



**Во благо  
здоровья уральцев —  
изучать, исцелять,  
воспитывать!**

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ



**С ЮБИЛЕЕМ!**

*«В медицину я пришел сознательно. Когда в выпускном классе на уроке биологии учительница задала вопрос о том, кто куда будет поступать, я уже знал ответ: я иду в медицинский! Мне нравилась биология, особенно анатомия, нравилось, что в средствах массовой информации много говорили о престижности профессии врача...»*

*Чтобы стать ректором, во-первых, нужно очень любить свою основную профессию. Во-вторых, надо воспитать в себе*

*качества лидера и организатора. В-третьих, любить преподавать. Мне всегда нравилось заниматься со студентами, слава Богу, я девять лет преподавал на кафедре и потом совмещал педагогическую деятельность с научной в институте травматологии. Среди моих учеников есть уже профессора, которые работают и в нашей академии, и в Институте травматологии и ортопедии...*

*Я всегда говорю ребятам: «Самое главное, чтобы было желание учиться. Не упускайте тех возможностей, которые вам дают педагоги».*

Этот человек не нуждается в представлении. Достаточно назвать его имя — Сергей Михайлович Кутепов. Ректор Уральской государственной медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, отличник здравоохранения, действительный член Академии медико-технических наук. Имеет многочисленные награды, среди которых почетный знак «Ректор года», присвоенный ему в юбилейном 2009 году.

21 октября Сергей Михайлович принимал поздравления с 60-летием от друзей, коллег, студентов.

Уважаемый Сергей Михайлович, от всего большого коллектива УГМА примите самые искренние и добрые пожелания в день вашего юбилея!

Посвятив себя медицине, вы уже многие годы дарите свой талант, труд, тепло души избранному делу. Возглавляя Уральскую государственную медицинскую академию, вы объединяете ее коллектив, продолжающий лучшие традиции российского образования.

Желаем вам дальнейшей плодотворной работы, новых творческих успехов, неиссякаемой энергии! Крепкого здоровья, счастья и благополучия, большой удачи вам и вашим близким!

## АКТУАЛЬНО

### ПОСЛЕВУЗОВСКОЕ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА 2009-2014 ГОДЫ



**Общевузовским планом мероприятий по итогам лицензирования и аккредитации академии в 2009 году предусмотрен раздел по совершенствованию существующей системы послевузовского и дополнительного образования путем предоставления более широких возможностей заинтересованным лицам для продолжения образования по программам послевузовского и дополнительного образования, открытия новых специальностей в интернатуре, ординатуре, аспирантуре и повышения качества профессиональной подготовки специалистов.**

#### Довузовская подготовка

На наш взгляд, залог успешного выполнения миссии УГМА — это правильный отбор контингента для поступления в вуз. Факультет довузовской подготовки успешно справляется со своей задачей, реализуя различные образовательные программы с учетом индивидуальных потребностей будущих абитуриентов. В ближайшие 5 лет в связи с «демографической ямой», конкурен-

цией среди вузов за абитуриентов, профориентационная работа среди школьников, которую проводит коллектив факультета, приобретает особую значимость.

Целевой прием студентов, обучающихся за счет федерального бюджета, в 2010 году сократится до 20% от числа, принимаемых на бюджетное обучение в рамках контрольных цифр приема. Перспектива дополнительного целевого приема в 2010 году за счет областного бюджета пока неопределенна.

#### О номенклатуре специальностей

Благодаря достижениям мировой медицинской науки разрабатываются и внедряются в практику новые лечебно-диагностические технологии, требующие определенной подготовки специалистов. Меняется номенклатура специальностей. Последним приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» введено дополнительно восемь новых специальностей, часть из них необходимы для региональной системы здравоохранения, такие как «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», «эндоваскулярная хирургия», «пластическая хирургия», «косметология», «медико-социальная экспертиза». Если сопоставить новую номенклатуру специальностей с лицензией на образовательную деятельность, то

наша академия реализует 6 программ высшего профессионального образования из 9 (у нас нет медицинской биохимии, медицинской биофизики, медицинской кибернетики). На этапе послевузовского обучения академия имеет право готовить специалистов по 32 основным специальностям из 33, указанных в номенклатуре.

По специальностям, требующим дополнительной подготовки, ситуация выглядит следующим образом: их в номенклатуре 64, из них академия имеет лицензию по 27. Это не означает, что нам необходимо получить право образовательной деятельности по остальным 37 специальностям (для нашего вуза нет заказа на подготовку по специальности водоласная медицина, авиационная и космическая медицина, клиническая микология, сексология, диабетология, дезинфектология и т.д.), но 20 специальностей, включая такие как рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, пластическая хирургия, торакальная хирургия, колопроктология, эндоскопия, детская эндокринология, детская урология-андрология, медико-социальная экспертиза, судебно-психиатрическая экспертиза, нам необходимы для удовлетворения спроса наших потребителей.

Работа по подготовке документов для открытия новых специальностей в ординатуре уже проводится деканатом интернатуры и ординатуры.

#### Повышение квалификации специалистов

Нам предстоит пройти процедуру лицензирования дополнительных

образовательных программ по повышению квалификации специалистов со средним медицинским образованием. Это следующий шаг по пути совершенствования подготовки этой категории медицинских работников после открытия отделения ВСО, создания кафедры сестринского дела.

Не секрет, что многие медицинские сестры, помощники врачей предпочитают повышать квалификацию в вузе. Получение лицензии также сняло бы проблему обучения фельдшеров, занимающих врачебные должности.

#### Дополнительное образование

Мы обязательно будем расширять и совершенствовать систему дополнительного образования. Открытие новых специальностей в ординатуре позволит ФПК и ПП расширить спектр дополнительных образовательных услуг медицинским учреждениям и организациям. Планируется более широкое внедрение форм обучения с использованием дистанционных технологий и телемедицины. Для реализации этого направления в деканате ФПК и ПП введена штатная должность заместителя декана по дистанционному обучению.

Разработка и внедрение системы кредитов при реализации программ дополнительного образования, созданных, в том числе, на основе модульного принципа, также позволят поднять уровень заинтересованности со стороны потребителей образовательных услуг.

#### Информационные технологии

На сегодняшний день является

необходимостью создание, внедрение электронной системы планирования послевузовского и дополнительного образования и электронного документооборота. Ручная обработка заявок, поступающих из ЛПУ, трудоемка. План курсов повышения квалификации формируется за год до начала его реализации, поэтому между планом и его реальным выполнением могут возникать нестыковки. Электронная система планирования должна наладить и обратную связь с медицинскими организациями. Отзывы работников и работодателей об удовлетворенности полученных образовательных услуг — важная составная часть СМК на этапе послевузовского и дополнительного профессионального образования.

#### Институт последипломного образования

Предстоит большая работа по совершенствованию методического обеспечения послевузовского и дополнительного профессионального образования. Возможно, новая организационная форма — Институт последипломного образования, проект и необходимость которого будет обсуждаться на одном из совещаний при ректоре, поможет не только в консолидации усилий деканатов, но и созданию более оптимальных условий для совершенствования учебно-методической работы на этапах послевузовской и дополнительной подготовки специалистов.

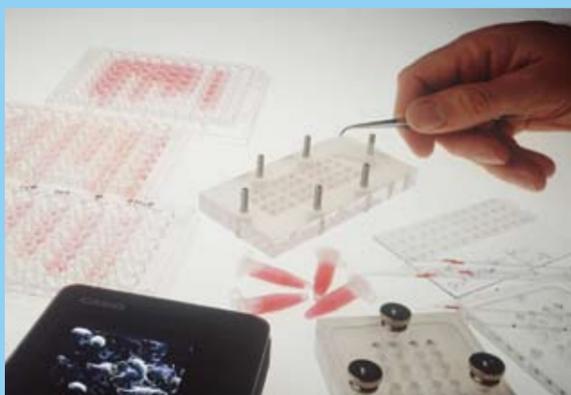
*А.У. Сабитов,*

*проректор по довузовской и последипломной подготовке*

## КОНФЕРЕНЦИЯ

## НОВЕЙШИЕ РАЗРАБОТКИ — В МЕДИЦИНСКУЮ ПРАКТИКУ

Уральская государственная медицинская академия, выиграв грант, получила почетное право проведения Международной научной школы «Инновационные технологии в здравоохранении: молекулярная медицина, клеточная терапия, трансплантология, реаниматология, нанотехнологии». Это подчеркивает роль УГМА в общественно-политической и научной жизни города, области и страны.



Уже совсем скоро с 9 по 12 ноября произойдет знаковое событие для молодежной науки Уральской государственной медицинской академии — Международная научная школа.

Мероприятие поддерживается Федеральным агентством по науке и инновациям и имеет всероссийское значение. Молодые исследователи и преподаватели получают уникальную

возможность бесплатно пройти обучение по самым актуальным и приоритетным с точки зрения государственной политики направлениям медицины. Более 600 студентов, аспирантов и врачей станут слушателями научной школы, пообщаются с ведущими деятелями российской науки, из первых уст узнают о последних достижениях научной мысли.

Торжественное открытие

школы состоится 9 ноября в 14.00. в Свердловском академическом театре музыкальной комедии. Участников поприветствует представители правительства Свердловской области, члены президиума УрО РАН.

На следующий день, 10 ноября, с 10.00. до 17.00. работа научной школы будет проходить по шести секциям: молекулярная медицина, клеточная терапия,

трансплантология, реаниматология, нанотехнологии, бизнес и инноватика.

В рамках школы состоится отбор инновационных проектов по программе Фонда содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере «У.М.Н.И.К.-2009» ([www.fasie.ru](http://www.fasie.ru)). Студенты и молодые ученые Свердловской области смогут выиграть гранты на проведение собственных научных исследований в размере 200 тысяч рублей в год в течение двух лет.

Заседания конкурсных комиссий по пяти инновационным направлениям будут проходить 11 ноября 2009 года. В 12.00. в главном учебном корпусе в аудитории М1 начнется защита проектов в сфере медицины и фармации, в М2 — в области химии и инновационных материалов, в зале Ученого совета — проектов

по биотехнологии и сельскому хозяйству. Секции «Информационные технологии» и «Приборостроение и микроэлектроника» работают в это же время в УГТУ-УПИ.

Победители программы «У.М.Н.И.К.-2009» будут названы на закрытии Международной научной школы 12 ноября в 10.00. в актовом зале 3 учебного корпуса.+++

Желающие посетить научную школу могут заполнить регистрационную форму на сайте [www.usma.ru](http://www.usma.ru). Там же представлен подробный план мероприятий школы.

*Екатерина Филиппова,  
зам.председателя Совета  
Научной организации молодых  
ученых и студентов УГМА*

## ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ



8-9 октября в Москве состоялся II Национальный офтальмологический форум с международным участием. Более 400 офтальмологов из разных стран посетили это масштабное и значимое для медицинской общественности мероприятие. Среди участников форума, представивших свой доклад — коллектив врачей с кафедры глазных болезней УГМА и Центра «Бонум». Об основных темах и проблемах, поднятых во время офтальмологического форума рассказывает проректор по лечебной работе, зав.кафедрой глазных болезней, д.м.н., профессор Сергей Александрович КОРОТКИХ.

— Самой важной темой прошедшего форума стала детская офтальмология: проблемы врожденной патологии недоношенных детей весом до 1 кг и лечение младенцев с глазными заболеваниями.

Почему именно эта тема? Сегодня в России, как и во всем мире, разработана и действует система выхаживания детей с массой тела менее 1кг. К сожалению, большой процент детей, появившихся на свет раньше положенного срока, рождается с поражением сетчатки, иначе говоря, ретинопатией недоношенных. Именно поэтому такие дети требуют особого наблюдения и лечения.

По числу заболеваний и результатам лечения получены данные, что в России недоношенных детей с высоким риском ретинопатии недоношенных в разы больше, чем в развитых странах. Одну из причин этого я вижу в недостаточной разработке системы выхаживания младенцев. Другая причина — в тактике детских офтальмологов: недоношенные

дети с ретинопатией требуют немедленного вмешательства офтальмологов.

Эти проблемы и были озвучены в докладе на прошедшем конгрессе нашими коллегами-офтальмологами. Именно нам было предложено выступить с этой темой, поскольку уже 5 лет мы работаем по советско-американской программе «Лицом к лицу». К нам неоднократно приезжали американские и английские детские офтальмохирурги, совместно с которыми мы осваивали и внедряли новую систему. Это целый комплекс лечения: лазерное, хирургическое, медикаментозное.

Применение системы «Лицом к лицу» позволило нам в течение 5 лет сократить тяжелые исходы инвалидности таких детей в 6-7 раз.

Могу сказать, что в Свердловской области мы имеем положительный опыт лечения недоношенных детей именно с точки зрения заболевания глаз. У нас на базе клиники «Бонум» имеется современный Центр ретинопатии недоношенных,

оснащенный самой современной аппаратурой.

В нашем докладе мы постарались осветить все аспекты этого заболевания у младенцев. Диагностический (когда дети весом до 1 кг осматриваются врачами и при обнаружении у них мельчайших изменений, ставятся на учет, затем обследуются с помощью специальной аппаратуры, которая позволяет выявить даже самые незначительные изменения). Далее, исходя из результатов обследования, следует медикаментозный этап лечения, в случае прогрессирования процесса — появление аваскулярных зон — используют прижигание специальным лазером. К счастью, в большинстве случаев (около 90%) лазерного вмешательства достаточно, меньший процент детей приходится оперировать. Таких операций мы сделали около 150. Это один из самых больших опытов в России, которым мы поделились с нашими коллегами из других городов.

## О ДОСТИЖЕНИЯХ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ В РОССИИ

В сентябре 2009 года в Москве, в Доме ученых РАН состоялась научно-практическая конференция с международным участием «Достижения клинической фармакологии в России».

В течение двух дней ведущие ученые стран СНГ и Европы обменивались опытом по практике безопасного и эффективного применения лекарств, обсуждая проблемы клинической фармакологии, основы рациональной фармакотерапии.

В своей «Актовой речи» академик РАМН В.Г. Кукес говорил о необходимости внедрения в клиническую практику принципов персонализированной медицины, «инструментом» которой является генетическое тестирование (фармакогенетика, фармакотранскриптомика) и определение биомаркеров (фармакопротеомика, фармакометабономика).

«В современном мире фармакотерапии, — утверждал Владимир Григорьевич, — нет гарантий, есть только возможности, которые зависят от наших знаний и умений. Наши знания есть сумма того, чему мы научились».

Программа конференции включала научные симпозиумы, посвященные памяти академиков РАМН Л.И. Ольбинской, А.П. Арзамасцева и других крупных ученых клиницистов и фармакологов, стоявших у истоков отечественной фармакотерапии и внесших большой вклад в развитие клинической фармакологии. В научных сообщениях российских и зарубежных ученых рассматривались вопросы

фармакокинетики и биоэквивалентности, безопасности лекарств и фармаконадзор, проблемы создания лекарств на основе нанотехнологий.

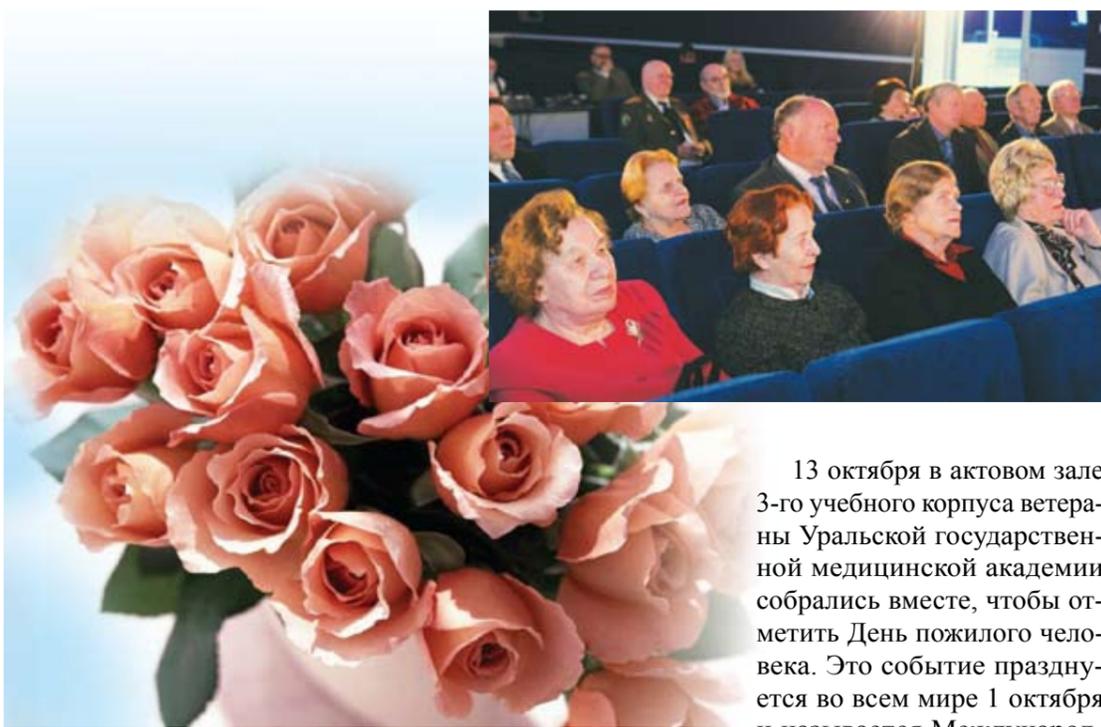
В рамках симпозиума «Клинико-фармакологическая служба в России: проблемы и перспективы» от Уральской государственной медицинской академии был представлен доклад «Клиническая фармакология в Екатеринбурге».

В ходе конференции было принято важное стратегическое решение, направленное на развитие клинической фармакологии — учреждение Ассоциации фундаментальных и клинических фармакологов и фармацевтов стран СНГ. Выбран президиум ассоциации и принят проект устава.

После пленарного заседания состоялось торжественное собрание по случаю 75-летия академика РАМН, Почетного профессора ММА им. М.И. Сеченова, зав.кафедрой клинической фармакологии В.Г. Кукеса. От ректората и коллектива УГМА Владимиру Григорьевичу передано поздравление и вручен Юбилейный адрес.

*Б.С. Гришин,  
клинический фармаколог,  
доцент*

## ТЕПЛО ДУШИ — ВЕТЕРАНАМ



13 октября в актовом зале 3-го учебного корпуса ветераны Уральской государственной медицинской академии собрались вместе, чтобы отметить День пожилого человека. Это событие празднуется во всем мире 1 октября и называется Международным днем лиц преклонных лет. Почему именно такое название? Потому что люди преклонного возраста (за 65 лет) — это люди, наибольшее богатство которых — опыт, знание, умение, мудрость.

В Уральской государственной медицинской академии

Дню пожилого человека передается особое значение: виновники торжества предпочитают называть этот праздник Днем ветерана УГМА, делая событие более торжественным и значимым (не для других, для себя).

Наших дорогих ветеранов, «старейшин» медицинской академии поздравил ректор С.М. Кутепов, выразив всем слова благодарности за их вклад в развитие родного вуза, за традиции, привитые ими, много испытавшим, прошедшим, понявшим и принявшим сердцем то, что позволяет им до сих пор твердо стоять на ногах. Именно они сохраняют тот бесценный запас знаний, который так необходим молодым поколениям.

Безусловно, торжественное мероприятие не могло обойтись без концерта. Юные звезды УГМА — тоже гордость академии — представили оригинальную программу: продемонстрировали фильм о своей внеучебной

деятельности, удивляли вокалом, танцами.

Но, пожалуй, самым трепетным, волнительным моментом праздничного вечера стало его начало — момент встречи ветеранов. Нужно было видеть их глаза, искренние улыбки, слезы радости от охвативших чувств, горячие рукопожатия...

Что было после торжественной части праздничного вечера — оставим без комментариев. Это, как говорится, совсем другая история.

УМ



Всех пенсионеров, которые в силу своего возраста или болезней не смогли присутствовать на празднике, сотрудники академии и ветераны навестили на дому, вручили им символические подарки.



## ПРАКТИКА

## ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА — СТУПЕНЬ В ПРОФЕССИЮ

Лето, как сплошная каникулярная пора, закончилось у наших студентов еще на первом курсе. С четвертого семестра это время не только отдыха, но и производственной практики. Среди всех видов учебной деятельности производственная практика — самый ответственный: именно он демонстрирует, чему научился студент за год учебы.



Сотрудникам учебно-методического управления часто приходится подтверждать подлинность дипломов о высшем образовании, выданных УГМА по запросам из-за рубежа. На одном из первых мест в структуре запроса — просьба подтвердить прохождение производственной практики выпускником с указанием затраченного времени и оценки, которая демонстрирует уровень владения соответствующими профессиональными навыками. К сожалению, у некоторых наших студентов существует стереотип: практика — это относительная свобода, не связанная с процессом учебы. За последние несколько лет мы стараемся сломать этот стереотип, выпуская методические пособия, публикуя материалы на сайте академии, проводя разъяснения на собраниях: производственная практика — важнейшая часть образовательной программы. Зачет по ней не прост: представление отчетного документа (дневника), полно и честно составленного, непосредственная демонстрация

приобретенных умений, навыков, выполнение тестовых заданий, отсутствие дисциплинарных нарушений. Ученые советы всех факультетов приняли решение, что с 2009-2010 года за производственную практику будет выставляться оценка по пятибалльной системе, которая, естественно, окажет влияние на стипендию, на средний балл и т.д.

Проведенный зачет показал, что на сегодняшний день на каждом курсе и факультете есть студенты, не подтвердившие право быть переведенными на следующий семестр, значит они — кандидаты на отчисление из академии. 65 таких студентов учатся на лечебно-профилактическом факультете, 14 — педиатрическом, 19 — медико-профилактическом и 7 — стоматологическом факультетах. Основными причинами неудовлетворительной аттестации являются нарушения в дисциплине и оформлении документов.

По мнению руководителей практики, данные студенты не

понимают значения и роли практики в своем профессиональном становлении, не понимают, что отсутствие зачета — это такая же академическая задолженность со всеми вытекающими последствиями. Также не понимают и не ценят тех усилий, которые вуз прикладывает к тому, чтобы в современных экономических условиях клинические базы, органы и учреждения Роспотребнадзора, аптеки приняли «ненужный» им контингент на РАБОТУ!

Производственная практика — предполагает нахождение студента на рабочем месте. Следовательно, академия несет ответственность за то, что практикант имеет право быть допущенным к настоящему делу. Это и ответственность ЛПУ за то, что с ним не случится ЧП, что ему гарантируются определенные условия труда. Подписание таких договоров требует работы и администрации, и юристов, и экономистов. Поэтому руководители практики, учебно-методическое управление вправе требовать доказательств от студентов, об

использовании ими всех предоставленных возможностей. Ведь это действительно уникальная возможность — начать свое профессиональное восхождение и подтвердить, что врач (провизор, эпидемиолог) из него получится. А задача преподавателя на зачете по практике поставить свою подпись, подтверждая тем самым, «да, получится!»

Лучшим доказательством, что большинству студентов такую подпись поставить можно, являются отзывы, которые пришли на наш адрес от будущих работодателей.

ГОУ ВПО «Уральский государственный горный университет» прислал «хвалебную оду» студентам 6 курса лечебно-профилактического факультета М.О. Мурзину, О.С. Константиновой, С.Е. Папоюну, Д.А. Дудину за квалифицированную работу на фельдшерском пункте базы производственной практики УГГУ, в которой особо была отмечена активная жизненная позиция будущих врачей (руководитель практики — доцент О.В. Теплякова).

МУ «ДГБ №15» благодарит студентов 3 и 4 курсов педиатрического факультета за оказанную практическую помощь и ждет будущих молодых специалистов в качестве своих сотрудников (руководители практики — доцент О.В. Стенникова и ассистент Г.М. Филатова).

Центральный территориаль-

ный отдел Роспотребнадзора особо отмечает студента 6 курса медико-профилактического факультета А.В. Устюжанина за отличную организацию студентов на базе и помощь в работе с проектной документацией по надзору.

Студентка И.М. Лялина получила благодарность от Октябрьского ТО РПН за активное участие в выездных мероприятиях по подготовке летнего оздоровительного сезона детей (руководитель практики — доцент О.С. Ефимова).

За ответственное и творческое отношение к работе руководителями стоматологических клиник отмечены студенты 5 курса стоматологического факультета Е.А. Ваневская, К.Н. Шумейко и Ю.А. Попова (руководитель практики ассистент Ю.В. Димитрова).

Профессиональное становление начинается со студенческой скамьи. Сумеете по достоинству оценить те возможности, которые дает вам производственная практика.

Л.В. Богословская,  
начальник отдела  
производственной практики,  
статистики и учета личных дел



## ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

## НЕ ПЬЯНКИ ОКАЯННОЙ РАДИ, НО ДОБРОГО ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ...



В курительную комнату старого полиграфического комбината вошла пожилая женщина-редактор и ахнула. Две молоденькие девчонки возраста ее внучки беззастенчиво смодили. «Девочки, как вы можете? Курить вредно!» — попыталась приструнить их редактор. Одна из курящих сотрудниц безразлично хмыкнула, а другая, вынув сигарету изо рта и задумчиво пустив в потолок колечко дыма, философски констатировала: «А что теперь не вредно?»

(«Вредные советы для любителей вредных привычек». Часть 1)

Действительно, проще называть не то, что вредно для человека, а что безвредно.

Произнося словосочетание «вредные привычки» мы невольно подразумеваем алкоголизм, табакокурение и наркоманию. Именно эти три бича общества и являются главными героями не только этой статьи, но и грандиозного пропагандистского движения, организованного в нашей академии.

С радостью сообщаем всем студентам УГМА о том, что с 14 октября в Уральской государственной медицинской академии началась активная борьба с табакокурением, алкоголизмом, наркоманией и прочими зависимостями.

Для этого создана специальная комиссия, в состав которой вошли лучшие силы академии, знающие, какими способами можно воздействовать на умы молодежи, чтобы получить же-

лаемый результат. Председатель комиссии — к.м.н., ассистент кафедры токсикологии и скорой медицинской помощи С.И. БОГДАНОВ.

— Сергей Иванович, что вы ждете от работы комиссии, какие цели и задачи ставите?

— Речь идет о конкретной целевой профилактике зависимостей.

Подбор членов комиссии не случаен. Мы пригласили ведущих тех кафедр и тех специалистов, которые призваны заниматься профилактикой здорового образа жизни, бороться с зависимостями, и которые этим уже занимаются. Их не нужно мотивировать, убеждать в пользе нашей деятельности, а можно целенаправленно начинать работать, решать конкретные цели и задачи.

А целью нашей яв-

ляется снижение уровня курения, минимизация случаев алкоголизации среди студентов и, соответственно, стремление к отсутствию употребления наркотических средствами.

Перед нами стоят задачи сформировать и привить в студенческой среде отношение к своему физическому здоровью как к ценности; провести обучающие семинары, тренинговые занятия; выпускать тематические учебно-методические пособия по обучению здоровому образу жизни; распространять листовки, рекламные проспекты; проводить акции с участием самих студентов, спортивно-массовые мероприятия; организовать контроль в общежитиях и местах проведения досуга студентов и другие. Только реализовав все эти задачи, мы сможем достичь нужного результата.



УМ