательница.

Пользуются любовью читателей и книги английского зоолога Джеральда Даррелла. Недавно в нашей стране издана заключительная часть трилогии о его детских годах на острове Корфу «Сад богов». Две черты определяют своеобразие этого повествования: эмоциональное восприятие природы как необходимый компонент духовного развития человека и юмор. Даррелл — счастливый человек, если вспомнить высказывание Л. Толстого, что «Счастье — это быть с природой, видеть ее, говорить с ней». А счастливые люди помогают и нам стать душевно богаче.

Взгляды Даррелла близки немецкому профессору, ди-

ректору одного из лучших зоопарков мира Бернгарду Гржимеку. Его книга «Наши братья меньшие» — итог многолетних наблюдений за поведением животных. Идея бережного отношения к диким животным не новая, но заслуга Гржимека в том, что он сказал об этом так горячо, что его услышали. Как и Адамсон, он необыкновенно деятелен: снимает фильмы, редактирует журнал, ведет телепередачи, организует национальные парки, путешествует. И всюду выступает пропагандистом.

О нерушимой связи человека с природой, о нравственной ценности любви к живому говорит и уральский писатель Борис Рябинин в книге «Рассказы о потерянном друге». И, может быть, тема его размышлений кому-то покажется узкой — речь всего-то о собаке! — но для многих тысяч людей эта тема стала важнейшей в жизни.

## \* Окно ГАИ

В 1985 году в Свердловской области произошло 5118 дорожно-транспортных происшествий (ДТП). Из 1282 ДТП по г. Свердловску 148 произошли на территории Верх-Исетского района, в котором находится наш институт. Постоянно растет количество автомашин, возрастают их скорости, что приводит к более серьезным последствиям дорожной травмы. И действительно, фактически каждое ДТП сопровождается ранением людей или даже их смертью. В 1985 году на дорогах области погиб 581 человек и ранено 5405. Если к этим потерям человеческих жизней, которые нельзя оценить никаким денежным эквивалентом, добавить колоссальные расходы на искореняющую технику, на медицинское обслуживание, на пенсии и пособия инвалидам, получим многомиллионные (в рублях) потери, которых в большинстве случаев можно было избежать. Каким образом? По данным управления ГАИ Свердлов-

ского облисполкома, 29,6 проц. ДТП произошли по вине нетрезвых водителей. Можем ли мы, медицинские работники, как-то воздействовать на создавшуюся ситуацию? Полагаю, что не только можем, но и должны своей активной пропагандой и участием в мероприятиях по организации профилактической работы с водителями и пешеходами.

Уже второй год при УГАИ МВД СССР Свердловского облисполкома работает секция медицинских работников, внештатных сотрудников, в рядах которой 50 врачей. Активную работу ведут сотрудники нашего института — профессора В. А. Козлов, Б. А. Трифонов, доценты С. А. Иорданиди, Б. Н. Загребин, В. Д. Тарасенко, В. А. Серебряков, ассистент Ю. Л. Гордеев, В. В. Иванов, А. И. Никифоров. Внештатные сотрудники проверили больницы, закреплённые за автодорогами области. Акт о проверке направлен в УГАИ и об-

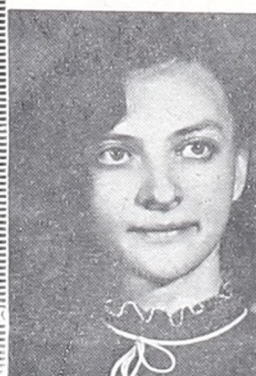
здравотдел. Подготовлено иллюстрированное пособие по обучению приемам оказания медицинской помощи при ДТП. В крупных автопредприятиях подвергнута проверке постановка предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров. Подготовлены к изданию методические рекомендации к программе по оказанию первой медицинской помощи при ДТП. Начата проверка учебных заведений по усвоению водителями навыков для оказания первой помощи при ДТП. Словом, работы для наших общественников на летний период очень много. Каждый работник медицинского института, имеет ли он машину, или выступает в роли пешехода, — должен служить образцом соблюдения правил дорожного движения. Ну а если вы стали свидетелем несчастного случая на дороге, остановитесь и окажите необходимую помощь пострадавшим. ДТП — это сфера, заслуживающая общественного внимания. С на-

шей стороны это внимание должно быть подкреплено сугубо медицинскими действиями: как оградить пострадавшего от воздействия травмы, как оказать первую медицинскую помощь, как его транспортировать. Помните, в первую очередь при ДТП необходима остановка кровотечения, иммобилизация и покой, контроль за свободной проходимость дыхательных путей, при необходимости непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких. Если нет надежды на вызов «скорой помощи», а состояние человека критическое — необходимо транспортировать его в лежачем положении в ближайший медицинский пункт.

Э. НИКОЛАЕВ,  
профессор, руководитель секции медицинских работников при управлении ГАИ Свердловского облисполкома.

## ● СЛОВО ВЫПУСКНИКАМ-86

## КАК ЗАХОЧЕШЬ ЖИТЬ...



Чарыкову (каф. туберкулеза), Ю. И. Обатнина (каф. хирургических болезней педфака).

Готовы ли мы к своей работе? Все ли освоили, все ли взяли от института? И да, и нет, хотя и балл у нас выше 4. Неплохо было бы, если б на освоение основной



Студенческие годы останутся неизгладимы в нашей памяти. Для нас они пролетели быстро: все было — радости и огорчения, успехи и неудачи. Не помнится, чтоб нам было нечего делать, некуда себя деть. Мы с сестрой прилично владеем английским (закончили спецшколу), играем на музыкальных инструментах (за плечами музыкальная школа), и потому скучать не приходилось. Участвовали в художественной самодеятельности, а с 3 курса начали пробовать свои силы в студенческом кружке при кафедре детских болезней с курсом физиотерапии. Помогали преподавателям — переводили с английского статьи на медицинские темы. Постепенно «заболели» педиатрией. Готовили реферативные сообщения, работали с больными, вошли в научный поиск. Результаты исследований докладывали на студенческих конференциях во Владивостоке, Иркутске. Много заботы, времени тратили на нас наши наставники в научном и чисто человеческом плане — профессор О. А. Синявская и доцент Н. А. Хрущева. Добрую память оставили о себе все преподаватели этой кафедры. Всегда с теплотой вспоминаем мы доцента В. А. Белугину (каф. анатомии), Г. П.

профессии уделяли больше времени. А то как, к примеру, за 1—2 дня можно разобраться в циррозах печени? Хорошо бы, хоть обзорно на 6 курсе послушать лекции по клинической фармакологии.

В вузе мы встречались с интересными людьми, обрели новых друзей, порабатили в сельхозотрядах, в медотряде «Педиатр». Нам хотелось бы пожелать, чтоб в институте чаще проводились вечера вопросов и ответов, КВН между преподавателями и студентами, встречи со студентами других вузов. Желаем младшим ребятам, кто будет продолжать учиться, больше проявлять инициативы, самим не бояться сложности, больше искать новое, интересное, и тогда студенческая жизнь покажется вам не однообразной, а полнокровной, полезной, захватывающе — увлекательной.

Ирина и Елена  
ЗОЛотовы,  
выпускницы  
педфака.

## ГЛАВНОЕ — ВЕРИТЬ В СЕБЯ

Вот и настал долгожданный час. В наших руках врачебные дипломы.

Знаю, что меня с нетерпением ждут в Талицкой ЦРБ, куда я распределена терапевтом. С нетерпением, потому что, как и везде на селе, дипломированный специалист — большая редкость, на участках, как правило, работают фельдшеры. Конечно, нелегко раставаться с теми благодатными цивилизациями, которые дают нам жизнь в большом городе. Но есть и свои «плюсы». В Талице недавно открылась новая больница, где меня тепло встретили, пообещали в ближайшее время предоставить жилье. Но самое главное, я буду чувствовать себя полноценным специалистом, которому доверяют, которого уважают. А это немало.

В институте нас порой чересчур опекают, лишая инициативы.

Я согласна с тем, что в медицинском институте должны идти люди, проработавшие в медицине хотя

бы один год. У таких нет ни «розовых» очков, ни горьких разочарований.

Мой путь в медицину был нелегким, но провальным. Сначала медицинское училище: днем работала в перезачочной хирургического отделения ГКБ СМП, вечером училась в институте, получившая, что «теряю квалификацию», умение делать уколы, внутривенные, устроилась в урологическое отделение 20-й больницы. Три года подряд с разными вузами ездила в стройотряды врачом. Вставала раньше всех, смотрела больных (благо, на целине их немного), потом с отрядом на объект, где работала каменщиком, а вечером снова медобслуживание отряда.

Хлопотно, тяжело, но трудности учат жизни лучше любого учителя, воспитывают характер, волю, рождает уверенность в себе. И эта уверенность придает мне силы.

В. ЕВДОКИМОВА,  
выпускница  
лечфака.