



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 1 [872]

СРЕДА, 3 ЯНВАРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 Г.

ЦЕНА 1 КОП.

ПЕРЕСТРОЙКА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

«Учиться не трудно, если... уметь учиться»

Для чего студент учится в вузе? Целей, приведших молодого человека в вуз, и задач, которые при этом решаются, может быть много. Но в общем все они так или иначе укладываются в то, что составляет главную обязанность высшей школы — дать обществу высококвалифицированного специалиста.

Всегда ли достижение этой цели является основным мотивом деятельности для студента? Отнюдь нет. Зачастую обучение понимается им упрощенно, как необходимость получить определенные знания и высокие оценки.

Статистические исследования последних лет говорят о том, что студенты потеряли интерес к обучению, нелюбопытны, недостаточно интересуются новинками науки и техники.

Во многом это объясняется тем, что прежний механизм организации учебного процесса был направлен в основном на «школу памяти знания», нацеливал на получение знаний путем заучивания определенного количества информации. Отсюда и цель подготовки специалиста состояла в передаче ему суммы знаний. Стало очевидно, что сложившаяся система организации учебного процесса бесперспективна.

Перестройка выдвинула перед высшей школой

большую задачу. Но по-прежнему к этому студент должен относиться разумно. Свободное посещение лекций вовсе не означает, что они стали необязательной частью учебного процесса. Напротив, роль лекции возрастает и соответственно повышается требования, предъявляемые к ней. В частности, она не должна строиться только по принципу выдачи информации. Информационные методы сводят на нет возможности студентов самостоятельно добывать знания, заниматься научной исследовательской работой, то есть активно усваивать учебный материал, приобретать навыки самостоятельной деятельности, формировать самостоятельное мышление.

Еще Герберт Спенсер указывал: «Великая цель образования — не знания, а действие». В современных условиях эта истина приобретает особый смысл.

Необходимо активизировать механизм восприятия, мышления, творчества. Все это невозможно без активной умственной деятельности студента, без напряжения его интеллекта. Поэтому одна из важных задач обучения — это повышение активности студента, которая проявляется в его самостоятельности.

Этого можно добиться путем внедрения в учебный процесс активных ме-

тодов и с наукой» вместе с преподавателем. Целью такой совместной работы является построение механизмов самостоятельной деятельности у студентов.

Различают 4 типа самостоятельной деятельности: — воспроизводящий, в ходе которого студент оперирует имеющимися знаниями;

— познавательно-поисковый, в ходе которого студент приобретает новые знания;

— творческий тип, когда студент создает нечто новое, оригинальное;

— познавательно-критический тип; связан с расширением контактов обучения с жизнью.

Все они в той или иной мере используются в учебном процессе в различных формах и методах.

Дефицит лекционного времени ограничивает возможности широкого проведения обсуждений. Лекция является ориентиром на самостоятельную деятельность вне аудитории. Максимальная самостоятельность обеспечивается в полной мере на практических занятиях. Ни одна из форм учебной работы не требует от студента такого проявления инициативы, наблюдательности и самостоятельности в проведении комплекса теоретических и практических мероприятий, как работа в лаборатории.

Сегодняшняя организация деятель-

Для этого необходимо освоить элементарные навыки научно-исследовательской работы. В частности следует знать:

— методы конкретных наук, так как методы исследования отбираются в зависимости от целого ряда факторов, таких как: содержание теоретического курса, задачи специализации, материальной и научной экспериментальной базы;

— методологию проведения исследования (методологические знания общенаучного характера).

Перестройка самостоятельной познавательной деятельности студентов в главное звено учебного процесса требует от студентов приобретения навыков самостоятельного добывания информации, накопления, осмысливания.

Предполагается, что все выпускники школы обладают знаниями и умениями такого характера. К сожалению, подавляющее большинство принятых в вузы, как они сами признаются, таковыми не обладают. А ведь обучение в вузе предусматривает большое разнообразие самостоятельной деятельности, которое будет крайне затруднено без такого багажа знаний. Уже с первых дней обучения в вузе студенту приходится работать самостоятельно с учебной и научной литературой, осуществлять поиск необходимой информации, пользоваться справочными материалами, библиографическими источниками при написании доклада, сообщения, курсовой работы, реферата, конспектировать и прорабатывать лекции и т. п. К тому же необходимо хорошо владеть техникой чтения, уметь пользоваться ката-

НОВЫЕ ВЫБОРЫ— ДЕМОКРАТИЧНЫЕ

Чуть меньше двух месяцев отделяет нас от 4 марта — дня выборов в республиканские и местные органы власти. Четкость, организованность их проведения в значительной мере будет зависеть от того, насколько правильно будут исполняться новые законы о выборах: Закон РСФСР от 27 октября 1989 года «О выборах народных депутатов РСФСР» и Закон РСФСР от 27 октября 1989 года «О выборах народных депутатов местных Советов народных депутатов РСФСР».

Структура названных законов в основном совпадает с ранее действовавшими аналогичными законами. Однако содержание нового избирательного законодательства включает целый ряд принципиально новых положений.

Главное, на что здесь, на наш взгляд, следует обратить внимание в первую очередь заключается в демократизации избирательного права.

Рассмотрим, для примера, вопрос о выдвижении кандидата в народные депутаты. Ранее этот вопрос решался следующим образом.

На основании ст. 35 Закона РСФСР «О выборах в местные Советы народных депутатов РСФСР» от 3 августа 1979 года выдвижение кандидатов в депутаты осуществляли: 1) организации КПСС, профсоюзов, ВЛКСМ, кооперативные и другие общественные организации в лице их краевых, областных, окружных, районных, городских, районных в городах органов; 2) трудовые коллективы; 3) собрания военнослужащих по воинским частям; 4) общие собрания по производственным подразделениям совхозов, колхозов, по селам и другим сельским населенным пунктам.

Новый порядок выдвижения кандидатов в народные депутаты явно демократичнее. Во-первых, потому, что правом выдвижения кандидатов в народные депутаты наделяются еще и коллективы учащихся и студентов средних и высших учебных заведений.

Во-вторых, право выдвижения кандидатов в народные депутаты получили также собрания по месту жи-

тельства. Можно привести и много других примеров демократизации избирательного права в СССР. В частности, установлено, что по одномандатным и многомандатным избирательным округам могут выдвигаться любые число кандидатов в депутаты. Далее, не предусматриваются выборы от общественных организаций (голосовать за кандидатов теперь могут только избиратели в соответствующих избирательных округах).

Принципиально по-новому решены и вопросы ответственности за нарушение законодательства о выборах. Регулирующие данные общественные отношения нормы дополнены положением о том, что, если кандидат в народные депутаты нарушает законодательство о выборах, то соответствующая окружная избирательная комиссия его предупреждает официально. При повторном нарушении отменяется решение о его регистрации и он выбывает из кандидатов. Право выдвижения кандидатом в народные депутаты он приобретает только на очередных выборах.

Сказанным, разумеется, не исчерпывается перечень новел избирательного законодательства. Можно добавить, к примеру, что в настоящее время агитация в день выборов вообще не допускается. Раньше, как правило, такое запрещение касалось только помещения для голосования.

В отличие от ранее действовавших, новые избирательные комиссии сейчас становятся постоянно действующими — на весь срок полномочий избранных народных депутатов. В обязанности избирательных комиссий вменяется решение всех вопросов, касающихся депутатов. Например: рассмотрение жалоб и заявлений граждан; отзыв депутатов; и т. д.

Строгое и неуклонное претворение в жизнь новых законов о выборах призвано во всей полноте выявить политическую волю советского народа.

Ю. КРАВЧЕНКО, заведующий межвузовской кафедрой советского права, кандидат юридических наук.

СПРАВОЧНИК ИЗБИРАТЕЛЯ

В последнем номере газеты за 1989 год профессор Григорий Леонтьевич Александрович поднял проблему свободного посещения (вернее непосещения) лекций. Сегодня мы продолжаем ее обсуждение.

Хотелось бы только обратить внимание на одну деталь: студенты боятся вступать в открытый спор и просят не ставить их фамилий в газете, ссылаясь на возможные последствия. В институт не пришло время здоровой гласности?

«КАРТОН ЛЕКЦИЙ» ДЛЯ ИЗБРАННЫХ

Удивительно, но всегда было наоборот (как нас убеждали) — студент не понимает преподавателя. Что же случилось на данный момент со свободным посещением лекций? Преподаватели и студенты (не все, конечно) наотрез отказались понимать друг друга. И смотря друг на друга как на «врагов народа», пытаются выяснять отношения и соотношение сил. И силы складываются не в пользу студента.

«Нашего брата» в ХГМИ обучается что-то около 3 тысяч человек. От каждого курса избранники, и он же выразитель «голоса народа», имеется в Ученом совете — ему даются огромные полномочия, но как ни крути, а по закону нас меньше — всего 1/4 часть Ученого совета. Видимо поэтому к голосу «избранников» прислушиваются не всерьез, аргументы выслушиваются, но вполуха...

Но вернемся к разговору о лекциях. Тот, кто слышал моно-концерт Жванецкого помнит, как тот образно описывал! Съезд народных депутатов, точные определения про «картон Узбекистана» и «доклады на паровой тяге».

Применим их к нашему конкретному случаю. Тут группа товарищей и кол-

лег высказала оригинальную мысль, что как бы ни был плох лектор, он все равно знает значительно больше вад, студентов. (Еще бы он знал меньше нашего, получил бы как по Жванецкому).

Так вот дело даже не в фигуральной привлекательности лектора, а в его умении «жевать картон своей лекции». С чем сталкиваются студенты: каждая первая лекция года — это большие поздравления, пожелания счастья по данному предмету на весь год. А так как «дефицит» здорового рассудка — дисциплина через неделю, а по остальным — каждый день, то поздравления с началом учебного года мы, подчас, выслушиваем и в конце семестров.

Но бог с ними, с пожеланиями счастья, их студенты любят, — о чем говорит почти стопроцентное посещение первой лекции студентами.

Предлагаю следующее: 1. оставить свободное посещение лекций, так как получить эквивалент между периодом обязательности (когда студентов было много, а занимались на лекции делом человек 20) и нынешним периодом, когда эти 20 человек занимают делом, не отбиваясь от толпы студентов;

2. внимательно и критически просмотреть содержание лекционного материала;

3. разработать приемлемые системы контроля знаний лекционного курса, если преподаватели не уверены, что во время свободного посещения студенты занимаются делом.

В газету приходят письма от студентов и преподавателей. Студенты отстаивают идею свободного посещения лекций. Преподаватели, как правило, придерживаются противоположного мнения. Ситуация отражает ту дискуссию, которая в течение последних двух лет ведется и на заседаниях Ученого совета института и в кулуарах.

К сожалению, письма изобилуют взаимными упреками, что также отражает состояние конфронтации, которое, увы, имеет место быть во взаимоотношениях между преподавателями и студентами. Кто же прав? Как это ни парадоксально, но на мой взгляд, правы обе стороны.

Попробуем привести аргументы в пользу свободного посещения лекций.

Аргумент 1. Лекция — устаревшая форма обучения. Эта форма давно уже переживает кризис. Студенты «голосуют ногами»: даже при условии обязательности посещения лекции ударают с лекцией (и не только в нашей стране). Даже самая хорошая лекция не поднимает выше самого примитивного уровня усвоения.

Аргумент 2. Любое принуждение рождает протестную реакцию. Подневольный труд — труд самый непродуктивный. Посещать лекции — еще не значит работать на лекциях. Можно сидеть и, изображая внимание, заниматься посторонними делами или просто погружаться в nirvanu. Заставить хорошо учиться нельзя.

Аргумент 3. Многие лекции читаются очень слабо и по сравнению с учебниками не содержат никакой дополнительной информации. Присутствие на таких лекциях — потеря времени, которое можно было бы использовать гораздо продуктивнее.

Аргумент 4. Введение свободного посещения лекций (лучше всего с выбором лектора) могло бы стать мощным стимулом для улучшения качества лекций.

Аргумент 5. При изложении учебного материала лектор ориентируется на слабых студентов, чтобы всем было все понятно. Сильные студенты при этом просто скучают. Индивидуализация обучения совершенно отсутствует.

Теперь попробуем привести аргументы в пользу обязательного посещения лекций.

Аргумент 1. У каждого

члена производственного коллектива имеются определенные обязанности. Преподаватели, например, (как, впрочем, представители других профессий), в течение рабочего дня должны быть на рабочем месте, хотя многие из того, что они делают на кафедре, они могли бы с большим успехом делать дома.

Члены Ученого совета института обязаны быть на заседаниях совета, независимо от того, касаются ли непосредственно обсуждаемые на конкретном заседании вопросы или нет. Дисциплина!

СВОБОДНОЕ НЕПОСЕЩЕНИЕ...

В будущем, я думаю, такой формальной дисциплины не будет. Все будет определяться конечным результатом. На заседании совета будут приглашаться те, кто необходим для решения вопроса. Можешь дома сделать лучше, чем на кафедре — делай дома. Пока, к сожалению, сделать этого нельзя: мы просто до этого не доросли.

Если ввести свободное посещение работы, то многие сотрудники в рабочее время отправятся в магазины, ателье и парикмахерские, т. е. будут решать свои (отнюдь, увы, не легкие) бытовые проблемы в ущерб делу.

Учебный процесс в институте складывается из лекций и практических занятий. Это и есть работа студента. Почему мы студентов — самую неопытную часть коллектива — ставим в привилегированное положение по сравнению с преподавателями и другими сотрудниками института, разрешая им нарушать производственную дисциплину?

Аргумент 2. В медицинском институте учиться заочно, как известно, нельзя. Медицина ведь не только наука, но еще и искусство. Лекции читают лучшие преподаватели кафедр. На лекциях они передают студентам свой жизненный и профессиональный опыт. Некоторые профессора практических занятий вообще не ведут. Со студентами они встречаются только на лекциях и обходах.

«Свободное непосещение» лекций по сути дела

выключает из учебного процесса самых опытных и знающих преподавателей. Где же тут логика?

Аргумент 3. Лекция — это не источник информации — возбудить интерес, привлечь внимание к проблеме, помочь сориентироваться в море фактов, а также дополнить учебники, которые в век НТР не могут не устаревать, новыми данными.

Сделать это можно только на лекции. На практическом занятии для этого нет времени, ибо там следует осваивать основные учебные элементы на

оценках по патофизиологии (после первичной сдачи экзамена), в течение многих лет стабильно удерживалось на уровне 1—2 процента. В 1987—88 учебном году, когда в результате разговоров о свободном посещении лекций, посещаемость лекций заметно упала, процент неудовлетворительных оценок возрос до 6.

В 1988—89 учебном году посещаемость лекций на нашей кафедре была самой низкой за последние 30 лет. При этом количество неудовлетворительных оценок подскочило до 16 процентов!

Конечно, этот скачок был обусловлен многими факторами, но одним из важнейших, несомненно, было свободное посещение. Во всяком случае хуже всего студенты знали именно современное состояние многих вопросов, т. е., лекционный материал.

Какой вывод можно сделать из всего сказанного? Мне представляется, что в принципе, посещение лекций должно быть свободным. Однако, не следует забывать, что душа диалектики — конкретный анализ конкретных обстоятельств.

К свободному посещению лекций необходим подготовитель и преподаватель и студентов — творчество тут ни к чему. Анализ показывает, что плод еще не созрел. Мы не можем в настоящее время отчислить большинство студентов и улучшить качество большинства лекций.

Авангардизм в социальных вопросах, забегание вперед никогда не давали положительных результатов. Волонтеристское решение, опирающееся на эмоции, а не на факты, уже привело и еще приведет к ухудшению подготовки специалистов.

На мой взгляд, сейчас вводить свободное посещение лекций преждевременно. Предвижу вопрос оппонентов: «А когда же пройдет?» Время дилетантских вопросов сейчас следует подходить с профессиональных позиций. Свободное посещение следует вводить тогда, когда научный анализ покажет, что студенты и преподаватели к этому готовы, что нововведение не приведет к ухудшению конечного результата.

В. ЛИНДЕНБРАТЕН,
зав. межвузовской кафедрой педагогики, профессор.

РЕКЛАМА НА НАУЧНОМ ПОПРИЩЕ

Легко искать виновных в «непосещаемости» лекций, а привлечь внимание, заинтересовать студентов в излагаемом материале гораздо труднее.

Кроме хорошей подготовки самих лекций (что само собой разумеется), неплохо давать информацию, хотя бы через нашу печать, о содержании лекции и мате-

риале, на основании которого она написана. Словом, делать рекламу.

Тогда мне кажется, что на наиболее интересные и необходимые лекции будут ходить не только студенты курсов, для которых лекция читается, но и студенты других курсов и практикующие врачи.

СТУДЕНТ.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 3 (874)

СРЕДА, 17 ЯНВАРЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 Г.

ЦЕНА 1 КОП.

ПРЕДСТАВЛЯЕМ КАНДИДАТОВ В ДЕПУТАТЫ КРАЕВОГО СОВЕТА ПО 72-МУ ИЗБИРАТЕЛЬНОМУ ОКРУГУ

МИХАИЛ ИВАНОВИЧ ПЕТРИЧКО — доцент кафедры урологии Хабаровского государственного медицинского института, Член КПСС. В основных положениях его предвыборной платформы, в частности, записано: «...поддерживать переход Дальневосточного региона на экономическую самостоятельность и хозяйсает... Создать краевой валютный фонд и использовать его для обеспечения первоочередных нужд жителей края (закупка линий для переработки сельхозпродукции, оснащение медицинских учреждений, школ, средних и высших учебных заведений, производство детской одежды, обуви)... Запретить строительство экологических опасных объектов на Дальнем Востоке. Поддерживать и содействовать развитию общества «Милосердие» в крае... Дать право населению края обращаться за медицинской помощью в любое лечебное учреждение, к любому врачу, независимо от места жительства и работы... Содействовать хоздоговорному способу подготовки специалистов в высших учебных заведениях».

Избран кандидатом в депутаты конференцией трудового коллектива ХГМИ.

СЕМЕН ЛЬВОВИЧ ХАЙЧЕНКО — главный врач 3-й городской клинической больницы имени С. К. Нечаева. Член КПСС.

Из предвыборной платформы: «Важнейшие законы государства, касающиеся прав человека, выносятся на всенародный референдум... Законодательство гарантирует народам РСФСР возможность для национально-культурного самоопределения... Вынести на всенародное обсуждение вопрос об образовании Дальневосточной республики на правах автономии... Установить работникам управленческого аппарата заработную плату в строгом соответствии с результатами деятельности руководимых ими ведомств, предприятий, организаций, учреждений... Ликвидировать ведомственность в здравоохранении. Перевести финансирование здравоохранения на нормативный метод из рас-

чета затрачиваемых средств на одного жителя... Создать краевой валютный фонд для приобретения за границей современной медицинской техники и высокоэффективных лекарств».

Избран кандидатом в депутаты собранием трудового коллектива 3-й городской клинической больницы им. С. К. Нечаева.

СЕРГЕЙ АЛЬФРЕДОВИЧ ЯНДУЛЬСКИЙ — начальник медицинской службы железнодорожных войск в г. Хабаровске. Беспартийный. Цель выдвижения определяется для себя так: «Каждый человек имеет право на свободную и обеспеченную жизнь. Я намерен в случае избрания представлять в краевом Совете не офицерский корпус или интеллигенцию, или рабочий класс вообще, а интересы отдельного взятого человека, личности, будь то офицер, врач, пенсионер или железнодорожник».

В предвыборной платформе сказано: «Избрав постоянным местом жительства Хабаровск, выступаю за восстановление автоно-

мий Дальневосточного региона, право на экономическую и политическую самостоятельность... Проведение референдума о дальнейшем развитии края и региона. Создание печатного органа краевого Совета народных депутатов. Создание постоянно действующего экологического комитета. Привлечение в край иностранного капитала и технологий. Реконструкцию в Хабаровске очистных и водозаборных сооружений... Избран кандидатом в депутаты общим собранием коллектива войсковой части.

АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ ИВАНОВ — начальник медицинского отдела УВД Хабаровского крайисполкома. Член КПСС. Кандидатом в депутаты избран конференцией коллектива управления внутренних дел Хабаровского крайисполкома.

В связи с тем, что на избирательном участке пока нет предвыборной платформы Александра Николаевича Иванова, основные ее положения будут напечатаны в следующем номере газеты.

4 МАРТА — ВЫБОРЫ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ В РСФСР И МЕСТНЫЕ СОВЕТЫ

Придя на голосование 4 марта каждый избиратель должен представлять себе, что и он повлияет на структуру депутатского корпуса. В районе, городе, крае нужны толковые хозяева, организаторы, специалисты честные, принципиальные. На тех, кто будет избран в Советы ляжет практическое осуществление идей самоуправления и самофинансирования, регионального хозяйства, становление Советов как подлинных органов народолюбия.

Поэтому важно обеспечить выдвижение в Советы наиболее достойных, убежденных борцов за обновление общества, пользующихся уважением и доверием народа. Подобный настрой у избирателей очень важен именно сейчас, за шаг до новых выборов, до новых испытаний.

ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ ВЫДВИЖЕНИЯ КАНДИДАТОВ

(по Центральному району)

Всего округов: краевой Совет — 13, городской — 26, районные — 77.

Количество округов, где состоялось выдвижение: краевой Совет — 13, городской — 26, районные — 77.

В том числе от трудовых коллективов: краевой Совет — 44, городской — 72, районные — 96; от общественных организаций: 4, 11 и 15 соответственно; от коллективов учебных заведений: 4, 14, 15; по месту жительства в Центральном районе не выдвинут ни один кандидат ни в один Совет; от военнослужащих — 3, 5, и 11 соответственно.

В составе выдвинутых кандидатов: рабочих и колхозников — 3, 23; членов КПСС — 46, 53, 74; членов ВЛКСМ — 4 — в городской Совет и 13 — в районные; женщин — 7, 27, 48 (соответственно в краевой, городской и районные Советы).

Количество округов, где две и более кандидатур (без многомандатных): 13, 26 и 41 соответственно.

ГОРОДСКАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ.

ВНИМАНИЮ ИЗБИРАТЕЛЕЙ!

Приглашаем всех желающих на встречи с кандидатами в народные депутаты РСФСР в информационно-пропагандистские центры Центрального района.

18 и 26 января в 18 часов — в помещении крайсовпрофа (актовый зал).

23 и 29 января в 17.30 — Дом культуры завода «Энергомаш».

19 и 31 января в 15 часов — педагогический институт.

25 января и 8 февраля в 15 часов — медицинский институт.

1 и 13 февраля в 18 часов — Дворец профсоюзов.

2 февраля в 18 часов и 21 февраля в 15 часов — помещение ВПШ.

ОТ ВЫБОРОВ ДО ВЫБОРОВ

СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА

Центральный район города Хабаровска был организован в 1937 году. Население — 102,5 тыс. человек. На территории Центрального района расположено более 1250 административных зданий и объектов жилья. В районе сосредоточено большинство административных зданий, предприятий, организаций. 24 объекта здравоохранения, 22 учреждения культуры, 24 научно-исследовательских объектов, 4 училища, 18 высших и средних учебных заведений, большинство ресторанов и кафе, гостиниц и объектов бытового обслуживания, парки.

Ключевым вопросом, определяющим развитие социальной сферы, является жилищная проблема. В настоящее время в районе на очереди по улучшению жилищных условий на предприятиях и в организациях состоит 11500 человек, на общей очереди при исполнении 646 человек, кроме того, на учете состоит участники Великой Отечественной войны — 142, многодетных семей — 86, воен-

нослужащих, уволенных в запас — 74.

Кроме того в районе на сегодня насчитывается 178 ветхих домов, в том числе государственных 165. В этих домах проживает в общей сложности свыше 1200 семей.

Для обеспечения решения жилищной проблемы до 2000 года нам необходимо за 10 лет с учетом роста семей предоставить отдельные квартиры не менее чем 14000 семей.

В 1988 году из ветхого жилья было переселено 180 семей, предприятия и организации предоставили очередникам 1055 квартир. В 1989 году переселено 170 семей.

Этих темпов явно недостаточно. Поэтому в текущей пятилетке значительное внимание уделено строительству жилья хозяйственным способом. За этот период 15 предприятий самостоятельно или в кооперации с другими начали строительство жилых домов своими силами. В результате введено в эксплуатацию 23,3 тыс. кв. м жилой площади. И нахо-

дятся в стадии строительства 12 домов жилой площади 58,2 тыс. кв. метров.

Большое значение для решения жилищной проблемы имеет организация капитального и текущего ремонта жилья. В районе почти 200 домов постройки 40—50 годов, требующих из которых требуется полная замены системы водоснабжения, канализации, частичной замены полов и стальных изделий. Для этих целей нам необходимо сегодня не менее 40—45 млн. руб.

Законодательство о строительстве по ул. Ким Ю Чена, ведется капитальный ремонт кинотеатра «Советский», детской больницы имени Истомина, реконструкция бывшего здания крайсовпрофа под художественный музей.

Однако, остановка в решении задач по развитию социальной сферы сохраняется сложной. В оставшийся год пятилетия в районе необходимо построить одну школу, два детских сада, пристройку к поликлинике № 3.

Не менее важной проб-

лемой являются вопросы торговли и общественного питания.

За 2,5 года в районе прирост торговых площадей составил в общей сложности 1080 кв. м, открыты 2 новые столовые, кафе «Тициери», бар «Хекири», 2 кафе быстрого обслуживания, буфеты в общественных и на промышленных предприятиях.

Продолжается наращивание выпуска непродовольственных товаров и оказание платных услуг населению. Их производство в районе организовано на 14 предприятий, выпускающих 60 наименований товаров народного потребления, в том числе детские коляски, сумку-тележку, чехлы для автомобилей, крышки для банок и многое другое.

В районе сданы в эксплуатацию 2 поликлиники. Учитывая сложную обстановку с материально-технической базой здравоохранения, ему начали передаваться административные здания. Так, в освободившемся здании горкома КПСС открыт детский оз-

доровительный центр. Там уже начато лечение ослабленных детей. Решен вопрос о передаче здания по ул. Дзержинского, 56, под детскую онкологию. Во всех поликлиниках района введен свободный выбор врача, внедряется бригадный метод оплаты врачей, что позволяет повысить ответственность медицинских работников за результаты своего труда и улучшить качество обслуживания. Однако в целом обстановка с развитием базы здравоохранения сложная.

За последние годы произошли некоторые позитивные сдвиги в народном образовании. В отчетном периоде введена в эксплуатацию новая школа на 126 мест, предоставлено дополнительное помещение для шестилеток в средней школе № 36, увеличился ассигнования на содержание, капитальный и текущий ремонты школ и дошкольных учреждений.

Расширены права учебных заведений в организации учебно-воспитательного процесса. Созданные советы учебных заведений

стали влиять на процессы, происходящие в школе — организацию классов с углубленным изучением предметов, переход на пятидневную неделю, создание специализированных школ.

За истекший период укрепилась материально-техническая база трудового обучения. Приобретено станочное оборудование в школах, оборудован учебный цех на АРЗ-2, оборудован слесарный цех на заводе «Дальэнергомаш», переоборудован класс вычислительной техники учебного комбината.

Определенная работа в районе проводится по организации обслуживания одиноких и престарелых граждан, инвалидов Великой Отечественной войны и труда. За два последних года выделено 100 бесплатных путевок нуждающимся в санаторно-курортном лечении, 12 одиноких престарелых граждан, определенных в дом престарелых. В районе создан совет милосердия, открыт специальный счет, средства

(Окончание на 2-й стр.).

Дискуссия о свободном посещении лекций, начатая профессором Г. Л. Александровичем в последнем за 1989 год номере газеты, продолжается. На новый виток ее выводит сегодня студент.

Прочитав статьи уважаемых профессоров Линден-братена и Константинова, («За мед. кадры» № 1 от 3 января 1990 г.), захотелось кое-что сказать. Не буду памфлетизировать и пасквизировать с вышеназванными умами. Скажу о другом.

жажда кровавой мести над довольно-таки слабым противником, и они издали свои руководства, тесты, лекции. Поклон им. Но рядом существуют и монстры. И пересев в пользу вторых. Скажите, что выберет студент из такого букета на 3-ем курсе — патанатомию?

упор на процесс мышления. Ведь в конце концов мы не специализируемся по назначению штампованных методов абстрактным болельщиком. Сожалению, обучение построено так, что способность мыслить, похоже, должна сама собой прийти с опытом. Пока мы — стадо. Почти безропотное, почти безграмотное, почти спящее. Вам легче таким стадом управлять, легче делать вид, что вы одержимы благой целью «отдать все, что вы умеете и имеете».

Но при всей тяге к одному из вас, я не могу углубиться в изучение предмета, т. к. завтра — другой, претендующий на первенство в списке, а послезавтра третий, просто злой, без которого не войти в сессию, а потом четвертый — без претензий на что-либо — просто потерять положенное время...

Вот и получается, что мы знаем, что такое «выдыхательный ящик», но не знаем, как оценить развитие ребенка, знаем про рекогносцировку, и не имеем понятия о том, как руками наложить жгут. Чтут списки практических навыков, ужасаясь, что неужели все это я уже должен?!

И, кстати, от строгости кафедр мало толку. Редко кто рискует проверить выживаемость знаний. Хотя бы семестр спустя после сдачи предмета.

Дорогие профессора! Голова трещит от того, для чего в институте существуют многочисленные химии и физики, масса общественно-научных кафедр. Или их коллективы свято верят, что студенты несут эту муть коллоидных растворов в свою будущую профессию?

Уважаемый профессор говорит о том, что-де перестройка ходит по институту и предъявляет требования. Кто видел ее в глаза? Скажите, где она живет? Уж не в секретной ли час-

ти военной кафедры? Пока существует многопредметие и малочасье — не будет толку. Не пора ли осознать, что врачу нужно знать: 1) организм, 2) что и как на него влияет, 3) что из этого получается, 4) как с этим бороться.

Мы же: толком не знаем организм (выживаемость) знаний неукладывая, знаем из газет и телевидения о вреде окружающего, не от вас, дорогие профессора. «Что из всего этого получается?» — мы знаем по кускам из патологии, пропедевтики. А до того, «как с этим бороться» — еще не дошли. Но знаем, как это будет выглядеть: 10 дней хирургия, 10 дней терапия, 10 дней педиатрия, 5 дней онкология, 5 дней офтальмология и т. д., и впереди — открытая стихия практики. Что-то боязно.

Мои мысли, мало кого интересующие всерьез, следующие. На 1—2 курсах — углубленная медико-биологическая подготовка, а не бездарная общетеретическая (изучать максимум 4 предмета в семестр, это делается в нормальных странах). Параллельно — практика на уровне медсестры. Пока это — формальность. 3 курс: глубокое согласованное изучение общей патологии и общей медицины (пропедевтики, терапии, хирургии, детских болезней). За последующие годы обучения говорить не могу, не испытываю на своей шее. Но для реальности всего вышесказанного требуется ни много ни мало, а побывать в шкуре сегодняшнего студента...

Мое глубокое убеждение — то, что делают из нас, никогда не годится, несмотря на «отлично» и «хорошо» в зачетках. Горе больным, которые попадают в наши руки. Сделайте же что-нибудь! **Н. АРКАДЬЕВ**, студент 3-го курса.

ОТ ВЫБОРОВ ДО ВЫБОРОВ

(Окончание.)

Начало на 1-й стр.)

которого используются для оказания материальной помощи нуждающимся. Такие предприятия как горремстройтрест, Почтавт, РСУ Хабаровск-11, Крайрыбакколхозсоюз, телефонно-телеграфная станция, кооператив «Арго», отдельные граждане, члены коллективов института микробиологии, горфинотдела, другие организации перечислили на этот счет около 54 тыс. руб. С этого счета многодетным, инвалидам, одиноким нуждающимся оказана материальная помощь 7,5 тыс. руб. (57 нуждающихся).

От объединения «Приморзолото» безвозмездно получено имущества на 4 тыс. руб. (на 1200 руб. передано гражданам, на 600 руб. — в дом-интернат).

С целью улучшения материально-бытового положения инвалидов была разработана анкета. Депутаты района обследовали инвалидов — участников Великой Отечественной войны, остальным инвалидам анкеты были разосланы с просьбой сообщить о своих нуждах, предложениях.

Результаты анкетирования рассмотрены на координационной комиссии. Все замечания анкет были переданы для рассмотрения по существу и оказания практической помощи в городскую телефонную сеть, ЖПЭТ-2, лечебные учреждения, комиссию по учету и распределению жилья. Отремонтированы 4 квартиры инвалидов, оказана материальная помощь 17 инвалидам.

Принято решение о списании дебиторской задолженности по квартплате в сумме 2893 рубля, снижена квартплата или освобождены от ее уплаты полностью — 15 семей.

Все большую значимость приобретает еще один путь совершенствования социального обслуживания населения — активизация кооперативной и индивидуальной трудовой деятельности в сфере обслуживания. Кроме обычных бытовых услуг возникают самые разнообразные потребности граждан, которые подчас не охватываются традиционными службами бытового или культурного обслуживания (репетиторство, специфические виды медицинской помощи — аутогенный массаж и т. д.). Удовлетворение их становится по существу, местом приложения сил кооперативной и индивидуальной трудовой деятельности.

На 1.01.88 г. в районе было всего 14 кооперативов, на 1.01.89 — 111. На 1 сентября 1989 г. в районе действует 220 кооперативов,

объединяющих более 5 тыс. чел.

Продолжается совершенствование организационной работы исполкома. Сложилась определенная практика контроля за выполнением критических замечаний и предложений депутатов, высказанных ими на предыдущих сессиях. Критические замечания берутся на контроль и принимаются меры по их реализации. За 1988—89 год отработано 101 критическое замечание.

В ходе предвыборной кампании по выборам народных депутатов СССР на избирательные участки поступило 270 заявлений избирателей по вопросам улучшения жилищных условий, капитального и текущего ремонта жилья, коммунального, бытового и торгового обслуживания, благоустройства и других сторон жизни и деятельности населения района. 163 заявления решены положительно, на 107 заявлений даны гарантии.

Решением исполкома от 01.04.89 г. № 172 утверждены мероприятия по выполнению гарантий, установленные сроки, определены исполнители.

В настоящее время не выполнено 25 гарантий. Вопрос о ходе выполнения гарантий слушался на исполкоме в октябре. Принимались меры по выполнению гарантий в установленные сроки.

Определенная работа проделана по выполнению наказов. Из 20 принятых к исполнению наказов выполнено 14. Благоустроена территория возле общности завода «Дальэнергомаш», возле домов №№ 49, 51, 80 по ул. Гагарника, отремонтирован туалет по ул. Калинина, 61, решен вопрос о благоустройстве парка «Динамо», построена платная стоянка автомашин на 460 машиномест по ул. Карла Маркса, решен вопрос об освещении дворов домов по ул. Истомина, 34, 42.

Прошедший период был насыщен для всей нашей страны большими событиями во всех сферах жизни общества. Наряду с положительными сдвигами, на пути нашего развития встают и новые проблемы.

От того, как они будут решаться, будет зависеть и наше движение вперед. Огромную роль в этом играют и предстоящие выборы. Ведь от того, насколько заинтересованно и по-деловому мы подойдем к этому важнейшему политическому событию, будет зависеть, кто войдет в Очень важно, чтобы это были деловые, честные и компетентные люди.

УЛЫБНИТЕСЬ!

ОПТИМИСТИЧЕСКИЕ ЭПИТАФИИ

Заядлому курильщику
8-й квартал, 9-й ряд, 10-й справа.
Почил, презрев предупреждения Минздрава.
Сверхотличнику

Логический финал:
Он слишком много знал.

Врачу-долгожителю
Не давался до ста в лапы смерти-старухи,
пациенты ж несчастные, мерли, как мухи.
Хоть бездарен был сей коновал-ахсакал,
Но воспитан: других он вперед пропускал.

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

Участковому врачу
Даже если у вас на сегодня аж 55 вызовов, радуйтесь, что все они не на дуэль.

Писателю
Пишите так, чтобы вам верили на слово!

ЗАЧЕМ НАМ МУТЬ КОЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ?

Уважаемые! Если вы знаете в чем корень проблем, почему же вы бьете по верушкам? И неужели вы не видите с высоты прожитых лет, что на первых курсах — особенно в первом семестре, на лекции яблоку негде упасть, а к третьему — остаются лишь фанатичные приверженцы повышенных стипендий и мизерная часть фанатично преданных медицине.

Да! Обучение в вузе не способствует вовсе развитию личности, что и было вычеркнуто из устава нашего института, принятое за демагогию. К сожалению, система потовыжимания, военно-отрабочной дисциплины дает уже много лет плачевные плоды — о результатах аттестации института знают все.

Самый большой парадокс, что обучение в нашем вузе построено на принципе — студент должен все знать — преподаватель — оценивать. Благо есть кафедры, которых не ододела

патфизиологию? терапию? хирургию? рентгенологию? гигиену? философию? военное дело? детские болезни? фармакологию? топанатомию?

Или скажите, что нужно студенту 3-го курса? Все ли? Нахватав вершков из общей нормы и общей патологии, общих хирургий и пропедевтики, мы никогда не доберемся до корней. А коли так — не сможем решать сложные клинические задачи. И будем тыкаться от справочника фельдшера до справочника Машковского, думая в глубине души о защитных силах организма, о собственном бездарности и высшем суде клинико-анатомической конференции.

Дорогие уважаемые профессора! Мы ждем, мучаемся, боимся — начнете ли вы нас учить думать? Ведь одно дело вешать ярлыки студентам, а совсем другое — создавать условия, изобретать проблемные и ситуационные задачи. Делать

закончить постройку пяти домиков для научных работников, на 7-е июня в 10 часов утра назначить комиссию для выявления на месте постройки следующих вопросов:

1. об отношении отопления этих домов;
2. о дренажировании места постройки;
3. об установлении кратчайшего срока, в который должна быть закончена постройка домов...а.

15 января 1932 года. «В 7 часов вечера в помещении горздрав состоится совещание по вопросу рассмотрения зданий по проекту: надстройка горбольницы; акушерско-гинекологических клиник; надстройки ФТИ; проект родо-лечебницы».

Активно подключается к вопросу развития медицинского обслуживания помощи дальневосточников и Совет народных комиссаров СССР. «С целью закрепления врачей кадров:

1. Приравнять врачей и средних медицинских работников в городской местности к нормам снабжения, установленным для индустриальных рабочих, а младший медицинский персонал и обслуживающих работников лечебных учреждений к нормам снабжения, установленным для остальных рабочих.
2. Предусмотреть в плане капитального строительства на 1935 год:

а) строительство учебного корпуса и анатомического корпуса медицинского института в г. Хабаровске, а также общежития на 500 студентов и 30 квартир для преподавателей. Ориенти-

ХГМИ — 60 ЛЕТ: СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

НАЧАЛО

ровочные ассигнации — 6 млн. руб., с выделением в 1935 г. 3,5 млн. руб.

б) начать строительство городской больницы в г. Хабаровске на 400 коек...

22 апреля 1934 года в институте проводится общее собрание «Задачи и перспективы развития медпункта». В проекте постановления записано: «Обеспечение теоретических кафедр плохое. Клинические базы отсутствуют. Просить заведующего КЗО т. Эдельмана: 1. ускорить строительство надстройки к городской больнице терапевтического отделения и секционного корпуса к 1 декабря 1934 г.; 2. к 1 августа 1934 г. развернуть детскую больницу на 25 коек.

Поручить директору Когану: решить кадровые вопросы, пополнить библиотеку книгами, оборудовать жик-вотник, обеспечить дворами до начала учебного года...»

Но планы строительства срываются. Причина — саботаж. Первым пострадал секретарь парткома ДВГМИ Н. Н. Плутач в мае 1935 года он был исключен из рядов ВКП(б) «за примечательное отношение к пропаганде группой преподавателей медвуза».

Из протокола заседания бюро Хабаровского ВКП(б) 10.01.37: «За плохое руководство Хабаровским медицинским институтом освободить т. Когана от обязанностей директора ин-

ститута». Поручить т. Витенскому послать телеграмму т. Карпову, в которой обязать немедленно выехать в Хабаровск для принятия института».

Карпов принимает дела, но менее чем через год его сменяет Крестов, в 1938 году должность директора возлагается на т. Губинского.

В период 1935—1938 годов в институте идет «чистка» и проверка всех личных дел сотрудников института. Руководители кафедр составляют характеристики на своих сотрудников, оставляя их благонадежность и преданность Советской власти. В краевом отделе здравоохранения, в отделе кадров, сотрудник НКВД возглавляет спец-

Сотрудники обязаны представить все копии документов. От рождения, обучения, с места работ. Доцент А. В. Маслов предпочел уехать из Хабаровска в Среднюю Азию. Декан факультета П. Ф. Пехур, профессор И. Б. Галант, доцент М. М. Вилеский привлекались к судебной ответственности за сокрытие своего происхождения, но в 1939 году были реабилитированы.

Так начиналась история нашего института.

С. КУЗИНА, преподаватель кафедр социологии и истории медицины.



22—29 мая 1930 года в Х Дальневосточной краевой партийной конференции принимается решение об открытии самостоятельных институтов в Хабаровске: медицинского, педагогического, народного хозяйства.

На этой же конференции было указано, что профессор Бушмакин по приезде в Хабаровск жил все время в сыром номере, в котором капает с потолка. «И никто из администрации гостиницы не догадался улучшить для него условия»...

Как все начиналось можно судить по первым телефонограммам Бушмакину:

30 июля 1930 года. «В связи с размещением Медвуза в здании Б. Кадетского корпуса, ныне занимаемое правлением Уссурийского в. д. и Военведом., на 3-е сего июля в 13 часов назначается комиссия под председательством...»

«Завтра, 14 августа 1930 г. в 12 ч. дня в Краевом комитете ВКП(б) состоится заседание по вопросу: строительство медицинского института в г. Хабаровске».

6 июня 1931 года. «Ввиду настоятельной необходимости в кратчайший срок



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 4 [875]

СРЕДА, 24 ЯНВАРЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1968 Г.

ЦЕНА 1 КОП.

4 МАРТА — ВЫБОРЫ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ В РСФСР И МЕСТНЫЕ СОВЕТЫ

ПРЕДСТАВЛЯЕМ КАНДИДАТОВ В ДЕПУТАТЫ ГОРОДСКОГО СОВЕТА ПО 138 ИЗБИРАТЕЛЬНОМУ ОКРУГУ

НИКОЛАЙ СЕРГЕЕВИЧ БАЗУЕВ — преподаватель военной кафедры Хабаровского медицинского института. Член КПСС. Неоднократно занимался подготовкой программы: «Обеспечить городской бюджет четким регламентированным отчислениями от прогрессивного налога, налагаемого на предприятия города министерствами и ведомствами арендных и рентных платежей... Создать муниципальную милицию. Провести референдум «О пу-

тля развития города и социального обеспечения граждан... Развивать общественные формы самоуправления, сокращать управленческий аппарат и внедрять автоматизированные системы управления... Создать трудовые ассоциации студентов и пенсионеров... Развивать договорные связи учреждений здравоохранения с промышленными предприятиями... Возродить страховую медицину».

ВЯЧЕСЛАВ ВЛАДИМИРОВИЧ РЯЗАНОВ — студент 3 курса лечебного факультета ХГМИ. Член ВЛКСМ. В предвыборной платфор-

ме, в частности, сказано: «Демонстрация власти КПСС, обеспечение равного доступа к средствам массовой информации представителей всех политических партий, общественных организаций, в том числе и КПСС, деятельность которых не противоречит Конституции СССР; поддержка всех демократических сил, реализация их законного права на свободу совести, слова и др. конституционных прав...».

«Добиться постановления Совмина о запрете на правоочности администрации вузов... принять решения, игнорирующие мнение совета студен-

тов...». **СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ РУДЕНКО** — ассистент кафедры оториноларингологии ХГМИ. Член КПСС. В программе С. В. Руденко: «...дать права гражданам РСФСР свободно создавать юридически правомочные общественные организации, действующие в соответствии с законами Российской Федерации... Законодательно закрепить за местными Советами право быть главными распорядителями природных ресурсов на своей территории... Законодательно гарантировать возможность народам РСФСР для национально-культурного самоопределения...».

ЭКСПРЕСС. ИНТЕРВЬЮ

„Я за экономически сильный Дальний Восток...“

Сегодня мы знакомим вас еще с одним из тринадцати кандидатов в народные депутаты РСФСР по Центральному избирательному округу № 250 — Владимиром Алексеевичем Лихобабкиным. Он выдвинут коллективом преподавателей и слушателей региональной Хабаровской Высшей партийной школы.

— Владимир Алексеевич, несколько слов о себе, о своем, как говорят, жизненном пути?

— Я коренной дальневосточник. Родился в 1949 году в поселке Приморского края в семье военнослужащего. Русский. Образование высшее юридическое. Член КПСС с 1980 года. Кандидат философских наук. Сфера научных интересов — проблемы познания политических процессов и явлений. Женат. Жена — преподаватель вашего института, сын — курсант ДВ ВМУ им. адмирала Невельского.

После окончания средней школы я работал электромонтажником на судоремонте во Владивостоке, окончил юридический факультет ДВГУ с 1972 по 1975 год работал консультантом отдела юстиции Приморского крайисполкома. С 1975 года на преподавательской работе. После окончания в 1982 г. аспирантуры философского факультета МГУ работу в Хабаровской ВПШ. Четыре года был деканом двухгодичного (это на базе высшего образования) отделения. С октября 1989 г. — заведующий кафедрой марксистско-ленинской философии. Вот, пожалуй, и все.

— Каковы основные положения вашей предвыборной программы?

— Учитывая характер деятельности народных



депутатов РСФСР, я, в случае избрания, и как гражданин, и как ученый, как коммунист, как житель Хабаровского края и Дальнего Востока буду поднимать и отстаивать следующие позиции.

Укрепление и развитие государственного суверенитета РСФСР в обновляющемся на принципах подлинного федерализма Союза ССР на основе формирования новых государственных, партийных и общественных структур республики, а также всех форм национальной автономии.

Принципиально важными считаю вопросы, связанные с формированием на демократической, альтернативной основе авторитетного, компетентного, принципиального и дееспособного Верховного Совета РСФСР, его палат, комитетов и комиссий.

Уже на 1-ом Съезде народных депутатов РСФСР должна быть утверждена программа законодательной деятельности Верховного Совета. Безотлаг-

тельно надо приступить к разработке и принятию Закона, обеспечивающего необходимые условия и гарантии для эффективного решения проблем перестройки во всех сферах общественной жизни. Для меня это законы о свободе совести, о свободе слова как устного, так и печатного, о свободе ассоциации (включая и политические партии) и т. д.

— Владимир Алексеевич, какое место в вашей программе занимает региональная проблематика и разделение ли вы идею создания Дальневосточной республики?

— Я за экономически сильный и самостоятельный Дальний Восток как в структуре страны, так и в Азиатско-Тихоокеанском регионе, но не на основе его выделения в государственное образование, а прежде всего на основе расширения и углубления взаимовыгодного сотрудничества и интеграции, т. е. установления горизонтальных связей, а не вертикальных. В связи с этим я за вхождение вновь избранных народных депутатов Российской Федерации в Дальневосточную региональную депутатскую группу.

— Проблемы высшей школы нашли отражение в вашей программе?

— Безусловно! Считаясь за каких-то двадцать лет с третьего (после США и Канады) на 52 место по коэффициенту интеллектуальности молодежи — это ли не национальный позор! На одного студента в США затрачивается средств в 6,4 раза больше, чем у нас, в Японии — в 4,7 раза, в Англии — в 4,8 раза, в ФРГ — в 3,4

Речь в моей программе идет именно об интеллектуальном и духовном возрождении общества на основе концентрации сил и средств государства, трудовых коллективов и общественных организаций на кардинальной перестройке всей системы: образования и воспитания, начиная от дошкольного и заканчивая вузами, в том числе и системы переквалификации кадров.

Реальный шаг в этом направлении — автономизация высшей школы, творческих организаций и научных учреждений. Принятие закона об интеллектуальной ответственности, опираясь на мировой опыт.

— И, наконец, актуальный сейчас вопрос: ваше отношение к статье 6-ой Конституции СССР и РСФСР?

— Такой статьи в Конституции правового государства быть не должно, но конституционный статус партии, партий должен быть четко определен, как это сделано в Конституциях развитых стран. Не помещал бы и Закон о партии, кстати, по этому пути сегодня идет мировая практика (ФРГ, Австрия и др.).

— Владимир Алексеевич, какие качества вы больше всего цените в людях?

— Честность и справедливость, высокий уровень внутренней культуры, образованность, широту мышления, а остальные производные от них.

— Спасибо вам за беседу. Желаем успеха в предвыборной кампании.

— Спасибо вам за внимание и предоставленную возможность познакомиться с моей позицией избирателей из числа студентов и преподавателей вашего института.

Сбор секретарей парткомов высшей школы

9—12 января этого года в г. Москве на базе Московского государственного университета им. М. В. Ломоносова проходил Всесоюзный семинар-совещание секретарей партийных организаций высших учебных заведений.

На совещании обсуждены проблемы перестройки в партии и обновления деятельности партийных организаций вузов, рассмотрены вопросы, связанные с ускорением реформы высшей школы и подготовкой кадров в новых условиях хозяйствования.

В работе семинара приняли участие кандидаты в члены Политбюро ЦК КПСР Г. П. Разумовский, председатель государственного комитета СССР по народному образованию Г. А. Ягодин, первый секретарь Московского городского комитета КПСР Ю. П. Прокопьев, министр культуры Н. Н. Губенко.

На сессии секретарей партийных комитетов медицинских и фармацевтических вузов, которая

проходила в 1-ом Московском медицинском институте им. И. М. Сеченова, с докладом «Новый хозяин, новый механизм в здравоохранении и перестройка высшего медицинского образования» выступил 1-й заместитель министра здравоохранения И. Н. Денисов.

О перспективах развития важнейших направлений научных медицинских исследований сообщил Президент Академии медицинских наук СССР В. И. Покровский.

На семинаре работали два дискуссионных центра: «Партийные организации вузов и современное молодежное движение», «Партийные организации вузов и подготовка к XXVII съезду КПСС».

В работе семинара-совещания участвовал секретарь парткома института Н. А. Капитаненко. Подготовку материалов совещания можно ознакомиться в парткоме института.

ПАРТИЙНЫЙ КОМИТЕТ.

ТОЧКА ЗРЕНИЯ

ИЩЕМ СТОРОННИКОВ НОВОГО КЛУБА

Смелый поворот, осуществленный руководством КПСС в 1985 году, снискал широкую общественную поддержку и пробудил гражданскую активность миллионов. Однако освобождение общественного сознания от устаревших представлений о прошлом, настоящем и будущем нашей страны и мира; прогрессивные экономические и идеологические движения все более входят в противоречия со старыми, подтвердившимися лишь поверхностными изменениями экономическими и политическими структурами.

Нелегкий путь перестройки в нашей стране и события в других европейских социалистических странах, несмотря на различия в темпах и глубине преобразований, имеют общие закономерности: крушение системы административно-бюрократического социализма, развитие экономического, социального и политического кризиса; падение авторитета правящих коммунистических партий и даже утрата ими власти.

К сожалению, падает авторитет и КПСС. Причем, все большее число членов КПСС осознает, что потеря влияния происходит главным образом из-за все увеличивающихся «ножниц» между быстрой политизацией и демократизацией населения, в том числе — многих рядовых коммунистов и малодинамичной партийной системой, отставанием реальных перестроечных процессов, демократических преобразований внутри партии.

Пожалуй, вопрос стоит так: или партия найдет в себе силы, чтобы в ближайшие месяцы истинно перестроиться, отбросить старые догмы, обновить все стороны партийной жизни или отставание ее от прогрессивных масс будет нарастать.

В этих условиях каждый коммунист должен задуматься над путем выхода партии из кризиса. На пути к XXVIII съезду КПСС необходимы новые формы проведения внутрипартийной дискуссии. Пер-

спективной для переживаемого этапа является организация внутрипартийных клубов, в частности, клуба «Коммунисты за перестройку», объединяющего в своих рядах коммунистов, выступающих за коренное и безотлагательное изменение структуры партии, ее форм и методов работы, считающих, что перестройка в партии может быть успешной только при участии широких партийных масс, при высокой активности рядовых коммунистов, расширении внутрипартийной демократии.

Опыт создания и работы таких клубов накоплен в Москве, Ленинграде, Туле и ряде других городов. Считаю, что и в Хабаровске уже назрела необходимость создания такого клуба, причем его базовой парторганизацией может стать наша.

Мы ищем сторонников и предлагаем обсудить такую программу перестройки в партии:

— признание Советов народных депутатов единственными источником государственной власти;

— политический плюрализм в обществе, пропаганда и всемерная поддержка разумных инициатив коммунистов и беспартийных, прогрессивных ассоциаций, движений, объединений. В открытом соревновании с другими общественными силами партия должна завоевывать влияние на умы и чаяния народа, его поддержку;

— изменение выборной системы в партии: введение прямых, тайных, альтернативных выборов делегатов съездов и конференций, а также секретарей всех уровней — от первичных парторганизаций до ЦК. С целью выведения на партийную работу авторитетных элементов — организовать опросы общественного мнения о деятельности парторганизаций, отделов местных коммунистов, изучение реального вклада каждого коммуниста в перестройку;

[Окончание на 2-й стр.]

ИЩЕМ СТОРОННИКОВ НОВОГО КЛУБА

[Окончание.
Начало на 1 стр.]
— проведение общепартийных референдумов по основным стратегическим вопросам развития партии. Если нам говорят, что народ еще политически не созрел для такого, наиболее демократического пути решения основных жизненно важных проблем, то партия, если она является действительно передовой частью народа, должна апробировать систему референдумов на себе. Одним из первых референдумов мог бы стать референдум об отношении членов КПСС к 6-ой статье Конституции;

— исключение всякой секретности в деятельности партии и ее органов. Публикование в партийной печати стенограмм работы пленумов ЦК, заседаний Политбюро, конференций, съездов. Создание прессы партийных организаций, а не комитетов партии;

— возрождение истинно коммунистической морали в партийной жизни. Отмена всех привилегий для руководящих работников партии любого ранга. В связи с бедственным экономическим положением страны — передача народом необъяснимых с позиций реальной необходимости материальных фондов партии.

Сделать бюджет партии открытым, увеличить отчисления от партзиссов первичных организаций.

В клубе за «круглым столом» можно развернуть дискуссию о путях, фор-

мах и методах решения экономических, социальных, духовных проблем, стоящих перед страной, регионом, городом, коллективом института, с реализацией выводов в ежедневном обновлении жизни.

Требуют обсуждения многие проблемы функционирования партийной организации в институте, такие как роль партийной организации в подборе и расстановке кадров, доступность контроля за администрацией, взаимоотношения с другими формальными и неформальными организациями и другие. Настало время, думаем, трезво оценить роль, так называемых, общественных кафедр в подготовке врачей. Клуб должен быть открытым для всех — коммунистов и беспартийных, студентов и сотрудников.

Надеемся, что коммунисты института поддержат образование клуба «Коммунисты за перестройку». Мы не приемлем тезис о невозможности партии быть в авангарде перестройки. Мы верим, что КПСС, которая начала этот сложный процесс, в обновленном виде займет свое место политического лидера.

Члены инициативной группы по созданию движения «КОММУНИСТЫ ЗА ПЕРЕСТРОЙКУ» В ПАРТИЙНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХГМИ: С. СТУПИН, В. КАЗЕННОВ, О. КЛЕПИЦКАЯ, И. БАТИН, А. ЧАЙКА.

11—12 января в институте была организована продажа книг из фондов библиотеки ХГМИ. Это событие послужило поводом для нашей беседы с директором библиотеки В. А. Бардюком.

— Валентина Анатольевна, насколько мне известно, подобное мероприятие библиотеки нашего института проводит впервые. Как появилась такая идея?

Продажа книг: первый опыт

— Продажа книг была организована в соответствии с приказом Министерства культуры СССР от 23 августа 1988 года «Об организации продажи населению книг, других произведений печати из фондов библиотек». Этот приказ делает возможным реализацию неходовых, многоэкземплярных книг, устаревших учебников. И если раньше подобные книги мы списывали, по сути дела в макулатуру, то теперь появилась возможность использовать их более рационально.

— А не было у нас опасения, что книги не пользуются спросом в библиотеке, не будут пользоваться спросом и на прилавке?

— Мы очень опасались этого. И для нас стало полной неожиданностью в первый день продажи папкомнистиков студентов (ведь толпа разбила стекла в дверях — такой был ажиотаж).

В итоге всего 8 процентов книг у нас остались не проданы.

— То есть произошел своеобразный феномен — десятилетиями пустующий формуляр книги и желание стать ее владельцем — еще не взаимосвязаны друг друга.

Скажите, а что будет с этими 8 процентами книг, не нашедших покупателя?

— У нас уже есть на них заявка библиотеки железнодорожной больницы, мы собираемся также предложить эти книги библиотекам других больниц.

— Валентина Анатольевна, в редакцию поступают вопросы по поводу цен книг, представленных на продажу. В вину библиотеке ставится то, что книги,

представляющие собой букинистическую ценность, были проданы слишком дешево.

— Книга, представляющая собой букинистическую ценность, на мой взгляд, та, которая не перерастает. Таких книг мы не продавали. Что же касается цен, установленных на книги, то мнение коллектива библиотеки таково: мы продавали книги по балансу, книги, быв-

шие в употреблении, старые лет изданий, мы продавали их своим студентам и преподавателям, мы просто не имели морального права назначать им цену выше их первоначальной. Другое дело, что мы, может быть неоправданно, уценили некоторые книги на 50 и 70 процентов. Но, повторяю, мы не могли предположить, что их, залежавшихся без движения на полке, будут буквально хватать, не глядя на цену.

— Какова же выручка от продажи?

— Мы выручили 2069 рублей. Деньги сданы в кассу института и пойдут на комплектование библиотечных фондов.

— Валентина Анатольевна, мероприятие проводилось впервые, были, наверное, и упущения!

— Конечно, ведь опыта проведения таких продаж у нас не было, мы видели только внешнюю сторону, побывав на подобных мероприятиях в краевой и городской библиотеках.

Выводы сделаны такие: мы недостаточно продумали организацию продажи (о чем свидетельствуют выбитые стекла), и не совсем представляя покупателя, спрос, дешево оценили многие книги. На будущее мы учтем эти упущения.

— Какое настроение у работников библиотеки после нового дня для них дела?

— Оптимистическое. Мы очень рады, что книги нашли своих хозяев и продолжают свою полезную жизнь. Думаю, что мы начнем готовиться к следующей продаже и сейчас готовы выслушать все предложения по ее проведению от наших покупателей.

УЛЫБНИТЕСЬ!

СОВЕТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ

Не ищите встречи со студентом — когда вы понадобитесь, он сам вас найдет. Во время экзамена не смотрите пристально на студента — он может подумать, что вы подозреваете его в списывании и обидится.

Будьте тактичны! Не повторяйте вопрос, если студент его не расслышал, а незаметно постарайтесь перевести разговор на другую тему.

Если вы задали вопрос, а студент отвечает неправильно, вполне возможно, что он хочет вас проверить. Заметив, что студент не слушает вас, а смотрит в сторону, где сидит миллиарда студентка, которая смотрит как раз на вас, постарайтесь незаметно привлечь ее внимание к этому студенту.

Заметив, что во время лекции студент все время смотрит на студентку, а она на него, пойте, что вы лиш-

не. Не рекомендуйте закладывать студенту вопрос о том, какой экзамен он пришел сдавать — он же не спрашивает, какой экзамен принимает вы, а также почему вы видите его в первый раз — он не виноват, что вы весь семестр были невинными.

ФРАЗЫ

Чем меньше мыслей, тем больше хочется ими поделиться. У звуковой программы есть сильный соперник — программа телевизионная.

Несправедливо: студенту ставят оценки за то, что с него не раз еще спросит жизнь.

Дурак никогда не заходит в тупик, потому что там полно умных.

КРОМЕ ШУТОК

Сигаретный дым из экономии?

«Соберусь с волей, брошу сам». Прочитав об излечении за плату, курильщик дымит уже из экономии. Чем больше помощи предложит, тем меньше курильщиков расстанется с карманными крематориями. И это объявление — не последнее, в отличие от вашей жизни и здоровья.

Созданная по вашему образу и подобию прищипка думает ваши мысли вашей головой. Только что, например, испуганное курение обмануло вас, сказав вашим голосом, что вы бросите сами. Смешно? Скорее страшно.

Курение называют дистрессом, никотинизмом, ангийским психиатры назвали «хроническим суицидом» — растянутым самоубийством. Нормальный человек не курит.

Разве нормальные подрезают каждый час вены? Примерно такое недружелюбие над кровеносной системой делают курильщики. Исследователи считают курение работой Танатоса, инстинкта стремления к смерти, списывающего в утиль видовые единицы, исчерпавшие ре-

зерв полезности. Курение — пусковой механизм самоуничтожения.

Нетрудно бросить самому, если голова чиста. Но у курильщика она вечна на битом никотине. Никотин — неукротимый помощник.

Секансы катарсической терапии разрушат смертоносных программ — паразитов. Помолодевшая душа забудет о курении, словно ничего и не знала. Вам расхочется курить, как никогда не курить: детки, кошачки, собачки, деревья, и еще: с эффективностью, не меньшей, чем у А. Довженко, курс вызывает из алкоголизма. Особенно важно, что дети, пройдя курс, освободятся от курения, пьянства, наркомании как бы заранее.

Записываются на анонимный курс по почте: Хабаровск-38, а. я. 1192. Вы не рискуете даже деньгами, которые вам вернут, если случится неурочное, и метод не поможет. В письме вложите конверт, надписанный вашим адресом.

А. ИВАНОВ.

ВОЗВРАЩАЯСЬ К НАПЕЧАТАННОМУ

„Два вопроса к прибавочной стоимости“

В связи с корреспонденцией студента В. Туранцева «Два вопроса к прибавочной стоимости» («За мед. кадры» № 25 от 22.11.89 г.) решением партийного бюро в институте была создана комиссия по проверке финансовой деятельности комитета ВЛКСМ в составе: И. И. Желанова, Т. Доренская, Т. Чеченкова. В процессе работы члены комиссии проанализировали документы, представленные комитетом ВЛКСМ (протоколы заседаний комитета, финансовые документы), имели беседы с заинтересованными лицами, студентами.

Проведенная ревизия не вызвала сомнений по финансовому отчету комитета ВЛКСМ, опубликованному в институтской газете («За мед. кадры» № 26 от 29.11.89 г.). Со стороны коммуниста В. Вольгушева не установлено каких-либо финансовых злоупотреблений.

Все поступления финансовых средств балансируются с их расходами, которые производятся в сугубо общественных интересах.

На заседании партийного бюро лечебного факультета 10.01.89 г. заслушаны и, после длительного обсуждения, одобрены выводы комиссии. Коммунисту В. Вольгушеву вынесен ряд серьезных за-

мечаний, касающихся бухгалтерского учета в комитете ВЛКСМ, подчеркнута необходимость регулярных (в т. ч. и на страницах института газеты) отчетов по использованию денежных средств и материальных ценностей, принадлежащих комсомольской организации, предложено расширить коллегиальность при рассмотрении вопросов о целесообразности тех или иных расходов.

Партийное бюро приняло к сведению информацию секретаря комитета ВЛКСМ о создании в рамках комсомольской организации ревизионной комиссии, переизбрании казначей — в настоящее время им является А. Зинкин.

С другой стороны члены партбюро в своих выступлениях высказали замечания по форме и стилю самой корреспонденции, отражающей очевидную тенденцию к завышению в целесообразности публикации подобных замечаний, хотя бы предварительности и аргументированности представленной информации.

Г. КОВАЛЬСКИЙ,
секретарь партбюро.

С. СТУПИН,
член партбюро лечебного факультета.

Вот уже около трех лет я работаю участковым терапевтом при Богородской центральной районной больнице. Население участка составляет более 1600 человек — это жители III участка села Богородское, жители сел Н. Гавань и Савинское.

Основная работа — снижение временной нетрудоспособности, то есть прием больных в поликлинике и ежемесячные выезды в села. Кроме того, приходится заниматься амбулаторным лечением, даю, как пенсионеров, так и работающих.

Что можно сказать о работе участкового терапевта? Она требует знаний не только терапевтических, но и других специальностей. Чаще это хирургический профиль, гинекология. Конечно, нужны знания, опыт, так как малейшее промедление в выявлении диагноза приводит к затяжному лечению.

Кроме того, участковый терапевт работает в контакте с руководителями предприятий по улучшению условий труда, по оздо-

Мой участок

РАЗМЫШЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТА ИЗ ГЛУБИНЫ

Если диспансерный больной не дисциплинирован, нерегулярно посещает своего участкового терапевта, то трудно судить о его состоянии. Так проходят месяцы. А болезнь не стоит на месте, и иногда приходится констатировать ухудшение состояния больного, которое становится уже только после стационарного лечения.

Сколько потеряно времени! Сколько приходится убеждать больных в том, что здоровье надо беречь, что таблетками его не поправишь. Но пациенты в последнее время редко обращаются к своему участковому терапевту даже за советом.

Слабость материально-технической базы также играет большую роль. И пациенты просто перестают верить врачам, потому что докопаться до истины в наших условиях не всегда возможно. Большая ответственность

ложится на участкового терапевта при проведении профосмотров. Сейчас, когда предприятия переходят на новую форму хозяйствования, руководители предприятий не заинтересованы в оздоровлении своего коллектива, так как это потребует освобождения рабочих на период обследования, а иногда и трудоустройства.

Все эти трудности накапливаются годами и естественно при современном состоянии амбулаторно-поликлинической службы значительных улучшений не произойдет.

Поэтому, обращаясь к будущим коллегам, хочу посоветовать — больше смотрите, слушайте больных, набирайте уже в стенах института не только теоретический багаж, но и практические навыки ведения больных. Все это поможет в будущем, ибо обладая теорией, практикой, всеми навыками вы почувствуете интерес к работе.

А. МАКИН,
участковый терапевт
Богородской ЦРБ.



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 5 [876]

СРЕДА, 31 ЯНВАРЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 19

Сегодня мы начинаем представление кандидатов в депутаты районного С отечать на один вопрос: «В чем вы видите предназначение депутата районного

Андрей Макаревич — студент 2 курса педиатрического факультета: «Считаю, что депутаты районного Совета ближе всего к своим избирателям. Поэтому роль депутата районного Совета — не формирование и принятие глобальных законов, а их проведение в жизнь.

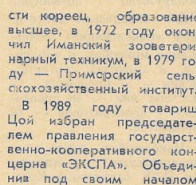
Моем участком работы, в том случае, если меня изберут в депутаты, будет 2 и 4 общежития института. Поэтому одним из важнейших пунктов своей программы считаю помощь студенческим семьям».



Борис Исмаилов — студент 2 курса лечебного факультета: «Как представитель студенчества Центрального района основной задачей депутата районного Совета считаю защиту экономических и правовых интересов студенческой молодежи.

В случае избрания депутатом, мой округ № 13, то есть 1 и 3 общежития ХГМИ».

Наша республика, как и вся страна, на переломном этапе формирования рыночной системы. В этом процессе велика роль будущего депутата — корпуса всех уровней Советов, но особенно РСФСР. Его необходимо сформировать из людей неравнодушных, понимающих диалектику экономики и логику демократизации общественной жизни, одним из таких си-



сти корея, образование высшее, в 1972 году окончил Иманский зооветеринарный техникум, в 1979 году — Приморский сельскохозяйственный институт.

В 1989 году товарищем избран председателем правления государственного кооперативного предприятия «ЭКСПА». Объединя под своим началом

Венгерской фирмой «БА-БОЛНА», что позволит вывести завод на проектную мощность.

Концерн «ЭКСПА» работает с многими иносотами, что позволило уже сегодня получить от совместного предприятия в КНДР тозирующие препараты на основе лекарственных растений. Плани-

Клипперы — помощники

Так и хочется назвать их студентами

[Окончание. Начало на 1 стр.] знания, приобретении практических навыков. И еще по этому вопросу: если врач знает свое будущее место работы и оно не совсем соответствует профилю интернатуры, он должен готовиться иначе. Считаю необходимым вносить коррективы в план такого интерну, что не всегда приветствует отдел интернатуры ХГМИ. У интернов слабая под-

готовка по фармакологии, начиная с наименования доз и конечная методами введения лекарственных средств. Практически никто повально не ориентируется в экстренной помощи при неотложных состояниях. К сожалению, и в интернатуре подготовка по этим важнейшим вопросам недостаточна: руководители интернов в отделениях не требуют обязательных дежурств, посещения всех тяжелых больных,

осмотр экстренных больных и т. д. Представления о лабораторной диагностике, чтение электрокардиограмм, рентгеновских снимков, знания вопросов врачебно-трудовой экспертизы посредственные. Возможность ликвидировать все эти недостатки в подготовке выпускников за год интернатуры весьма сомнительна. Так что и интернатура не поможет, если база плохая.

Обращаемся к студентам, субординаторам, преподавателям: обратите особое внимание на практическую подготовку. Будущие коллеги. Мы в своей больнице стараемся создать максимальные возможности повышения уровня знаний. Поддержим любые предложения, направленные на повышение качества подготовки врачей.

А. КРАВЕЦ,
главный врач краевой клинической больницы,
т. ПОЛЯКОВА,
зам. главного врача по лечебной работе.



ние ПДК и при том значительное. В среднем — в 2,5 раза, в т. ч. в моркови — в 2 раза. В совхозе Пограничном из 4-х исследований в 2-х обнаружено превышение ПДК (в 1,8 раза в моркови и незначительное в баклажанах). В совхозе Гавровском из 5 исследованных продуктов превышение обнаружено только в одном — капусте (в 1,5 раза). В остальных продуктах превышения незначительные или вообще не найдены.

Гардероб — под охрану

В 1989 и начале 1990 года в институте сложилась неблагоприятная ситуация с сохранностью личной собственности студентов. Увеличивается число краж из гардероба, аудиторий, общежитий. Руководителями института принимаются меры к повышению ответственности должностных лиц за сохранность личной и общественной собственности. Завершается подготовка коллективного договора на материальную ответственность студентов, работающих в гардеробе, изыскания средства на оплату работы участкового милиционера в институте. Введено дневное дежурство студентов в общежитиях.

В свою очередь, партийный комитет принял решение: коммунисту П. В. Абраменко в срок до 1 марта 1990 года провести проверку состояния охраны личной и государственной собственности в институте; коммунисту А. Г. Рослякову принять меры строго административного воздействия к руководителям подразделений, допускающим халатное отношение к сохранности личной и общественной собственности.

Осторожней на рынке!..

Отряд «Эколог» (руководитель — доцент кафедры гигиены М. П. Звона) в сентябре 1989 года совместно с лабораторией край СЭС, освоив сложную методику количественного определения содержания нитратов в продуктах растениеводства, произвели замеры в продуктах частных лиц, в кооперативных хозяйствах и в совхозах.

Все торгующие лица имели справки о благополучии их продукции в отношении содержания нитратов. Всего было исследовано 20 культур у 6 колхозов, двух кооперативных хозяйств и у 24 частных лиц. Проведено 44 исследования и из них в 22 случаях (т. е. 50 процентов) обнаружено повышение ПДК (предельно допустимая концентрация) содержания микробов, в том числе в совхозах соответственно — 57 процентов, у частных лиц — 48 процентов, у кооператоров — 40 процентов.

Наибольшее число и со значительным превышением ПДК отмечено в Красногорском совхозе: из 5 исследований в 3 превыше-

Чтобы делать какие-то окончательные выводы, так как исследований нужно продолжать. Но и полученные данные уже говорят о том, что наличие справки об отсутствии нитратов в продуктах, еще не отражает действительного положения дел. Причины много: или торгующие лица на исследование приносят заведомо чистый экологически продукт, или количество удобрений на полях и грядках распределено неравномерно, или технология отбора продукта на исследование культуры неверная.

Пока в этом плане мы не можем добиться положительного результата, нужно позаниматься зарубежным опытом и проводить стандартизацию выращенных культур по размеру, цвету, срокам уборки урожая. Отвечающая стандартным условиям — экологически чистая продукция и цена ее соответствующая, нестандартная продукция — цена ниже.

Д. СТОЛЯРОВ,
студент педиатрического факультета, командир отряда «Эколог».



медицинские За КАДРЫ

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 6 [877]

СРЕДА, 14 ФЕВРАЛЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ПОСЛЕ СЕССИИ

ПЕРВОЕ СИТО



Именно так назвал заведующий кафедрой гистологии Борис Яковлевич Рыжовский государственные экзамены второкурсников по четырем предметам: анатомии, гистологии, физиологии и биохимии.

— Борис Яковлевич, почему для госэкзамена выбраны именно эти четыре предмета?

— Эти науки составляют базис для последующего

изучения медицины.

— Какие же студенты считаются неспособными к дальнейшему обучению?

— Если два из этих четырех экзаменов сданы на «двойку» — студент отчисляется из института. Если «двойка» одна — студенту разрешается пересдача, но однократная. В случае повторной неудовлетворительной оценки, студент также отчисляется.

— Мы пока не можем опубликовать данные, какое количество второкурсников не прошло сквозь «сито», так как не все факультеты окончили сдачу экзаменов. И все же: какое у вас впечатление от госэкзамена-90?

— Впечатление хорошее. Неожиданно потому, что в этом учебном году второкурсники пополнились большой армией демобилизованных ребят, у которых был приличный перерыв в обучении. Но к удивлению и радости нашей кафедры, среди студентов, получивших «отлично» по гистологии — студенты, де-

мобилизованные из рядов Советской Армии.

Были студенты, от которых мы услышали на экзамене блестящие ответы, что отметить приятно — труд кафедры проделан не впустую.

— Борис Яковлевич, а были «двойки»?

— Конечно. Но вы знаете, если посмотреть экзаменационные ведомости с разных предметов, «неудовлетворительно» повторяется напротив одних и тех же фамилий. То есть эти «двойки» далеко не случайные.

— А если сравнить результат экзамена этого года с прошлогодним?

— Разница будет минимальной, в десятых долях. Почему? Не изменился принцип набора абитуриентов в вуз, не переменился состав кафедр, т. е. подготовка студентов, не изменились и требования. Как может измениться результат?

— Не повторяю, мы предполагали, что итог экзамена будет чуть хуже, и очень рады, что ошиблись.

Фото Е. Ивашкова.



Изучения всех клинических дисциплин. Без глубокого изучения анатомии, физиологии, гистологии и биохимии невозможно понимание функционирования нормального организма и организма больного. Поэтому госэкзамен необходим, чтобы определить, кто из студентов может обучаться дальше, т. е. кто получил необходимую

базу для дальнейшего изучения медицины.

Вторая причина — очень слабая материальная база. Вопрос, который никто не может сегодня решить. Нашим студентам негде

стоять, хотя положение одинаково. Я считаю, что отныне у нас ставки следует вернуть факультету.

— Виктор Александрович, вы что — за закрытие факультета?

— Во всяком случае так честнее перед государством. Вы посмотрите каких специалистов мы выпускаем! В прошлом году представители министерства здравоохранения проводили анкетирование среди студентов 5 курса нашего факультета. И выяснили, что студент стомфака ХГМИ имеет весьма средний уровень — 3,2 балла.

— Но неужели ничего нельзя изменить и нет выхода?

— Выход в строительстве базового учебного корпуса. С помощью которого мы будем не только готовить квалифицированных стоматологов, но и зарабатывать институту деньги, я не исключаю и валюту. Факультет может сегодня получать гарантированные заказы на подготовку специалистов. Эти заказы оплачиваются из расчета 8 тысяч за одного готового врача-стоматолога. Потребность же в таких специалистах огромная.

«СУЩЕСТВОВАНИЕ ФАКУЛЬТЕТА В ТАКИХ УСЛОВИЯХ НЕВОЗМОЖНО...»

Итак, в партийной организации стоматологического факультета готовятся к общепартийному собранию. В связи с этим, на вопросы редакции отвечает заместитель декана стоматологического факультета В. А. Вайлерт.

— Виктор Александрович, какие задачи партийная организация стомфака собирает решить на предстоящем собрании?

— Наверное, «решить задачи» сказано слишком громко. Мы хотим быть прежде всего услышанными. Наша цель — рассказать о состоянии дел на факультете и заручиться поддержкой.

— Поддержка нужна для решения каких-то проблем?

— Да, и проблем очень серьезных. Коротко обрисую картину. В минувшем году стоматологиче-

скому факультету исполнилось 10 лет, мы сделали шесть выпусков врачей, о которых вряд ли можно сказать, что мы удовлетворены их уровнем. У слабой подготовки студентов стомфака две причины. Первая — отсутствие преподавательских кадров. Когда создавали факультет решение о выделении жилья для тех преподавателей, кто приедет, принято не было. В итоге за 5 лет мы потеряли четырех кандидатов наук. Люди уезжают по одной причине — бытовая неустроенность.

И еще. На каждую кафедру факультета выделяется семь преподаватель-

ских ставок, хотя положено одиннадцать. Я считаю, что отныне у нас ставки следует вернуть факультету.

В проектах строящихся стоматологических поликлиник нет учебных комнат. За последнее время сданы в эксплуатацию три поликлиники: 18, 21 и 25. Мы получили в этих новых зданиях всего два учебных кресла. На 13-ю поликлинику в Хабаровске не запланировано ни одной стоматологической поликлиники. То есть на много лет вперед мы остаемся с тем, что имеем сейчас. Считаю существование факультета

4 МАРТА — ВЫБОРЫ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ В РСФСР И МЕСТНЫЕ СОВЕТЫ

В прошлом номере газеты мы начали представление кандидатов в депутаты районного Совета, которое состоит из ответа кандидата на один вопрос: «В чем вы видите предпосылки назначения депутата районного Совета?»

Сегодня на этот вопрос отвечает председатель студенческого профкома института Александр Максимович АСТАШОВ:

«Я просмотрел много программ кандидатов. Большинство из них начиналось словами «Бороться за...». С кем бороться? Ведь если власть будет принадлежать Советам (а я в этом не сомневаюсь), после предстоящих выборов и XXVIII съезда партии, то Советы и должны правильно ею пользоваться и руководить государством.

Каждый депутат должен не «тащить одеяло» из себя, а мыслить в масштабах своего депутатского мандата и, самое главное, работать».



НОВОСТИ

МЕДИКИ КАЛИФОРНИИ В ХАБАРОВСКЕ

Как известно, в Хабаровске с 5 февраля работает группа представителей фирм, производящих медицинское оборудование в штате Калифорния США и ученых Калифорнийского университета.

8 февраля в нашем институте американские ученые провели встречу за «круглым столом», посвященную вопросам наркологии. Остальные многочисленные лекции и беседы по проблемам неотложной хирургии, интенсивной терапии, СПИДа,

госпитальной инфекции и т. д., а также выставка и демонстрация медицинской аппаратуры и оборудования, произведенного фирмами штата Калифорния, проходя на базе краевой клинической больницы.

Завтра, 15 февраля, группа заканчивает свою работу в Хабаровске. В следующем номере газеты будет опубликована более подробная информация о пребывании американских ученых в нашем городе.

ВРЕМЯ ВЫБОРА



11 апреля начнет свою работу XXI съезд ВЛКСМ. Ему предстоит определить реальное место комсомола в обществе, ответить на вопрос о том, способен ли он к самообновлению, к политической борьбе за право молодежи на достойную жизнь.

Те, кто продолжает верить в комсомол, связывают с предстоящим съездом свои надежды. Для молодежи наступает время решающего выбора. Демократические перемены в комсомоле настоятельно требуют новых подходов к подготовке и проведению съезда. Проекты основных документов будут готовиться непосредственно делегатами, избранными на съезд. Теперь уже от их позиции зависит какими увидят решения съезда члены молодежного союза.

В феврале — марте проведут открытый диалог по проекту Программы, Устава, модели ВЛКСМ на региональных встречах в Ташкенте, Челябинске, Омске, Москве и др.

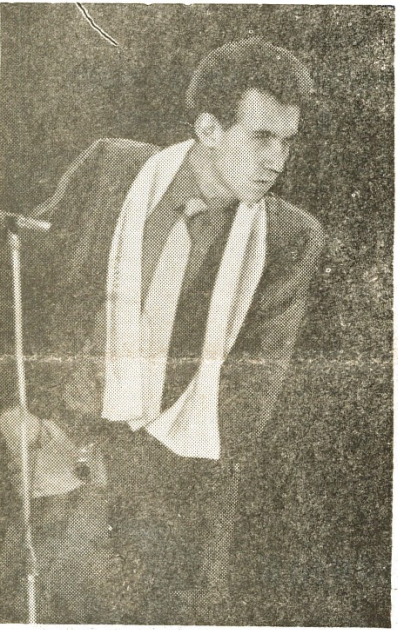
Предстоит острая дискуссия, борьба мнений, поиск

компромиссных решений. Союз вправе ожидать от своих полномочных представителей четкого определения взглядов, заинтересованного обсуждения будущего ВЛКСМ. Процесс обновления комсомола, получивший в последнее время весомый импульс должен быть поддержан в предсъездовской дискуссии, найти отражение в решениях, которые ждут от предстоящего съезда здоровые силы нашего союза.

Если у вас есть конкретные предложения по проектам документов, выносимых на съезд, по перестройке в комсомоле, вы можете передать их делегатам съезда, позвонив в рабочие группы ЦК ВЛКСМ по подготовке этих документов.

По вопросам подготовки проекта Программы ВЛКСМ — Александр Строколов, тел. 206-85-71. По вопросам подготовки Устава ВЛКСМ — Александр Абрамов, Геннадий Скиданов, тел. 296-84-76, 206-84-62.

Комитет комсомола.



Эти два снимка сделаны Евгением Ивашковым в субботу 10 февраля на полуфинале КВН. Тот снимок, что сверху — момент начала игры. Эта улыбка и этот жест обращены к уважаемому жюри. А тот снимок, что снизу... Да нет, конечно, это не к жюри, это кадр из выступления. Хотя... Мрачный взгляд и недружелюбный жест в какой-то мере выражают настроение части публики, да, думаю и команды, в конце вечера. Дело в том, что наши проиграли.

И проиграли из-за необъективного судейства отдельных членов жюри. В этом со мной (и огромным количеством зрителей) согласился профессор Виталий Давыдович Линдсбратен. Да, команда медицинского института «03 НКВД» смотрелась лучше команды института культуры (не помню их мудреного названия). Это факт.

Но факт второстепенный. Ссылаясь на комментарий Виталия Давыдовича Линдсбратена: «В игре была заявленная тема сказки. Сказка — это чудо, но у наших ребят (как и у команды института культуры) не было ни сказки, ни чуда, ни элегантно, ни весело, ни магии, ни находчивости, ни веселья. Они были похожи на старых занудных сатириков, ведущих разговор на навязную в зухах тему. В игре не было духа студенчества. Вот что обидно. А несправедливый проигрыш... Вы знаете, цель творчества — самоотдача, а не шумиха, не успех. Это слова Пастернака. Я думаю, что наша команда способна на творчество и надеюсь на объективную оценку ребят своего выступления».

...После объявления победителя из зала выходили возмущенные зрители, отдавшие свои сердца «03 НКВД». К команде подошли представители Дальневосточного фестиваля молодёжного творчества и пригласили именно «03 НКВД» принять участие в фестивале. Это все, конечно, может послужить команде доказательством не проигрыша и утешением. Но нужно ли искать утешения, доказательства, а тем более победителя в посредственной игре?

О. ТАРУНИНА.

Необычная встреча состоялась в конце января в стенах нашего института. Необычная потому, что подобные визиты — редкость для студентов из северных районов.

К учащимся подготовительного отделения народов Севера и студентам Чукотского Автономного округа приехал главный врач Провиденской центральной районной больницы Валерий Николаевич Гурьев.

Ребята, конечно, интересно было поговорить с

людей на питание деньгами, т. к. не всегда получается обедать в студенческой столовой. Простая также девушка, чтобы вместо приобретения одежды по безналичному расчету им выдавали на эти цели деньги. В самом деле, при нашем дефиците промышленных товаров, чтобы одеться, приходится ждать, когда «выбросят», поэтому по безналичному расчету красиво не оденешься.

Обсуждалась на встрече идея создания землячества.

ГОСТЬ С РОДНОЙ ЗЕМЛИ

человеком «из дома», с родных мест, приятна забота о них. Но важность этой встречи не исчерпывается только положительными эмоциями.

Студенты услышали из первых уст, что от них, будущих врачей, ждут на родине. Вот, например, Марина Ашкамкина. Через два года она придет в Провидение работать врачом-медиком, а Валерий Николаевич обращается к ней с просьбой: особо усилить подготовку по оказанию экстренной помощи больным.

Для медиков таких вот глубинок это крайне необходимые знания и навыки. Ведь часты случаи, когда в непогоду санавиация не может прийти на помощь, и во имя спасения человека нужно действовать тебе, независимо от того, что ты медик, а не гинеколог или хирург, ты — врач.

Вот почему В. Н. Гурьев считает необходимым на последних курсах обучения студентам из национальных окраин усиливать подготовку по экстренным состояниям.

Из Хабаровска Валерий Николаевич увез просьбы ребят. Они такие: рассмотреть вопрос о замене та-

Оно необходимо и для общения, и для поддержки друг друга, моральной, а где-то и более конкретной. В разговоре выяснилось, что есть студенты, которым крайне необходима материальная помощь. Землячество могло бы контролировать эти вопросы, обращаться за оказанием помощи к тем совхозам, откуда приехали ребята, и куда вернуться молодыми специалистами.

Качество же приезжающих молодых специалистов Валерий Николаевич оценил в 70 процентов. Примерно столько же возвращается ребят в родные места — многие не доучиваются. А потребность в кадрах большая. В одной только районной больнице Провидения требуется сегодня 10 врачей и 16 средних медицинских работников.

На вопрос, заинтересована ли Чукотка именно в своих, коренных кадрах, Валерий Николаевич ответил: «Конечно! И потому, что они приедут не временщиками, и потому, что у них выше чувство хозяина, ответственности — ведь это их родная земля».

О. КЛИМОНТОВА.

СВЕТЛОЙ ПАМЯТИ АНТОНИНЫ ПЕТРОВНЫ КРАСИЛЬНИКОВОЙ



28 января на 73 году жизни скоропостижно скончалась бывший старший преподаватель кафедры органической химии, а одно время и заведующая этой кафедрой, А. П. Красильникова.

А. П. Красильникова родилась 28 мая 1917 года в г. Осташкове Калининской области. В 1939 году окончила Ленинградский химико-фармацевтический институт. Участвовала в Финской войне.

До 1949 года жила и работала в Иркутске. В 1949 году была зачислена ассистентом кафедры органической, биологической и физико-коллоидной химии Хабаровского медицинского института. На этой кафедре она проработала до 1967 года, когда кафедра разделилась на две: биохимии и органической химии. На кафедре органической химии А. П. Красильникова работала в должности старшего преподавателя, а с 1971 года до ухода на пенсию заведовала кафедрой.

Антонина Петровна Красильникова была очень талантливым педагогом — воспитателем студентов.

С 1981 года А. П. Красильникова находилась на заслуженном отдыхе, но периодически продолжала работать на кафедре Хабаровского медицинского и затем фармацевтического институтов.

Правительство наградило А. П. Красильникову медалями: «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В. И. Ленина», «30 лет победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «Ветеран труда». За отличную работу Антонина Петровна многократно награждалась грамотами и ей многократно объявлялись благодарности.

Все, что знала А. П. Красильникову, в том числе большая армия врачей, которые в свое время у нее учились, сохраняли в своих сердцах образ прекрасного человека, отличного знатока своего дела, прекрасного воспитателя студентов. Человека, который всего себя отдавал делу подготовки кадров для здравоохранения.

Спите спокойно, дорогая Антонина Петровна, память о вас мы сохраним навсегда.

Коллектив кафедры биохимии.

ПОПРАВКА

В экспресс-интервью с кандидатом в депутаты РСФСР В. А. Лихобабным («Я за экономически сильный Дальний Восток», «За мед. кадры» № 4 от 24 января) допущена опечатка. Во втором абзаце последней колонки следует читать: «Принятие закона об интеллектуальной собственности...» Редакция приносит извинения Владимиру Алексеевичу.

ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ?

ПРАВА ВУЗА

В целях развития инициативы в реализации программы перестройки высшего образования в стране высшим учебным заведениям предоставлены следующие права:

1. Выбирать ректора на Совете вуза и заслушивать его ежегодные отчеты.
2. Разрабатывать и утверждать на основе Временного положения о высшем учебном заведении СССР свой устав и правила внутреннего распорядка.
3. Разрабатывать свою организационную структуру, определять формы организации и стимулирования труда, способные обеспечить максимальное использование интеллектуального потенциала профессорско-преподавательского, научного, творческого и инженерно-технического состава, студентов и аспирантов.
4. Утверждать штатные расписания и устанавливать должностные оклады в соответствии с действующими схемами без соблюдения средних окладов и без учета соотношения численности руководителей и специалистов в установленном порядке фонда оплаты

5. Определять формы и системы заработной платы работников, а также выбирать направления использования средств на оплату труда и распределять фонд оплаты труда в соответствии с трудовым вкладом коллектива и каждого работника. При этом размер заработной платы работников вуза (включая руководителей) максимальным размером не ограничивается.
6. Передавать с баланса на баланс или реализовывать оборудование (включая дорогостоящее), приборы и установки (в том числе установленные вузом), материалы и книги. Списывать с балансов в установленном порядке пришедшие в негодность или устаревшие основные средства.
7. Приобретать, арендовать, заказывать за счет выделенных ему средств или своих собственных фондов необходимое оборудование и другие материальные ресурсы у государственного пред-

8. Оставлять в своем распоряжении и использовать на расширение материально-технической и социальной базы средства от реализации, сдачи в аренду используемого оборудования, инвентаря, материалов и других ресурсов.
9. Вступать в кооперацию с другими организациями, создавать и вступать в различные ассоциации.
10. Получать по результатам Государственной аттестации дополнительные права в области учебного процесса, проведения научных исследований, финансово-хозяйственной деятельности и другие права.
11. Устанавливать программы дисциплин, определяющих специальную подготовку кадров объемом до 15 процентов времени от общего числа учебных занятий, определенных действующими учебными планами.
12. Осуществлять по мере создания объективных условий постепенный переход к организации учебно-

13. Сокращать число изучаемых дисциплин за счет их объединения.
14. Устанавливать один экзамен по курсу, читаемому несколькими преподавателями.
15. Изменять установленное в учебных планах соотношение между различными видами учебных занятий по дисциплинам в пользу практических форм.
16. Вводить за счет самостоятельной работы учащихся практикум в целях овладения студентами современными методами и средствами труда, применяемыми в их будущей профессиональной деятельности.
17. Устанавливать в учебном курсе индивидуальные (в пределах срока обучения) планы подготовки, предусматривающие углуб-

18. Кафедрам общественных наук увеличивать время на проведение семинарских занятий и организацию самостоятельной работы студентов за счет сокращения лекций.
19. Решать вопросы замещения должностей преподавателей, профессоров и доцентов крупными специалистами народного хозяйства, не имеющими соответствующего ученого звания и ученой степени.
20. Зачислять соискателя на замещение профессорско-преподавательского состава вузов.
21. Устанавливать студентам персональные стипендии ученого совета вуза в размере 90 рублей в месяц за особые успехи в изучении отдельных дисциплин и научно-техническом творчестве.
22. Исполнять по представлению студентских групп до 4 процентов стипендиального фонда при назначении стипендий за особые успехи в учебе, общественно-научной и научной работе.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМИЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 7 [878]

СРЕДА, 21 ФЕВРАЛЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

АМЕРИКАНЦЫ У НАС

ЗНАКОМСТВО

Как уже сообщалось, в Хабаровске недавно окончил свою работу Дальневосточный советско-американский медицинский симпозиум. Редакция обратилась к проректору по науке Алексею Михайловичу Войно-Ясенецкому с просьбой поделиться впечатлениями об этом событии.

Итак, начнем со снимка. На нем запечатлена Фейт Фицджеральд — профессор внутренних болезней медицинской школы Дейвиса Калифорнийского университета. Фейт Фицджеральд читала в нашем институте лекцию «Современные проблемы борьбы с наркоманией и алкоголизмом».

Алексей Михайлович, современность этих проблем у нас и у американцев, по-видимому, разного уровня?

— Безусловно. И различия начинаются с самого подхода к проблеме. Если у нас лечением алкоголизма занимаются психологи, то у них терапевты. И лечат не алкоголизм — американцы признали социальный характер его истоков и не возлагают на медиков непосильной задачи; они лечат последствия злоупотребления спиртными напитками.

Если же в Америке и есть специализированные лечебные учреждения, то они частные — государство не считает нужным тратить деньги на борьбу с пьянством. Тем не менее, статистика потребления алкоголя в США такова: 5 лет назад на одного американца в год приходилось ящик виски (в ящике 20 бутылок по 0,7 литра каждая, так что при желании можете подсчитать), в настоящее время 0,5 такого же ящика приходится в год на одного американца.

— В Америке стали меньше пить несмотря на отсутствие «всенародной борьбы» с этим злом?

— В Америке борьба с этим злом как раз носит нѣдродный характер. У них очень популярна так называемая система двух «А», смысл ее в распространении среди американцев неформальных, по 10—12 человек групп, объединяющих людей, выливших-

ся от алкоголизма и тех, кто еще страдает этим недугом.

— По отношению к наркоманам политика та же?

— Да, подход одинаков. Государство борется с продажей наркотиков, за их употребление человек не несет наказания. В Америке эта проблема стоит гораздо серьезнее, чем у нас: Фейд называла цифру — 100 процентов студенческой молодежи пробовали наркотики.

Но к людям, страдающим алкоголизмом или наркоманией там действительно относятся как к страдающим: их никто не регистрирует, их нигде не ставят на учет, не вешают на них пожизненное клеймо. Им пытаются помочь другими способами.

— То есть в этом вопросе нам есть чему поучиться. И, видимо, не только в этом. Каково, на ваш взгляд, основное различие в здравоохранении наших двух стран?

— Основное различие, опять же, в подходе. В подходе государства к здравоохранению, т. е. его финансированию. 55 млрд. долларов в год выделяет Америка на здравоохранение страны. То есть 11 млрд. долларов приходится на каждый ее штат (это больше, чем получает от государства здравоохранение РСФСР в год). А директор департамента здравоохранения штата Калифорния Кен Кайзер говорил о социальной не-

справедливости распределения средств между штатами. Он считает, что государство поступает неправильно, выделяя и большому и маленькому штату одинаковые суммы.

Должен заметить, что деятельность государства — не единственный доход здравоохранения штата. Сюда надо приплюсовать сумму страхового здравоохранения и отчисления с частных врачей.

Таким образом, Кен Кайзер располагает 30—40 млрд. долларов в год на развитие здравоохранения своего штата. Вот в этом и вся разница. Вернее, отсюда и вся разница.

Оборудование в американских больницах, в основном, взято в аренду у предпринимателей, его выпускающих. Причины тут две — покупать дорого и невыгодно, т. к. оно очень быстро морально устареет. Арендное можно в любой момент заменить на новое.

Предприятие, в свою очередь, заменяет кое-какие узлы и внешнюю панель на аппарате, побывавшем в употреблении, и продает его, например, нам. В итоге все довольны.

— Мы приобрели что-нибудь из медицинского оборудования, представленного американцами на выставке?

— Институт не приобрел ничего. Железнодорожная больница купила автоматизированную систему управления для диагностики

СПИДа.

Но мы не купили не потому, что не имели валюты. Дело в том, что хотя американцы и делали предельно интересный запрос на интересующее нас оборудование, а мы высылали им список, по какой-то причине они сочли нецелесообразным везти большое количество аппаратуры.

— Алексей Михайлович, это конечно, омрачило ваше впечатление о работе симпозиума. Но только это?

— Нет. Я не удовлетворен уровнем, на котором американцы читали лекции. Их сообщения носили популярный характер, предназначались были больше для студенческой аудитории. Думаю, это произошло из-за недооценки американскими коллегами нашего уровня. И тот колоссальный научный потенциал, которым без сомнения, владеют представители здравоохранения Калифорнии, побывавшие у нас, оказался для нас совсем не раскрытым.

— Алексей Михайлович, это исправимо?

— Да. Видимо, не следовало ожидать большего от этого визита. Это было знакомство, зондаж с их стороны. Мы заключили договор, который предполагает обмен информацией, опытом, специалистами, а в будущем, возможно, и студентами.

Интервью взяла
О. ТАРУНИНА.
Фото Е. Ивашкова.

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ДНЕМ СОВЕТСКОЙ АРМИИ И ВОЕННО-МОРСКОГО ФЛОТА!

[см. на 2 стр. рассказ А. Константинова].

ВИЗИТ МИНИСТРА

15 февраля Хабаровский медицинский институт посетил министр здравоохранения РСФСР А. И. Попов. Анатолий Иванович

встретился с сотрудниками и студентами — вечерники — ми института, ответил на интересующие их вопросы.

ТРИ ВОПРОСА ПОСЛЕ ПЛЕНУМА

Высказать свое мнение о прошедшем в Москве февральском Пленуме ЦК КПСС, редакция попросила секретаря парткома Николая Алексеевича Капитоненко.

— Николай Алексеевич, ваше мнение об итогах февральского (1990 г.) Пленума ЦК КПСС. Оправдали Пленум ваши надежды?

— В целом, да. Но с оговорками. Вначале по форме проведения. Хорошо, что на Пленум пригласили секретарей крупных первичных партийных организаций. Наверное все обратили внимание, что их выступления достаточно остроты и интересные.

Положительно то, что в газетах опубликовали стенограмму Пленума. Только вот здесь первое «но». Выступает с докладом М. С. Горбачев, участники ссылаются на платформу ЦК, а читающий материалы Пленума понять не может о чем идет разговор. Проект платформы, представленный участникам пленума необходимо было опубликовать значительно раньше.

И второе. Ряд положений платформы догоняет общественное мнение. Некоторые вопросы, в частности, по 6-й статье Конституции, можно было рассмотреть еще на сентябрьском пленуме ЦК КПСС.

На пленуме решен вопрос о проведении отчетно-выборной кампании в партии до съезда. На мой взгляд, это нужно было сделать после. Почему? Во-первых, формировать новые партийные структуры по старому Уставу КПСС сложно. Во-вторых, период отчетов и выборов в партийной организации приходится на март и начало апреля. А это время еще большой работы по выборам в местные Советы. Я уже не говорю о том, что в этот период мы должны будем развернуть работу по обсуждению проекта платформы ЦК КПСС и Устава. Все это, безусловно, придаст большее напряжение работе и важно, чтобы не отразилось на ее качественной стороне.

— Николай Алексеевич, а как партком предполагает организовать партийную дискуссию по этим документам?

— Точно могу вам сказать после 27 февраля. В этот день мы на общепартийном партийном собрании планируем решить этот вопрос. Сейчас обсуждают и готовят предложения факультетские партийные организации. Предложения разные — рассмотреть по кафедрам, по

секциям, в соответствии с основными разделами Платформы, на партийных собраниях и т. д.

Я за многообразие форм обсуждения этого документа всем коллективом вуза.

— А не получится так, что сейчас партийная организация займется только внутрисюзовными вопросами, перестройкой КПСС?

— Я понял вас. Безусловно, все о чем я говорил выше — для партийной организации важнейшие вопросы. Но было бы ошибкой упустить сегодня все наши плановые дела. В феврале на общепартийном собрании мы обсудим работу коминистов стоматологического факультета в деле подготовки кадров, улучшению оказания стоматологической помощи населению края.

В повестке заседания парткома в этом месяце — совершенствование работы по организации питания сотрудников и студентов института, интенсификация вопросов хозяйственной, кооперативной деятельности сотрудников института.

Серьезно перестраиваем мы в этом году организацию оказания швейской помощи селу. И хотя число сотрудников и преподавателей, участвующих в этой работе резко сокращается, пока помогают совхозам нужно. Меняется характер взаимоотношений с сельчанами. При благоприятно складывающейся уборке, первокурсник сможет заработать в совхозе до 220 рублей, причем по проекту договора оплату питания студентов совхоз берет на себя.

В качестве врачей в совхозы предполагается по договоренности с краевым отделом здравоохранения отправить интернов и часть клинических ординаторов.

Особая забота партийной организации сейчас совместно с другими общественными организациями — это подготовка и проведение выборов 4 марта этого года.

За оставшиеся дни февраля и несколько дней марта нам необходимо широко представить нашим избирателям кандидатов и немаловажно настроить наших студентов на активную избирательную «волну». Образовавшийся перерыв в этой подготовительной работе в связи с сессией и каникулами делает дни второй половины февраля особенно напряженными.

19 февраля исполнилось 60 лет одному из ведущих сотрудников нашего института, заведующему кафедрой госпитальной терапии профессору Льву Исааковичу Геллеру.

Окончив с отличием лечебный факультет Одесского медицинского института и работая практикующим врачом, Л. И. Геллер выполнил под руководством академика АМН СССР М. А. Ясиновского и успешно защитил в 1955 г. кандидатскую диссертацию.

НАШИ ЮБИЛЯРЫ

ПУТЬ ПРОФЕССОРА

Лев Исаакович работал в Уфе, руководил терапевтической клиникой республиканского НИИ профессиональных заболеваний и одновременно вел преподавательскую работу на кафедре госпитальной терапии медицинского института. Научные исследо-

вания Геллера этого периода на стыке гастроэнтерологии, гематологии и эндокринологии были во многом приоритетными, прежде всего — в отношении гуморально — гормональных функций селезенки.

Эти работы были обобщены в опубликованной в

1964 г. издательством «Медицина» монографии и до сих пор цитируются как оригинальное — концептуальное — советскими и зарубежными авторами.

Работая над докторской диссертацией при консультации академика АМН СССР

[Окончание на 2-й стр.]

Стояло жаркое лето 1943 года. В то время я воевал под знаменем 49-й гвардейской стрелковой дивизии. Дивизия занимала оборону по реке Миус, недалеко от областного центра Донбасса города Ворошиловграда. В нашем полку одной из рот командовал гвардии старший лейтенант, которого все, в том числе и командир полка, по фронтовому, запросто звали Лева-одессит, и он не обижался, кажется, даже гордился этим. Худощавый, очень подвижный молодой человек, с большой шапкой черных, как

ше и крепче бить фашистов. Он, к примеру на своем опыте проверил и применил несколько необычную тактику ведения боя в наступлении. По боевому уставу пехоты командир роты должен при этом двигаться за боевыми порядками своего подразделения, то есть чуть позади, где-то в ста — ста двадцати метрах за целью. Устав Лева знал отлично — он окончил армейские курсы младших лейтенантов. Но фронтовой опыт подсказал ему иное толкование вопроса. В атаку Лева со своим связным шел обычно впереди стрел-

РАССКАЗ ЛЕВА-ОДЕССИТ

смель, волос — таким помнится мне он и поныне. Одевался ротный просто и вместе с тем с какой-то особой щеголеватостью: солдатская хлопчатобумажная гимнастерка, брезентовые сапоги на резиновой подошве, собственноручно сшитые им из трофейной плащ-палатки. В таких сапогах легко и удобно ходить, а главное — бесшумно передвигаться, что имело немаловажное значение на войне.

Запомнились некоторые странички его биографии, услышанной еще тогда, в сорок третьем, то ли от него самого на каком-то собрании, то ли от кого-то из однополчан. Лева родился в 1918 году. Рано, когда ему не было и года он остался круглым сиротой: его родители убили махновцы во время еврейского погрома на Украине. Добрые люди спрятали мальчугана, и несколько лет Лева воспитывался в крестьянской семье. Затем попал в детский дом в городе Одессе, где закончил семилетку, и после этого пошел работать в порт. Вступил в комсомол, стал ударником, а накануне войны — женился... Все это осталось в памяти, а вот фамилию его я забыл, что называется, намертво. Думаю, читатель простит мне это. Годы, годы...

Лучшие черты характера Лева — преданность своей Родине, исключительная смелость, обостренное чувство нового — проявились во время войны. Он командовал небольшим подразделением — стрелковой ротой, но от его умелых действий, личной отваги, находчивости во многом зависел успех в бою батальона и даже полка. Этот офицер воевал поистине с творческой искрой.

Иногда говорят: в военном деле мол, все строго регламентировано, требования воинских уставов; действующий строго по уставу — завоевешь честь и славу. Так-то оно так, да только ведь и сами уставы не раз пересматривались, дополнялись, изменялись с учетом накопленного опыта. К тому же инициативу воина, умеющего глубоко оценить складывающуюся обстановку и в каждом конкретном случае с умом применяться к ней, действовать с придумкой, помогающей выходить из любого сложного положения, они и тогда не сковывали, а наоборот, поощряли. Так что для творчества бой открывал широкий простор.

Вот и Лева не занимаясь придумкой, направленными на то, чтобы луч-

ше и крепче бить фашистов. Он, к примеру на своем опыте проверил и применил несколько необычную тактику ведения боя в наступлении. По боевому уставу пехоты командир роты должен при этом двигаться за боевыми порядками своего подразделения, то есть чуть позади, где-то в ста — ста двадцати метрах за целью. Устав Лева знал отлично — он окончил армейские курсы младших лейтенантов. Но фронтовой опыт подсказал ему иное толкование вопроса. В атаку Лева со своим связным шел обычно впереди стрел-

ПУТЬ ПРОФЕССОРА

[Окончание.
Начало на 1-й стр.]

И. А. Кассирского, Лев Исаакович многому научился в клинике выдающегося советского терапевта. В 1963 году Л. И. Геллер успешно защитил в Ленинграде докторскую диссертацию.

С января 1965 года доктор медицинских наук Лев Исаакович Геллер заведует кафедрой госпитальной терапии Хабаровского медицинского института. Под руководством профессора Геллера кафедра стала одним из основных клинических, педагогических и научных подразделений института.

Клиницист широкого профиля, Л. И. Геллер способствовал формированию коллектива кафедры и терапевтических отделений базовой Дорожной больницы ДВНД как высококвалифицированного лечебно-консультативного сообщества, пользующегося большим уважением и авторитетом среди больных и коллег-врачей.

Постоянно пополняется арсенал новых методов обследования и лечения больных как за счет использования современных способов, предложенных пе-

редовыми клиниками страны, так и путем применения разработанных самой кафедрой при участии и под руководством профессора Л. И. Геллера диагностических и терапевтических методов (только за последние 15 лет — более 35).

На кафедре подготовлены для практического здравоохранения через клиническую ординатуру свыше 60 врачей.

Являясь одним из лучших лекторов института, профессор Геллер обращает внимание прежде всего на глубину, клинико-практическую и клинико-научную значимость преподносимых студентам сведений.

Выпускающая кафедра госпитальной терапии впервые в стране разработала ряд педагогических приемов, позволяющих совершенствовать обучение старших курсов. Активно ведется на кафедре студенческая научная работа, ежегодно представляются на студенческие конференции институтского и более высокого уровня 10—12 сообщений. Более половины работ на студенческие конкурсы внутривузовских исследований каждый год представляется кафедра госпитальной терапии. Два-

жды кафедра организовывала и проводила по поручению МЗ РСФСР республиканскую олимпиаду студентов по терапии.

Профессор Л. И. Геллер — автор шести изданных на республиканском уровне учебных руководств и пособий, три из них награждены специальными дипломами Минздрава РСФСР. Кафедра госпитальной терапии нашего института — общепризнанный в стране один из ведущих научных коллективов в области клинической гастроэнтерологии. Работы профессора Л. И. Геллера широко известны в СССР, а судя по «индексу цитируемости» библиотек им. В. И. Ленина, они хорошо знакомы и зарубежным специалистам в этой области.

На кафедре создана творческая атмосфера, сочетающая стремление к поиску нового и научную принципиальность. Под руководством профессора Геллера выполнены, успешно защищены и утверждены ВАК СССР 27 кандидатских диссертаций.

Член правления Всесоюзного и Всероссийского научных обществ гастроэнтерологов, Всесоюзного научного общества герон-



тологов и гериатров, председатель учебно-методической институтской комиссии по терапии, член научно-плановой комиссии института — таков неполный перечень проводимой профессором Л. И. Геллером общественной деятельности.

Поздравляем юбиляра с круглой датой, мы желаем Льву Исааковичу здоровья и дальнейшей плодотворной деятельности!

Когда отменяют талонную систему на выдачу мясных средств? ВОПРОС — ОТВЕТ

НА ТЕМЫ БЫТА

В настоящее время принято решение о продлении в первом квартале 1990 года порядка продажи по приглашениям таких товаров как чай, сахар, СМС и мыло. Отмена временного порядка возможна при наличии достаточного количества ресурсов не только в городе Хабаровске, но и в крае. Нормы отпуска мыла, СМС, чая, сахара и других товаров, продажа которых производится по приглашениям, установленны из имеющихся фондов.

Почему не вводят в крае талоны на мясо? Существующие фонды на мясопродукты не позволяют вести нормированную продажу мяса в городе. Мясопродукты, выделяемые города, распределяются следующим образом: 35 процентов — предприятия общественного питания для приготовления блюд; 15 — направляется детским и лечебным учреждениям, а также для обслуживания инвалидов и участников Великой Отечественной войны, больных сахарным диабетом и многодетных семей. Оставшаяся часть мясопродуктов, в виде колбасных изделий, котлет, пельменей и птицы поступает в розничную торговую сеть.

Почему на «барахолке» идет открытая спекуляция? В целях пресечения спекуляции на вещевом рынке г. Хабаровска со стороны сотрудников внутренних дел установлено систематическое дежурство специальной группы в составе 30 человек.

Почему вентор (в частности в районе Южно-Портовой) не отovarивает по талонам чай, сахар, порошок? В связи с тем, что фонды магазинов управления торговли ДВО позволяют обеспечивать потребности только военнослужащих гарнизона, магазины венторы, продавая таких товаров как чай, сахар, СМС по приглашениям для населения города не производят.

В настоящее время данные товары имеются в достаточном количестве в магазинах различных торговых объединений города.

Магазин «Молоко» по Восточному шоссе — единственная точка по продаже молочных продуктов на огромных жилах.

В магазинах при отоваривании талонов на чай постоянно недоставляют 50 граммов, то же самое со стиральным порошком.

Учитывая, что расфасовка этих товаров не соответствует установленным нормам отпуска, в каждом конкретном случае не представляется возможным выдержать установленную норму.

В целях максимального исключения подобных случаев, допускается использование разрешений на чай, стиральные порошки в течение всего квартала в каждом из последующих месяцев, что позволяет подобрать имеющиеся количество разрешений под фактическую расфасовку товаров.

Почему вареная колбаса по цене 3 рубля производится Хабаровского мясокомбината некусная и из нее не в какое сравнение по качеству и вкусу с аналогичной колбасой, производимой, например, в г. Бикине?

Колбасные изделия, выпускаемые Хабаровским комбинатом соответствуют ГОСТам на данную продукцию. Что касается ее вкусовых качеств с колбасой производства Бикинского мясокомбината, то оно объясняется отличием в оборудовании и технологии производства.

Расскажите об обстановке с продажей мебели в г. Хабаровске.

Продажу мебели для хабаровчан в городе ведут горпромторг, УРС АУРПА и военторг. Продажа мебели через военторг ведется только для военных, УРС АУРПА ведет продажу мебели в магазине РЭБ флота. Порядок отпуска мебели: 50 процентов — пласставу, 50 процентов — населению. Горпромторгу на 1989 г. были выделены фонды в размере 16 млн. 375 тыс. рублей. За 11 месяцев 1989 г. реализовано население на 14 млн. 500 тыс. рублей. На 1990 г. выделены фонды на 16 млн. 800 тыс. рублей.

Из реализованной мебели в прошлом году в магазинах горпромторга около 40 процентов продано инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, до 20 процентов реализовано через райисполкомы путем распределения на предприятия для переработки производств. Через райисполкомы реализуются также мягкая мебель и стенка-гарнитур «Донской». Около 40 процентов мебели от поступающей уходит в свободную продажу.

Появляются ли в магазинах в свободной продаже мясо, колбаса, курятина? Есть ли в Хабаровске колбасный цех для партийных работников, наподобие того, который показывали в программе «Взгляд»?

Население края получило в 1989 г. 84 тыс. тонн мясных продуктов, в т. ч. 44 тыс. тонн — привозными (46,9 процента). Остальные мясопродукты должны произвестись в крае сами.

Для обеспечения населения мясопродуктами представители крайисполкома развезли в г. Астрхань, Улан-Удэ, Воронеж, Барнаул, Москву (Центросоюз). Ожидается приобретение мясопродуктов там

по цене 4,5—5,5 руб. (договорные цены). Дополнительно еще лягут транспортные расходы. Для снижения цены на мясо при продаже в крае Глав ПЭУ планирует дотации из бюджетов местных Советов в размере 1 руб. на 1 кг мяса.

Основной поставщик для города мяса птицы — птицефабрика «Хабаровская» (до 650 тонн в месяц). Немного 1,5—2 тонны в день добавляет ПТФ «Пограничная». Это мясо, в основном, остается в Краснофлотском районе.

На 1990 г. план для ПТФ «Хабаровская» — 12700 тонн мяса. Но под этот план фабрика всего на 7 процентов обеспечивает бройдерными кормами (остальные корма — для коров и свиней). Поставку кормов ПТФ осуществляет управление хлебопродуктов.

На Хабаровском мясокомбинате спеццеха для партийных работников никогда не существовало. Партийные работники продовольственными пайками не обеспечиваются с 1985 года.

Куда уходит мясо, которое отпускается на каждого из нас по известным фондам?

Из общего количества фондов 55 процентов направляется для снабжения детских, лечебных учреждений, предприятий общепита, ветеранов войны и инвалидов, многодетных семей и больных сахарным диабетом. Из оставшихся фондов 30 процентов — птица, 58 — колбаса, 12 — полуфабрикаты, что исключает снабжение населения мясом натуральным.

На вопросы жителей Хабаровска давал ответы городской комитет партии. Если у читателей возникнут дополнительные вопросы, обращайтесь в редакцию.



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМИНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 9 (880)

СРЕДА, 7 МАРТА 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ИНТЕРВЬЮ НАКАНУНЕ ПРАЗДНИКА

Нелли Николаевна Ши- рокова три месяца назад приступила к новым для себя обязанностям председателя профкома института. Должность очень хлопотная, можно сказать, не женская, с этого и начнем.

— Нелли Николаевна, не кажется ли вам, что сочетание «женщина — общественный деятель» (пусть и небольшого масштаба) не совсем естественное?

— Конечно не естественное. Женщине в такой роли выступать тяжело: не остается времени на семью, на свои женские дела. Но с другой стороны

— я как мать, как женщина намерено, лучше пойму такую же мать, женщину, пришедшую в профком со своими проблемами.

— Вы можете сказать, что работа вам нравится?

— Мне пока сложно так утверждать. Знатоки в крайсовпрофе говорят, что входить в профсоюзную деятельность нужно года два. Видимо, они правы. Мой рабочий день составляет теперь 12 часов, и их мало — ведь организации труда на новом месте у меня еще никакой. Сейчас сделала для себя вывод: нужно ограничить прием посетителей опре-

деленным временем, чтобы их поток не растянулся на весь день. Но это уже детали. А вот насчет нравится... Я могу сказать, что моя новая работа полнокровная.

— Как вы считаете, в чем предназначение профсоюзного комитета?

— Удовлетворять социальные нужды людей.

— А что для этого нужно?

— Нужны деньги, желание и встречное понимание. В данный момент, например, решаем мы проблему с доставкой молока на кафедр сотрудникам ин-

ститута. Известно, что талоны на покупку молока часто используются не по назначению. Так вот в решении «молочной» проблемы нам не хватает как раз встречного понимания: бухгалтерия института отказывается доплачивать по 3 копейки за пакет молока, считая накладными для института такие расходы. Но ведь это вопрос охраны труда сотрудников, его положительное решение принесло бы и положительный результат. Может не стоит экономить на здоровье?

Окончание на 2-й стр.]

НАСТОЯЩИХ БУЙНЫХ МАЛО?

По мнению большинства студентов города самым консервативным в области перестройки высшего образования зарекомендовал себя... правильно, догадались, наш храм науки.

Многим, может быть, режут слух подобные высказывания. Да, такие тезисы спорны, можно найти много антипримеров, но не торопитесь.

Давайте возьмем для сравнения взаимоотношения студента с преподавателем в начале 80-х годов и в начале 90-х. На чем они строятся?

Начало 80-х. Студент. Основная задача — сдать все, во что бы то ни стало и попутно, если вдруг получится, ухватить минимум знаний из учебной литературы (подчеркиваю, из литературы!).

Преподаватель (административная команда). Миссия сурового контролера. Основная задача — воспитать из колеблющихся в своих убеждениях студентов — «личностей», безоговорочно уважающих авторитеты (пусть мнимые) и попутно обеспечить контроль за знаниями, которые успел нахватать студент во время, свободное от от собраний, демонстраций, субботников, декурств и т. д.

Что же изменилось? Ветер перемен гуляет по стране, но в Хабаровске до улицы Карла Маркса, 35 долетает лишь неприятный сквознячок и натывается на серо-коричневую стену с монументальной колонадой.

Итак, начало 90-х. Студент. Почувствовал, что он тоже человек и может требовать. Чего требовать, еще не определился. Приходит осознание, что студент — будущее страны и только своими знаниями, делами способен изменить жизнь к лучшему. По установившейся традиции любящая встреча с преподавателем для студента — это, хоть и маленькая, но попы-

ка. В том числе лекционные встречи. Самоподобы. Преподаватель (+ административная команда). «Что бы изменить?» — главная мысль и забота тех, что повыше. Первое, и пока единственное, что приходит в голову — усилить контроль любыми доступными способами при создании видимости демократических перемен.

Подведем итог. 1. Свободное посещение лекций (насть которых вообще не отвечает уровню вуза) горько сказывается на некоторых кафедрах для самых наивных студентов. 2. Встречи преподавателя и студентов вне учебного плана заведомо не приводящие ни к какому результату и ничего не решающие, т. к. на все нужна санкция сверху (пример не решения вопроса о посещении военной кафедры).

В итоге, поверившие были в реальность перемен студенты (их не так много) пытаются хоть что-нибудь изменить, но безуспешно. Причину вижу в невозможности администрации влиять на процессы преобразований внутри института.

Как сказал поэт: «Настоящих буйных мало...»

Мое предложение. Те, кто хочет еще свежего воздуха, пишите короткие, по существу, заметки с предложениями о перестройке учебного процесса и правовых отношений в нашей альма матер. Должна же существовать обратная связь, думаю, редакция газеты будет только рада изобилию материала для острых полемических публикаций. А заодно будет видно, хочет ли вообще кто-нибудь, что-нибудь менять и в какую сторону. А то складывается положение как крыловской басне с недовожимым возом (возом?)...

СРЕДНЕУСПЕВАЮЩИЙ студент.

Независимо друг от друга два этих письма-обращения легли на редакционный стол почти в один день.

«Открытое письмо администрации, Ученому совету и студенчеству Хабаровского Государственного медицинского института от студентов 4 курса лечебного факультета. Товарищи! Мы обращаемся к вам с надеждой, что вы поддержите нашу

174 СМЕЛЫХ

инициативу. В связи с тем, что предлагаемый нам для изучения курс «Политикономии социализма» не соответствует реалиям сегодняшнего дня, мы присоединяемся к мнению ректора ММНХ, что политикономии социализма как науки не существует. По этому мы отказываемся от изучения этого курса и просим администрации и Ученой совет распределить освободившиеся часы между клиническими кафедрами. Далее следуют 160 подписей.

«Ректору ХГМИ, А. Г. Рослякову от студентов 409 и 410 групп педиатрического факультета.

Мы, студенты педиатрического факультета, считаем, что политическая экономия социализма не соответствует хозяйственной практике, что подвергается видению. По нашему мнению это требует пересмотра учебника политикономии, по которому мы вынуждены изучать эту науку. Мы не против изучать предмет факультативно, посещать лекции, но считаем, что в конце курса должен быть зачет без оценок». 14 подписей.

Итак, 174 смелых. Хотя с определением «смелые» вряд ли согласятся представители кафедры политикономии. Впрочем, послушаем их самих.

Т. И. Бровкина, преподаватель политикономии: «Студент, отказываясь от изучения политической экономии отказывается от развития своей личности. Предмет политикономии формирует мировоззрение и

никакие специальные дисциплины в этом заменить его не могут. Считаю, что сегодняшняя запущенность в здравоохранении как раз идет от отсутствия интереса к экономическим законам развития общества, знание которых дает наш дисциплина...»

Зачеку цитирование Татьяны Ивановны. Тем более, что она принесла в редакцию пространный материал в защиту своего

предмета, и у читателя будет возможность познакомиться с мнением Т. И. Бровкиной в следующем номере. Позволю себе лишь выразить сомнение по поводу «отсутствия интереса к экономическим законам развития общества». Если социалистическое общество 70 лет развивалось, простите, существовало вопреки всем экономическим законам, то как быть студенту с отсутствием интереса?

Экзюпер писал, что при желании можно обвинить во всех бедах человеческих горбачев и логически это доказать. Но как доказать логически, что причиной плохого здравоохранения является незнание политикономии социализма — ума не приложу.

И. И. Желанов — преподаватель политикономии: «Студенты правы в том, что политикономии социализма, как мы ее преподаем, современным реалиям не соответствует. Но это не выход. Такая обстановка направлена больше на разрушение, чем на созидание».

Вот в последнем с Иваном Ивановичем Желановым я согласна. Пора создавать. Разрушено все, что можно. Начиная с экономики и заканчивая идеалами. Разрушено не нами. Оно рухнуло само по себе, просто пришло время. И эти два письма-обращения попали на редакционный стол независимо друг от друга. Может быть, пришло время?

О. ТАРУНИНА.

ИЗ РЕШЕНИЯ СОВЕТА РЕКТОРОВ

«Решение Совета ректоров о выполнении показателей вузов Хабаровского края в 1989 году. Совет постановляет: утвердить предложение комиссии по распределению мест среди вузов края по итогам 1989 года:

1 место — Хабаровский медицинский институт.

Председатель Совета ректоров профессор П. М. Каневских».

ВСЕСОЮЗНЫЙ СБОР СЕКРЕТАРЕЙ ВУЗОВ

1 марта на базе Московского государственного университета собрались секретари парткомов вузов, представляющие различные территории нашей страны, для обсуждения вопроса о создании общесоюзного совета секретарей парткомов вузов. Совещание рассмотрело и приняло положение о Всесоюзном совете, избрало оперативную координационную рабочую группу Совета, а также обсудило вопрос о работе партийных организаций вузов по подготовке к XXVIII съезду КПСС. Для обобщения предложений и замечаний, высказанных коммунистами и беспартийными по Платформе ЦК КПСС и Устава КПСС созданы две рабочие группы.

Активно прошла дискуссия по вопросам порядка избрания делегатов на XXVIII Съезд КПСС, времени проведения отчетно-выборной кампании в партии, а также предложениям коммунистов к предстоящему Пленуму ЦК КПСС.

В этот же день в ЦК КПСС состоялась встреча секретарей парткомов вузов с членом Политбюро, секретарем ЦК КПСС В. А.

Медведевым. В своем выступлении В. А. Медведев одобрил формирование такой горизонтальной структуры, каким стал совет секретарей парткомов вузов страны, как элемент демократизации КПСС. Исходя из оценки общественно-политической ситуации в стране, ин-формировал собравшихся о мерах, принимаемых Центральным комитетом по демократизации партийной жизни.

В этой связи он обратил внимание на важность мобилизации интеллектуального потенциала коммунистов высшей школы на поиск путей быстрого и решительного обновления КПСС, всестороннего общения практического опыта политической работы первичных партийных организаций в новых условиях. В. А. Медведев ответил на многочисленные вопросы секретарей парткомов.

На этом совещании закончили свою работу. От секретарей партийных организаций вузов города Хабаровска был делегирован для участия в нем секретарь парткома института.

Н. А. КАПИТОНЕНКО.

ПЕРВЫЕ ВПЕЧАТЛЕНИЯ

Когда выйдет этот номер газеты, результаты выборов в цифрах и процентах будут известны уже всем. Редакция же по горячим следам, утром 5 марта, задала несколько вопросов председателю участковой избирательной комиссии Юрию Ивановичу Фельдшеру о его впечатлениях о прошедших выборах. Вот что он сказал:

«Пять часов назад, поздно ночью, участковая избирательная комиссия закончила работу, а сейчас мне идти читать лекцию, поэтому, пожалуй, самое сильное в данный момент впечатление — усталость. Ну, а если серьезно, нынешние выборы произвели на меня более благоприятное впечатление, чем прошлогодние — суму по активности избирателей. Первыми, по традиции,

на участок пришли люди пожилые, потом те студенты, которые хотели приобщиться к хорошей книге [и они не прогадали, выбор книг был неплохой]. Последним, в 19.45 пришел молодой человек, который явно хотел продемонстрировать свое право голосовать до 20 часов.

В процентах число проголосовавших выглядит неплохо — примерно 75,4. Прогноз такой: в районный Совет во всем трех округах не прошел ни один кандидат. Это значит, что через два месяца состоятся повторные выборы в районный Совет. По РСФСР, краевому и городскому Советам будет, по-видимому, повторное голосование через две недели; теперь уже будем выбирать из тех кандидатов, кто набрал большее количество голосов при первом голосовании».

СМОТРИТЕ TV ХГМИ

В первый день весны в институте произошло событие, свидетелем у которого не так много. 1 марта в час дня состоялся выпуск первого студенческого телеканала «Новости альма матер». Его автор, редактор и ведущий — заместитель секретаря комитета комсомола Алексей Занкин. Ему слово:

— Передача по замыслу должна стать рупором студенчества в институте. Поэтому приглашаем всех желающих принять участие в «Новостях альма матер». Ваше постоянное участие в передаче не обязательно. Возможно у кого-то есть идея, тема на один выпуск или один сюжет. Для всех заинтересованных добавлю, что администра-

ция института завершила меня, что передачи рецензирования не будут.

— Алексей, в твоём первом «выходе в эфир» очень мешали зрителям технические неполадки. Чем их объяснить?

— Во-первых, тем, что такая передача впервые на институтском телевидении, которое использовалось до этого как доска объявлений, во-вторых, тем, что отчасти разорена аппаратура.

— Желам «Новостям альма матер» долгой и бурной жизни, и просим не забывать об изначальном предназначении институтской телесети — давайте заранее объявление о времени трансляции передачи!

С ДНЕМ 8 МАРТА, ДОРОГИЕ ЖЕНЩИНЫ!

Окончание.
Начало на 1-й стр.]

— Нелли Николаевна, а как раз хотела спросить, что мешает вам в работе. Значит непонимание, а еще?

— Еще неумение людей общаться. Хотя все считаем себя интеллигентками. Очень мешает грубость. В некоторых подразделениях, кабинеты не хочется, заходить, делаешь это через

и охраны труда, вопросы питания, жилья, бытового обслуживания, занятости, ценообразования, оплаты труда, экологической безопасности...

— Нелли Николаевна, у вас есть помощники перевода в жизнь всего этого перечня?

— Мои помощники — члены профкома. У нас активная культурно-массовая комиссия, шевелится жилищно-бытовая; с на-

ИНТЕРВЬЮ НАКАНУНЕ ПРАЗДНИКА

силу — потому что заранее знаешь, что тебе нагрудит без всякой причины.

— Согласна с вами. В редакцию не раз поступали жалобы по этому поводу. В основном приходят студенты: «Мы самые бесправные, значит с нами так можно обращаться?» Оказывается тут дело не в возрасте и правах...

— Да, совсем не в этом. Но продолжу о том, что мешает. Стараюсь уходить от административного нажима. Профком по инициативе еще пытаются использовать в качестве зачетки многих дыр, хоть VI пленум ВЦСПС (6 сентября 1989 г.) освободил нас от этой роли. Я вам даже зачитаю по документу: «...от непосредственной организаторской и производственно-массовой работы, связанной с хозяйственными делами, профсоюзный комитет теперь высвобождается. И не должен подменять работу административно-хозяйственного персонала».

— В таком случае, что входит в обязанности профкома?

— Многие, несмотря на вышеизложенное высвобождение: проблемы условий

жизни, но работает, спортивная. Очень огорчает равнодушие, пассивность профгруппов.

— А какие крупные вопросы решает профсоюзный комитет сегодня?

— Таких крупных дел три. Недавно решил вопрос с дачными участками, мы сможем обеспечить ими 210 желающих, сейчас осталось все уладить с местом. Решаем вопрос со строительством дома хозяйственным. Там выплывает много проблем, но будем их устранять — ведь сдача одного дома решит жилищный вопрос всех сотрудников института. И, наконец, мы заключаем договор с Беринским совхозом, с надеждой на то, что наши сотрудники смогут иметь дефицитные продукты хотя бы к праздничным датам.

— Хотела вам, Нелли Николаевна, и всему составу профкома сил, энергии, удачи в осуществлении всего перечисленного. Решение части бытовых проблем очень важно для всех, особенно женщин.

Беседу вел
О. ТАРУНИНА.

СТИХИ ТИМОШЕ



Галина Яковлевна Рыжкова, старший преподаватель общественных наук, ныне на пенсии, но работает; она заведует музеем истории ХГМИ. И работает увлеченно.

Сегодня, в день 8 Мар-

та, хотелось бы сказать о Галине Яковлевне, не как о сотруднице института, а как о женщине. Галина Яковлевна — счастливая мать, жена, бабушка. Оба ее сына пошли в искусство: Виктор и Андрей — режис-

ЦВЕТOK

Буду женственной
и нежной,
Буду слабой
как цветок,
Буду робкой,
бесзастенчивой,
Будто мне не страшен
рок,
Пусть меня поставят
в вазу,
Будут холить и ласкать.
Я тогда — пускай
не сразу,
Все же стану расцветать.
Только в вазе век
недолго,
Пусть и с сахаром —
длинней.
Увяданье — жадный
Молох —
Унесет в один из дней.
Что ж, тогда не надо
вези.
Я — цветок,
но и цветку
Не чужды еще проказы



На отпущенном веку.
Даже робкой,
даже нежной,
Даже слабой
как цветок —
Не страшиться
бури снежной,
Не опасен злобный рок.

Елена ГИЗБУРГ,
4 курс лечебного фа-
культета.
Рисунок автора.



Много теплых слов в адрес Н. В. Исаковой сказал профессор 3-й клинической больницы Игорь Анатольевич Флеровский. Наталья Васильевна — операционная сестра. Она работала с видными профессорами нашего города: С. А. Гейнацем, М. Б. Голькинским, С. К. Нечепавым, С. И. Сергеевым. Сейчас Наталья Васильевна уже за сорок. Но по-прежнему, каждый день ее путь — в клинику, на работу. Теперь операционная сестра, отличник здравоохранения Исакова — добрый помощник И. А. Флеровского.

Низко кланяемся вам, Наталья Васильевна, за труд ваш, за сердечное тепло.

сери. Виктора Рыжкова хабаровчане видели в роли Бориса Годунова в спектакле московского театра студии «На досках» (гастроли 1988 г.). Андрей Рыжков — главный режиссер театра драмы г. Шадринска Курганской области. Недавно поставил пьесу Дж. Б. Пристли «Скандалное происшествие».

Как не гордиться такими сыновьями! Порадуемся и мы вместе с Галиной Яковлевной за ее прекрасную семью. Наверное, не удивительно, что переполняющие ее чувства выливаются в стихи — самодеятельные, простые, искренние. Особенной теплотой и нежностью проникнуты стихи Галины Яковлевны к Тиму, Тимоше, Тимофею — внуку. Ведь это ее — и наше! — будущее.

Тимоше два годочка,
Он вырос, о какой!
Как встанет на носочки —
Совсем-совсем
большой.

Бери, портфель,
Тимошечка,
И к бабе приезжай.
Ты словно свет
в окошечке,
Скорее подрастай!

Сейчас Тимоше уже не два годочка, ему 10 лет. А бабушкины четверостишия — спутники Тимы с рождения — сделали свое дело. Теперь уже внук шлет бабушке ответные стихи. Вот последнее, новогоднее:

С Новым годом!
Сказали поля и леса,
С Новым годом!
Сказала хитрюга лиса,
С Новым годом!
Сказал Дед Мороз.
Он сказал и подарки
принес!

Подготовила материал
доцент В. Н. Катеринич.

ЦИФРЫ В МЕНЮ СТУДЕНТА

Бойцами СНПО «Эколог» (руководитель доцент М. П. Заева) проанализированы данные анкетирования 75-и студентов третьего курса педиатрического факультета по характеристике их питания в весенний период.

Из опрошенных студентов все живут в квартирах с коммунальными удобствами; курят — 8 процентов, употребляют спиртное (умеренно) — 13,3 процента, физкультурой (зарядка и спортивные секции) занимаются 51 процент студентов.

Питаются в обед в столовой 81,3 процента. Завтракать и ужинать 56 процентов студентов предпочитают дома. Трехразовое питание у 52 процентов, четырехразовое — у 31 процента, 1—2 раза в день питаются 2,7 процента. Интервалы между приемами пищи более пяти часов у одной трети студентов. Поздний ужин у 61,3 процента студентов. В вечерние часы калорийность выше нормы составляет 31,3 — 45,3 процента всей суточной калорийности.

Отмечены колебания калорийности: от 4841 ккал до 1116 ккал в

сутки. Высокая энергетическая ценность питания объясняется превращением жиров на 45,5 процента от допустимого предела.

Крайне мало в пище витамина С ($33,3 \pm 0,4$ ккал) и витамина А ($1,3 \pm 0,17$ ккал). У студентов с низким содержанием витаминов и калорийности в рационах питания закономерно отмечены жалобы на сонливость, низкую работоспособность, наличие ряда заболеваний.

Таким образом, в режиме питания можно отметить большие интервалы между приемами пищи, обильный ужин, использование большого количества животной пищи, недостаточное количество продуктов, содержащих витамин С и А. Такое питание, конечно, назвать рациональным нельзя. Нет смысла студентам-медикам объяснять последствия нерационального питания; мы обращаемся с призывом: «Студенты, обратите внимание на свое питание, а значит и на свое здоровье!»

Д. СТОЛЯРОВ,
командир СНПО «Эколог».

КОНКУРС В КЛИНИЧЕСКУЮ ОРДИНАТУРУ

Высшей формой повышения квалификации врачей является — клиническая ординатура.

Хабаровский медицинский институт имеет собственную клиническую ординатуру через которую идет подготовка практических врачей высшей квалификации для Хабаровского края, Сахалинской, Камчатской, Магаданской областей, Якутии и других регионов страны по плану Министрства здравоохранения РСФСР.

Хабаровский крайздравотдел на 1990 год запросил в Министрстве 45 мест в клинической ординатуре нашего института, 15 из них планируется для выпускников 1990 года.

Это следующие специальности: нейрохирургия — 1 место; внутренне болезни — 1; урология (детская) — 1; педиатрия (детские инфекции) — 1; болезни уха, горла, носа — 1; травматология и ортопедия — 1; акушерство и гинекология — 1; урология — 1; медицинская радиология — 2; стоматология детского возраста — 2; хирургия — 1; онкология — 2.

Специальности определены с учетом потребности в специалистах в крае, а также для подбора кандидатов в аспирантуру на 1992 год.

В ординатуру кафедрами рекомендованы следующие студенты: Молоствов А. А. — нейрохирургия; Сосновская Т. В. — внутренние болезни; Каширкина Е. В. — нервные болезни; Равкин Е. А. — детская урология; Адмидина О. В. — педиатрия (детские инфекции); Сусидко В. А. — болезни уха, горла, носа; Скулкина Е. Н., Самокин Е. Г. — травматология и ортопедия; Кривуля В. А. — аку-

шерство и гинекология, Волыгин В. Ю. — урология; Левин С. А. — психиатрия; Сало Л. Я., Грабовская Л. А. — медицинская радиология; Сагайда Ю. А., Касперович Ж. К. — кожные и венерические болезни; Ень Э. Н., Некрасова О. Н. — стоматология детского возраста; Пузаква В. В. — хирургия; Новомодная Н. А., Бедаев С. Л., Бигасов С. В., Плюга А. Н. — ортопедическая стоматология; Кулакова О. В. — глазные болезни; Арнав Г. Г., Ятманова Ю. Г. — онкология.

Из числа выпускников студента Безуглого А. П. кафедра нормальной физиологии рекомендовала направить для обучения в целевую аспирантуру.

Активу шестого курса лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов мы рекомендуем еще раз рассмотреть предложенные кафедры кандидатуры и выделить наиболее достойных.

5 марта в 15.00, комн. 240 мы соберемся вместе с активом факультетов и окончательно решим, кого рекомендовать для распределения в ординатуру.

Студенты, которые не пройдут по конкурсу в ординатуру — не отчаивайтесь.

Конкурс в ординатуру проводится ежегодно из числа врачей, имеющих стаж работы 3 года после интернатуры. Поэтому распределитесь, работайте, набирайтесь опыта, участвуйте в конкурсе в ординатуру через Хабаровский крайздравотдел или областные центры тех регионов, где будете работать.

А. СИДОРЕНКО,
зав. аспирантурой и клинической ординатурой.



медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 10 [381]

СРЕДА, 21 МАРТА 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ХГМИ-60 лет: наши выпускники



О первых выпускниках ХГМИ написано много статей и это оправдано: они были первыми. Расскажу еще об одном человеке, выпускнике Хабаровского медицинского института первого выпуска. Это Анна Васильевна Чернышева, заслуженный врач РСФСР, персональная пенсионерка республики, ветеран труда. Ветеран труда — это словосочетание стало привычным, мало кто задумывается, какой смысл кроется за этими двумя словами, какой путь определяют они. Для Анны Васильевны путь ветерана труда обозначен цифрой 50.

После окончания института Анна Васильевна Чернышева работала заведующей сельской больницей в села Хохлатское, Амурской области. Там же познакомилась с ветеринарным врачом, выпускником Харьковского ветеринарного института Василием Григорьевичем Бадиком. Вскоре они поженились. В 1938 году вместе переехали в Хабаровск, где Анна Васильевна до 1985 года работала врачом железнодорожной больницы, из них 21 год главным терапевтом Дальневосточной железной дороги.

Сын Анны Васильевны и Василия Григорьевича — выпускник ХГМИ педиатрического факультета 1973 года. Работает в городской детской инфекционной больнице.

Сейчас Анна Васильевна Чернышева на заслуженном отдыхе, но часто бывает в родном институте, в последний раз — на встрече ветеранов труда здравоохранения.

Г. РЫЖАКОВА,
директор музея истории ХГМИ.

ЭКСПРЕСС-ОПРОС

15 марта закончил свою работу очередной съезд народных депутатов. Публикуем несколько мнений преподавателей и студентов о работе съезда.

И. В. ЛИХОВИНА: «Считаю, что выборы Президента на съезде своевременны. Президентская власть нужна стране, особенно сейчас, когда часто требуется незамедлительное решение какого-нибудь вопроса».

То, что выборы были не всенародные — на мой взгляд, вынужденная мера. Если выбирать Президента «всем миром» сейчас, вы сами можете предположить, насколько это затянется, если судить по недавним выборам в местные Советы.

Альтернативы Горбачеву на посту Президента не вижу: это человек, который пользуется авторитетом, что особенно важно: международным авторитетом, человек, который умеет слушать всех».

ЕЛЕНА НУЯНЗИНА, студентка 4 курса лечебного факультета: «Считаю, что на этом съезде ничего конкретного не решено, осталось впечатление разглагольствований, а не работы. Не поняла, каковы полномочия Президента, но если в стране появится хозиня, я — за».

Н. С. БАЗУЕВ: «Прошедший съезд воспринял, как полнейший спектакль. Абсолютно не рабочий съезд, игра в демократию. Мне не понятно, как будут работать местные Советы, потому что, глядя, какими методами работает съезд, ожидать демократического решения по местным Советам не приходится. Считаю, что Президент в стране нужен, но выбранный не таким путем, как это было сделано на съезде».

ВЯЧЕСЛАВ РЯЗАНОВ, студент 3 курса: «Президент должен находиться в условиях, которые заставили бы его заботиться прежде всего о государстве. Считаю, что таковых условий у нас пока не существует».

Что касается лично М. С. Горбачева, Президентом он избран, это мы должны воспринять как должное, т. к. депутатов, которые его выбирали на съезде, в свою очередь, выбирали мы сами. Лично я против кандидатуры Горбачева на пост Президента, альтернативой ему вижу А. Собчака».

Н. А. КАПИТОНЕНКО: «На мой взгляд, вопрос о президентстве в нашей стране преждевременен. Пока у Председателя Президиума Верховного Совета и у Премьера власти достаточно, чтобы решать проблемы в стране».

Очень много дел сегодня, которые нужно реализовать прежде чем вводить президентство: в первую очередь это формирование местных властей. С моей точки зрения вопросы президентства надо было обсудить на осеннем съезде, а выборы провести всем народом, что придало бы больший авторитет президентской власти. Ведь нам сегодня нужна именно авторитетная власть».

СДАЮЩИМ ГОСЭКЗАМЕН

В 1989—90 учебном году студенты, заканчивающие Хабаровский медицинский институт сдают государственный экзамен по «Актуальным проблемам теории социализма».

Кроме того, студенты имеют право (в соответствии с приказом Гособразования СССР № 685) сдавать экзамен по философии, политэкономии, социально-политической истории. Экзамен может быть сдан в устной или письменной форме.

Ответственным за проведение государственного экзамена назначена зав. кафедрой философии профессор Г. П. Шубина.

С вопросами к госэкзамену вы можете ознакомиться в кабинете философии № 423.

МЕДИЦИНСКИЕ КООПЕРАТИВЫ: ВЗГЛЯД ПАРТКОМА

На заседании парткома был рассмотрен вопрос «Об отношении парткома Хабаровского медицинского института к участию сотрудников и студентов в работе медицинских кооперативов».

С информацией по данному вопросу выступил член парткома И. З. Баткин. По итогам рассмотрения принята резолюция.

1. Учитывая кризисное состояние государственного здравоохранения края и недостаточное обеспечение населения некоторыми, особенно высококвалифицированными и высоко специализированными видами медицинской помощи, партком поддерживает участие сотрудников и студентов в развитии и работе медицинских кооперативов, прежде всего кооперативов лечебно-оздоровительного типа и по оказанию помощи инвалидам и престарелым, учебно-консультативных, а также работающих в сфере обслуживания сотрудников и студентов.

2. Участие сотрудников института в работе медицинских кооперативов партком считает допустимым при условии полного и качественного выполнения профессиональных обязанностей, в том числе штатной консультативной работы в поликлиниках и других лечебных учреждениях края.

3. Партком поддерживает прежде всего те кооперативы, которые финансируются из общественных фондов предприятий и учреждений, профсоюзных органов и не взимают непосредственной платы с больных.

4. На наш взгляд недопустимо взимание непосредственной платы с больного в кооперативах, преобладающей оплатой медицинских услуг в хозрасчетных медицинских учреждениях.

5. Учитывая тяжелое экономическое положение широких слоев населения, особенно инвалидов, пенсионеров, студенческой молодежи, партком считает, что консультативная помощь таким группам населения профессорами и доцентами медицинского института — членами КПСС, в кооперативах должна оказываться бесплатно.

6. По нашему мнению важным шагом в расширении услуг населению края было бы создание хозрасчетной поликлиники института.

ПАРТКОМ.

СЛОВО В ЗАЩИТУ

хозрасчетной деятельности трудовых коллективов (в том числе арендных отношений), регионального хозрасчета.

Нужно отметить сложность познания, осмысления категорий и законов, проблем политэкономии, а также неумение студентов, а порою и нежелание учиться, самостоятельно работать, в т. ч. и на лекциях.

Разумеется, сказанное имеет отношение не ко всем студентам, а к части. Разумеется, можно назвать и другие причины, формирующие отношение к предмету.

Другой вопрос возникает в отношении учебника по политэкономии. Чем студенты мотивируют свое отношение к общественным наукам? Тем, что их не устраивает учебник политэкономии. Учебник нельзя «протудировать» и, оказавшись, нельзя получить готовые ответы на заданные вопросы.

Действительно, новый учебник успел состариться. Сама жизнь ставит такие непростые вопросы, что «штудировать» — весьма неблагоприятное занятие. И в этих условиях студенты не должны игнорировать лекции и семинарские занятия, готовность преподавателей кафедры оказывать помощь студентам в изучении своей дисциплины.

Эту проблему можно рассмотреть и с другой стороны: должен ли учебник «кустаривать» студенты?

Далее. Как оценить отрыв от жизни студентов 4 курса от изучения политэкономии во II семестре? Сам факт обращения студентов 4 курса к администрации института по данному поводу не удивляет, так как кроме названных причин кризисная обстановка в различных областях общественной жизни, просчеты экономической теории сказываются на настроениях студентов, как и других членов нашего общества.

Однако отказ от изучения общественных наук — не выход в сложившейся ситуации. И в этой связи следует обратить внимание на смысл изучения общественных наук. В каждой науке есть ядро устойчивых знаний, которыми должны овладеть студенты. И смысл изучения политэкономии состоит в приобретении базовых экономических знаний, так как на этой основе формируется и новый тип мышления — экономического мышления, экономическая культура специалиста.

Смысл изучения общественных наук в целом и политэкономии в частности, в формировании способа мышления, в развитии интеллектуального потенциала личности студента — будущего специалиста. Так стоит ли студенту отказываться от изучения общественных наук и одновременно от развития тех функций головного мозга, которые в нем доминируют от природы?

Т. БРОВКИНА,
ст. преподаватель кафедры экономических наук.

«НАУЧНЫЙ» ИДОЛ И РЕАЛЬНОСТЬ

Эта статья была написана по просьбе студентов 4 курса лечебного факультета, тех самых, заваривших кашу с политэкономией социализма. Таким образом, рядом с мнением преподавателя политэкономии мы публикуем взгляд на проблему с научной точки зрения. Статья печатается в сокращении.

В выступлении на февральском (1990 г.) Пленуме ЦК КПСС при обсуждении проекта Платформы XXVIII съезда партии президент Академии наук Украинской ССР Б. Е. Платон остановился на кризисном состоянии общественного сознания и ответственности общественников за состояние дел в стране. Он отметил, что нравственность ученых не могла не претерпеть ущерба под давлением вышних, когда наука вынуждена была обосновывать очередные решения партийно-государственного руководства.

Перестройка пока не смогла разрушить стереотип ученого-обществоведа, жестко запрограммированного административно-командной системой. Общественное и сегодня не всегда испытывает настоятельную потребность в принципиальных выводах ученого, не склонного к конъюнктуре и приспособленчеству.

Выход из создавшегося положения оратор видит в решительной смене критериев и оценок работы общественников а так-

[Окончание на 2 стр.]

На совместном заседании совета патриотического и интернационального воспитания студентов института, комитетов ДОСААФ и ВЛКСМ были обсуждены основные положения проведения военно-патриотической игры «Патриот-90».

По сложившейся традиции накануне Дня Победы в институте проводится военно-спортивная игра «Патриот». В этом году проведение игры приурочено к 45-й годовщине Победы Советского народа в Великой Отечественной войне.

Игра «Патриот-90» включает следующие виды соревнований:

- стрельба из пневматической винтовки;
- сборка и разборка

оружия, снаряжение патронами магазина;

- метание теннисного мяча на точность;
- поднимание гири;
- перетягивание каната;

«Патриот-90»

- конкурс военных зрелищ;
- конкурс строевой песни.

Указанные виды соревнований и конкурсы обычно проходят динамично, напряженно, в острой спортивной борьбе и способствуют развитию интереса к военному делу, стремлению к успешному усвоению некоторых вопросов программы военной подготовки в институте и укреплению физической подготовки.

Победителем игры «Патриот» в сезоне 1988 — 1989 гг. была команда педиатрического факультета (капитан команды О. Толпыго), которая и в очередной игре будет бороться за главный приз соревнований.

Игра «Патриот-90» проходит в два этапа: вначале соревнования между I—V курсами. На лечебном факультете — 24 марта, на педиатрическом — 31 марта, стоматологическом — 7 апреля.

Во втором этапе встретятся команды - победительницы факультетов и разыграют в финальной встрече первенство института. Встреча назначена на 14 апреля.

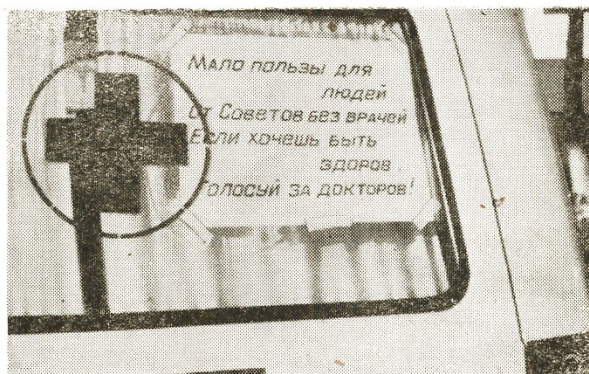
Общее количество участников одной команды 25 человек (6 девушек и 19 юношей). Каждый представитель команды может принять участие в одном или нескольких видах соревнований.

Заявки на участие в игре «Патриот-90» команды представляют за 7 дней до начала соревнований на военную кафедру.

Победители и призеры в командном и личном первенстве награждаются ценными подарками и почетными грамотами.

Приглашаем девушек и юношей института принять активное участие в военно-спортивной игре «Патриот-90».

В. ЛОШКАРЕВ,
ответственный за военно-патриотическую работу комитета ВЛКСМ.



В этих двух снимках, сделанных Евгением Ивашковым на улицах Хабаровска, приметы сегодняшнего дня. Бережно укутала девочка цветок кушона шарфа — весна пришла.

Весна-90, — это выборы в местные Советы. И каждый агитирует как может: на машине «Скорой помощи» плакат — «за докторов».

«НАУЧНЫЙ» ИДОЛ И РЕАЛЬНОСТЬ

[Окончание.
Начало на 1 стр.]

же в ограничении посягательства власти на деятельность науки.

Данные выводы не требуют больших комментариев. Они настоятельно просят своего воплощения в жизнь.

Результаты обследования, проведенного Госкомитетом СССР по народному образованию в 24-х университетах и 13-и вузах РСФСР, Украины, Белоруссии, Прибалтики, Закавказья, Средней Азии, Казахстана (опрошено более 2,5 тыс. преподавателей и студентов) свидетельствуют, что своей профессиональной деятельностью удовлетворены только четверть преподавателей.

Гораздо сложнее дело обстоит с внутренними факторами, связанными с интересами самих преподавателей. Эти же исследования, например, выявили, что менее критично каждый из преподавателей оценивает необходимость перестройки преподавания именно своей дисциплины. Авторитет их предмета в собственных глазах в 3—5 раз выше, чем со стороны преподавателей других дисциплин, студентов, администрации. Все это свидетельствует о наличии опаснейшей консервативной позиции преподавателей. Именно она способна не разрушать, а закреплять и воспроизводить даже те положения общественных наук, которые не прошли проверки практикой.

Чтобы быть конкретнее, обратимся к проблеме политической экономии (заметьте, что ее сос-

тояние со стороны преподавателей как наиболее глубоком кризисе из всех трех составных частей марксизма.) При этом останемся на двух, но наиболее существенных и актуальных сегодня вопросах: 1) почему общественное производство, втягивая человека в обобществление, ведет к его отчуждению, экономическому подавлению; 2) как видится переход к труду конкретному, созидательному, не только внешне по отношению к работнику вещественные и интеллектуальные результаты общественного производства, но и развивающегося человека, собственника.

Эти фактически вечные для систем социального управления вопросы, конечно же, ставились и основоположниками марксизма. Решение виделось в самом обобществлении производства, приспособлении к этому процессу жизнедеятельности человека и его воспроизводства. И для этого были объективные основания: ведущую роль в этот период имела тенденция к укрупнению производства, пролетаризация населения. То есть та тенденция, которая в последующем (как при капитализме, так и при социализме) оформилась в государственный монополизм. Роль же общественных наук в развитии и усилении этого направления состояла в том, что в качестве методологии экономики была принята политическая экономия. Обосновывая определяющую роль «обобщест-

вления труда, в тысячах форм идущее вперед все более и более быстрое (В. И. Ленин) как главной материальной основой наступления социализма, фактически обосновывала подчинение каждого отдельного производителя, каждого отдельного работника к единому производственному процессу.

В политическом плане это означало подчинение низов единому центру, государству как собственнику, утрату, отчуждение... процессы XVII—XVIII веков (отделение работника от собственных результатов труда) стали методологией социалистических преобразований в XX веке.

Подчинение человека как субстанционального элемента системы общественных отношений каким-либо внешним, по отношению к нему социальным, экономическим, политическим и другим структурам в конечном счете приведет к его отчуждению. Задача же общественных наук — показать самостоятельность каждого конкретного человека, его системнообразующую роль в функционировании общества, подвижный, изменчивый характер экономических, социальных, политических структур. Абсолютизация последнего неотвратимо ведет общественные науки к вырождению в апологику.

Подобно тому, как в прошлом идеологические интересы превращались М. Штинлера в «апостолы индивидуализма», а взгляды Л. Н. Толстого в «толстовщину», так и теперь сохраняются, жупелы при по-

пытках освободиться от преклонения «научным» идолам.

Творцы продолжают преклоняться перед своими творениями, не умея и не смея поставить под сомнение их реальность и жизнеспособность.

«Велика роль слова общественного деятеля в определении поведения его слушателей. Но это влияние зависит от позиции, уровня подготовки «внимателя», который может и не позволить увлечь собственное сознание в сторону идеологических химер. Но для этого необходимо полнее овладеть диалектикой, доводить свою мысль, логику до такой же гибкости, какой многообразной, подвижной, является реальная жизнь».

К сожалению экономическая наука — одна из немногих, которая, вероятно, не имеет своей философии. Известный русский мыслитель С. Н. Булгаков, который по словам ряда наших современников опередил свое время, сделал один из первых шагов в этом направлении, в работе «Философия хозяйства». Эта методология труда, методология хозяйствования, которая будет ориентироваться не на интересы отдельных групп, общественно-экономическое, а на общечеловеческие ценности, еще ждет своих авторов.

В. ШИЯН,
доцент ВПШ, кандидат философских наук;
М. ЛЕДЕНЕВ,
ведущий научный сотрудник ИЗИ ДВО АН СССР, кандидат экономических наук.

СОВЕТЫ ПЕРВОКУРСНИКУ

Медицинская и биологическая физика

С 1987 года в медицинских институтах введено преподавание курса «Медицинская и биологическая физика». Медицинская физика — это комплекс разделов прикладной физики, в которых рассматривается применение физических законов и закономерностей к решению теоретических и практических медицинских задач.

Биологическая физика (биофизика) — наука, изучающая физические явления в клетках, тканях, органах в целом организме.

Цель курса — обучение студентов — медиков физико-техническим знаниям и умениям, необходимым для изучения других дисциплин (химии, физиологии, рентгенологии и др.).

В итоге изучения курса, согласно программы, студенты должны знать:

— наиболее общие физические закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме;

— физические основы методов диагностики (аускультация, аудиометрия, электрокардиография, рентгенодиагностика и др.);

— физические основы методов терапии;

— назначение и устройство диагностической, лечебной и научной аппаратуры, используемой в медицине.

— основы информатики и методы обработки информации.

На лабораторных и практических занятиях студенты приобретают навыки в работе с медицинской аппаратурой, знакомятся с методиками проведения измерений и их обработки. Для изучения современных статистических методов обработки медицинской информации используются программируемые микрокомпьютеры и программы, разработанные для этих целей.

Изучение курса начинается с изучения поня-

тий дифференциального и интегрального исчисления, а также элементов теории вероятности, необходимых для изучения курса, а также для приобретения навыков по статистической обработке медицинской биологической информации.

Для изучения курса необходим исходный уровень знаний по физике и математике в объеме средней школы. При наличии пробелов в исходном уровне знаний, что иногда встречается, студент может восполнить этот пробел, используя учебники по физике и математике для медицинских институтов, посещая консультации и факультативы.

Учитывая то, что центр тяжести в учебном процессе высшей школы сместился в сторону самостоятельной работы студентов, большое значение приобретают методические разработки и рекомендации для студентов, которые создаются на кафедре.

Методические указания для студентов не заменяют учебники, они их дополняют, сокращая время, затраченное на обработку материала и повышают эффективность изучения. Очень важно научиться кратко формулировать приобретенные знания в виде конспекта.

Хороший конспект — это творческий портрет студента. Пользуясь конспектом с указанием проработанной литературы, можно решить задачу теоретического или практического характера. Такие задачи могут возникнуть не только в период зачетов или экзаменов, но и в дальнейшей профессиональной деятельности, так как современные методы диагностики и терапии основаны на знаниях, составляющих программу биофизики.

А. КИРИЯНЕНКО,
доцент, зав. кафедрой медбиофизики.

В ИНСТИТУТЕ ОБЕДЕННЫЕ ПЕРЕРЫВЫ

АНКЕТА НА ЗАКУСКУ

Большой холодной лягушкой в голове каждого полуголодного студента сидит мысль о немилых трехразовом питании. При существующем «урезанном» плане учебной программы, минуту свободную трудно выделить на непредусмотренные завтраки, обеды и ужины. Но чтобы шевелить извилинами, нужно потреблять калории. Где их взять? У большей части студентов дорога одна: через буфет (с ресторанными-космическими ценами) — в столовую. Или наоборот. Дорога длинная, требующая большого запаса времени и терпения — везде очереди. В среднем студент затрачивает на очередь в столовой от 30 до 60 минут. А потом: глянул, обиделся — и пошел, солдцем, то есть голодом, палимым.

Обращаемся к вам, голодные студенты! Те, кто хочет высказаться по поводу нашего кулинарного

столового обслуживания, те, кто имеет конкретные и неконкретные мысли, те, кто просто не знает чем заняться в очереди за пищей, приглашаются на первую пробу студенческой инициативы!

Просим, не удивляйтесь, когда однажды, придя в столовую и сев за стол, вы обнаружите стопку тест-карточек, в которых будут примерно такие вопросы:

— каково, на ваш взгляд, качество пищи сегодня?

— удовлетворены ли вы культурой обслуживания?

— ваши предложения.

Черкните, не стесняйтесь! Не прятать свои мысли!

Анкета составлена студенческим профкомом. Результаты ее покажут, что надо сделать нам, а что потребовать от треста столовых и ресторанов.

Просим вас, принять участие в анкете!
СТУДЕНЧЕСКИЙ ПРОФКОМ.



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 11 [882]

СРЕДА 4 АПРЕЛЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ОБСУЖДАЕМ ПРОЕКТ ПЛАТФОРМЫ ЦК КПСС

27 марта на общепарткомском партийном собрании в повестке дня стояло два вопроса: 1. Обсуждение проекта Платформы ЦК КПСС XXVIII съезду КПСС; 2. Выборы кандидата в делегаты XXVIII съезда.

По первому вопросу принято решение: «Принять за основу проект Платформы ЦК КПСС...». Кандидатом в делегаты на XXVIII съезд партии при повторном голосовании избран секретарь парткома института Николай Алексеевич Капитоненко.

После собрания редакция сделала небольшой экспресс-опрос коммунистов об их впечатлении о прошедшем обсуждении Платформы. Из опрошенных ни один не был удовлетворен работой собрания. Прозвучало даже такое определение: «мертвое собрание».

Отказавшись, наконец, от заранее подготовленных выступлений, мы не внесли взамен им духа терпимости и демократии на наши собрания. Так будем же учиться этому, сегодня нет другого выхода. Чтобы собрание не было «мертвым», оно должно быть непредсказуемым.

Читатель может составить собственное мнение о ходе и сути обсуждения Платформы ЦК КПСС. Публикуем коротко содержание выступлений.

Н. С. БАЗУЕВ: Много лет парткомартия забивала нам головы лозунгами. Пора партии вернуться в народ, развивать горизонтальные структуры внутри себя. Предлагаю ликвидировать райкомы, обкомы, парткомы, ввести систему референдумов. Считаю необходимым поддерживать демократическую Платформу и избрать на съезд делегата, не пользующегося партийной корочкой.

С. Н. КАЧАЛОВ: Когда читал проект Платформы ЦК КПСС удивлялся как сегодня такой аморфный документ мог появиться и как его можно было предлагать на обсуждение народу? Такое впечатление, что 7-й раздел написан держа карандаш в левой, то в правой руке. Платформа очевидно подвергалась тщательной редакции, так как вышла в печать с большим опозданием. Отсюда делаются выводы: какие бы ни были настроения в низах, в верхах все остается по-старому. Предлагаю одобрить проект демократической Платформы, так как последняя выступает за альтернативную многопартийную систему.

И. В. КИМАРСКАЯ: Как просто сегодня отказываются от всего, за что предыдущие поколения проливали кровь. Отказываются от партии, от Ленина.

Маркс говорил: «Революция корректирует себя», а у нас получается: «Революция уничтожает себя». Считаю, что главная причина в том, что никому понастоящему работать не хочется.

Ю. Н. ЦИПКИН: По частностям не устраивают обе Платформы. Необходимо четко определить отношение партии к печати, кадровой политике, к системе выборов ЦК и руководящих органов. Относительно демократической Платформы: та свобода фракций, которая предлагается, предполагает, что у нас будет не партия, а парткульта.

В. ВОЛЬГУШЕВ: Есть ли у КПСС будущее? Есть ли у КПСС поддержка молодежи? Считаю, что у КПСС нет ни того, ни другого. Я за демократическую Платформу. Она хоть и не пеняется, но выгодно отличается от Платформы ЦК КПСС.

А. М. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКИЙ: Можно критиковать Платформу ЦК, есть за что. Но демократическая Платформа, на мой взгляд, не приемлема, т. к. отказывается от партии. Этого нельзя допустить: в сохранении партии залог стабильности общества.

Я. П. СУРНИН: О том, что партия будет сохранена, говорят цифры:

96 процентов депутатов РСФСР — члены КПСС. Я за Платформу ЦК. Я возмущен поведением наших дальневосточных депутатов, вступивших в межрегиональную группу, которую считаю кучкой политических бандитов. КПСС стояла, стоит и будет стоять вечно, я уверен!

А. М. СОРВАНОВ: Государство в критической ситуации. Главная задача — сохранить его, с этих позиций и надо рассматривать обе Платформы. Если с демократической Платформы убрать ее внешнюю кудрявость, мы видим — не будет партии. Но больше некому взять ответственность за судьбы государства. Если мы действительно патриоты, то у нас должна болеть не о новых партиях, а о том как сохранить государство.

Л. В. ЛИХОБАБИНА: Мы должны поддержать Платформу ЦК, сделав ее более рабочей и конструктивной. В демократической Платформе меня не устраивает 3-й раздел, он не дает путей выхода из экономического кризиса. Не нравятся попытки растащить партию по муниципальному принципу.

Н. А. КАПИТОНЕНКО: Платформе ЦК КПСС нас сегодня оценивают беспартийные, молодежь. А в документе о молодежи всего несколько строк. У партии сегодня должна быть серьезная программа на развитие молодежи...

ЛИЧНОЕ МНЕНИЕ

«АПОФЕОЗ ПАССИВНОСТИ»

Плюрализм мнений вошел в нашу жизнь и исключительно важна сейчас выработка единой, в чем-то компромиссной, но обязательной для всех и прогрессивной Платформы. Понимая это, еще предыдущее общепарткомское партийное собрание разработало схему обсуждения Платформы ЦК КПСС на XXVIII съезде партии: первоначально обсудить Платформу в партгруппах, все предложения и замечания собрать специальной созданной рабочей группой, которая обобщит точки зрения всех коммунистов сможет составить объективное мнение о необходимости обсуждать и альтернативную демократическую Платформу партии, которая на следующий же день была опубликована для всеобщего обсуждения в дискуссионном листке газеты «Правда».

Вот так многообещающее началось первое демократическое обсуждение программ партии. И можно было бы только радоваться, что наконец-то каждый из нас осознал свою личную ответственность за судьбу партии и внесет

свой вклад в ее обновление, если бы не последнее общепарткомское партийное собрание 27 марта.

Судя по его повестке оно могло бы стать решающим для определения позиции нашей партгруппы в столь сложное для партии время. Но на деле оно стало апофеозом всеобщей пассивности. После первых двух выступлений председателю собрания приходилось буквально заставлять желающих выступить. Наконец-то их набралось около десяти и было вынесено постановление из привычных общих фраз: «одобрить», «дополнить», «принять»...

Ну а кандидата в делегаты выбрали в лучших традициях времен застоя: по должностному принципу, не пожелав даже выслушать программы...

О предложениях партгрупп, о рабочей группе по обсуждению Платформы ЦК КПСС никто даже и не вспомнил. А было ли все это вообще?

О. КЛЕПИЦКАЯ, член парткульта «Коммунисты за перестройку».

ОБРАЩЕНИЕ

Уважаемые избиратели! Уважаемые студенты Хабаровского медицинского и фармацевтического институтов!

Так сложился ход избирательной кампании этого года, что предыдущие выборы не определили депутатов районного Совета в округах, на территории которых располагаются общежития института №№ 1, 2, 3 и 4.

Предстоят новые выборы, которые состоятся 14 апреля этого года. Вашими коллегами с факультетов выдвинуты кандидатами студенты, преподаватели, работники административно-хозяйственной части. Вам представляется возможность выбрать достойного из них, кто по вашему мнению сможет представлять интересы молодежи в районном Совете. Помните, активное участие в голосовании — это ваш вклад в перестройку.

Призываем вас явиться 14 апреля на избирательный участок и сделать выбор своего депутата. Все на выборы! В Советы — достойных!

МИЛОСЕРДИЕ В ДЕЙСТВИИ

Из года в год, мы, как и все сотрудники института сдала деньги в Фонд мира, не зная на что конкретно идут наши средства. Но вот на очередном профсоюзном собрании было предложено сдавать деньги не в Фонд мира, а оказывать конкретную помощь в одном из детских домов г. Хабаровска.

Для этой цели мы выбрали детский дом № 5 для глухих и слабослышащих детей. Деньги решено было сдать в размере одноднев-

ного заработка, но многие сотрудники сдали значительно больше, и кроме этого приносили книги, игрушки, одежду. Теперь мы знаем, на что конкретно тратятся наши деньги. Например, на первый взнос для детского дома № 5 приобретены слуховые аппараты.

Мы, конечно, понимаем, что наша помощь небольшая, зато конкретная и приносит пользу.

Профсоюзный актив ЦНИЛ.

ПЕРВЫЙ ВЗНОС

Фонд музея получил первый взнос (130 рублей) от изобретателя СССР, ассистента кафедры травматологии и ортопедии П. С. Бессмертного. Призыв профессора Г. Ф. Колотилина о создании материаль-

ного фонда музея подвигнул, спасибо! Это хороший подарок к 60-летию института.

Г. РЫЖАКОВА, директор музея истории ХГМИ.

ТОЧКА ЗРЕНИЯ

ПОСЛЕ ВЫБОРОВ

КТО ПРАВИТ БАЛ...

Анализируя причины своего поражения на выборах, прихожу к следующим выводам. В борьбе не бывает мелочей. Изначально не сомневался в победе и не готовился к поражению. Отдал много сил отработке механизма выполнения своей программы, на уровне комиссии Верховного Совета СССР. Каждый день проводил встречи с избирателями, только иногда видел на них одного из своих конкурентов.

Общение со студентами многое мне открыло. Людей, готовых принимать участие в борьбе за перестройку меньшинство, но они есть, за что им благодарен. Считаю, что многие студенты напуганы преследованием со стороны администрации, «завалами» на экзаменах, непоселением в общежитие. Кстати, почему студенческий профком возглавляет человек, давно вышедший из студенческого возраста?

Самое же страшное, что в предыдущие годы, да и сейчас, мы воспитываем безынициативных людей,

биологических роботов, у которых нет беспокойства в душе за трагедию Отечества. Это показало крайнюю низкую активность на выборах, когда студентов уговаривали проголосовать, а были случаи, когда один получал бюллетени за несколько избирателей. Те, кто сообщал мне это по понятным причинам, просили не называть фамилий.

Большинство студентов усмотрело в предложенном мной принципе самоуправления опасность для себя. Ведь самоуправление не терпит бездельников, коллектив, имеющий права, изгоняет их, а так, глядя можно и проскокить шесть лет, не обращая внимания на грязь, убогость в общежитиях и учебных корпусах; даже плохую «корめжку» в столовой готовы терпеть.

Многие студенты прямо говорят: «Напрасно мы выдвигали свою кандидатуру у нас. Наш вуз слишком консервативен».

Н. БАЗУЕВ, преподаватель военной кафедры.

ВОЗВРАЩАЯСЯ К НАПЕЧАТАННОМУ

«Настоящих буйных мало!» — под таким заголовком была опубликована заметка Среднеуспенского студента в № 9 газеты «За медицинские кадры». Сегодня вы можете познакомиться с альтернативной точкой зрения на проблему.

МНОГО ЛИ ПОЛЬЗЫ ОТ БУЙНЫХ?

Дорогой коллега! Все мы склонны всё и вся обобщать и доводить до крайности. В этом наша общая беду. Но как и любое дело, то, о чем мы говорим, можно обсудить с нескольких сторон.

Не спорю, что часть пре-

подавателей и часть студентов явно не соответствуют «уровню» (жалко, понятие это не конкретное) сегодняшнего дня. Но есть и другая, большая часть, которая также как и мы, студенты, не удовлетворена ни своей работой, ни услови-

ями ее, ни результатами. Тут нужна ли конфронтация? Посмотрим другой дугой в глаза — халтура порой идет с двух сторон (студент — преподаватель). Но что первично?

Я считаю, что может это и утопично, человек не рождается лентяем и бездарем, таким он становится. И иногда, к сожалению, с помощью учителей. Чего не хватает нашему преподавательскому составу на мой взгляд: у нас в вузе не учитель ищет себе ученика, а наоборот. И это трудно для ученика, и не всегда возможно в силу разных причин. А потому — полупустые залы во время конференций СНО.

Работа студентов на практических занятиях весьма примитивна, а результат экзаменов — лишь результат статистической неравномерности один студент — много билетов.

Итого первых применений ЭВМ говорят о том, что знания первого уровня (узнавание) студенты приобретают лишь после долгой тренировки. Что же за профнация — работа на уровне ситуационных задач, если нет реального контроля примитивных знаний? Контроль должен быть индивидуальным, а не массовым. Уверен, что когда широко внедрится тестирование на ЭВМ, программа

нашего обучения, трещащая по швам, окончательно развалится. Или... развалится студенческие мозги.

С другой стороны — все пороки, исходящие из нынешней ситуации: техническая, экономическая нищета, разброд в мозгах и сомнения в пользе работы на будущее — в первую очередь на свое, личное будущее — плюс неудачные эксперименты по перестройке программ, сокращение абсолютно необходимых предметов в неизвестно чью пользу.

И не остается ничего кроме как надеяться на свои силы, если они есть.

Но не все можно постичь из книг. А многие имеют тенденцию умирать от безграмотности врачей.

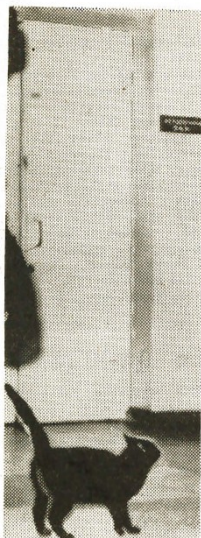
Итак: пора начать двигаться навстречу друг другу. Ведь обвиняния и упреки отбрасывают нас назад.

Самое основное требование, до которого, к сожалению, мы не все еще доспели — это требование качественного образования. В первую очередь для себя. Ведь навряд ли кто-то хочет стать дураком, простите за резкость.

Н. МАКРЕЦОВ, 3 курс.

СМЕЯТЬСЯ ЛУЧШЕ ПОЗДНО, ЧЕМ НИКОГДА —

РЕШИЛИ МЫ СПУСТЯ 4 ДНЯ ПОСЛЕ ПРАЗДНИКА СМЕХА



КОШКИ НЕ ПОХОЖИ НА ЛЮДЕЙ?

Кошки действительно не похожи на людей, особенно на студентов. Например, этот черный кот из множества институтских дверей, выбрав с табличкой «лекционный зал», долго общивал, а потом все же зашел.

Профессор Н. К. Фруентов, увидев этот снимок, не удивился, а только сказал: «У меня на лекциях бывали и собаки — тяга к знаниям свойственна всем».

СОВЕТЫ

ПРИНИМАЮЩИМ

Простейший способ приема экзамена: молчите и слушайте студента. Если говорит гладко, ставьте пять. Если запинаясь, — четыре, произносит лишь отдельные слова — три, молчит — два.

Если нашли шпаргалку — снизьте оценку на балл (две шпаргалки — на два, после десяти шпаргалок, наоборот, добавляйте за трудолюбие).

Если слышите от студента непонятные для вас слова, то за каждые пять слов добавляйте — или снижайте один балл по вкусу.

Помните, что своим присутствием, экзаменуемые дарят вам зарплату, а вы своим присутствием им стипендию — еще нет.

Не занимайте в аудитории командных высот — придется чаще отвлекаться на шпаргалки. Берегите свой и чужой покой.

Если вы — автор учебника, а студент говорит явную чушь, с вашей точки зрения, не спрашивайте у него, по каким учебникам он готовился.

ИЗ КОЛХОЗНОГО ФОЛЬКЛОРА

Справка. На курей совхоза Нагивово. Что они умерли естественной смертью от недоодеяния.
Друзья! Достигнув высоких показателей на колхозном поле, мы еще раз доказали всему миру, что советские медики могут трудиться...

К ПРАЗДНИЧНОМУ СТОЛУ

ТОРТ «ДЕКАНАТ»

Зачетки в больших количествах поливаются слезами и выкладываются слоями.

МЫСЛЬ ВСЛУХ

Многословие прощается только женщинам и генсекам.

В начале 1990 года в библиотеку института поступили следующие книги: Левина Л. И. «Сердце при эндокринных заболеваниях». В книге содержатся данные о состоянии сердечно-сосудистой системы у больных эндокринными заболеваниями и диагностики ее поражений. Подробно описаны мио-

кардиодистрофии эндокринного генеза. Книга предназначена кардиологам, эндокринологам, врачам кабинетов функциональной диагностики.
«Анаэробные инфекции в хирургии» — книга трех авторов: Колесова А. П.,

Столбова А. В. и Кочеров В. И. В монографии излагаются диагностика, механизмы возникновения и лечения гнойно-воспалительных заболеваний, вызванных анаэробами, которые в силу биологических особенностей в насто-

ящее время практически не регистрируются.
Издание рассчитано на хирургов, микробиологов, эпидемиологов.
В книге «Психиатрический диагноз» изложены методологические принципы диагностики психических за-

ПРОКАЗЫ ПИШУЩЕЙ МАШИНКИ ОПЕЯТКИ

Избивательный участок. Товароed. Полиминформация. Госгипропром. Глазность решений. Первопечатник Иван Федоров.

За здоровый сбыт студентов. Здравохоронение. Порнометражный фильм. Кандальная история. Общество резвости. Государственный Панк. Захватывающие результаты.

Сотрудники. Зияющие перспективы. Дисплей. Преподаватель. Зарплата. Нагло-русский словарь. Стусовечник. Образно вырождающаяся. Смертельная доза обучения. Протухты. Безвалютный обман студентами. Секретарь облома комсомола. Тень донора. Госплан СССР. Ракетные войска. Оперный пункт. Смирное существование. Кумитет. Непризнанные гении.



Центральная научно-исследовательская лаборатория Хабаровского медицинского института подала заявку в агентство «Пари»: «Нашей лабораторией выражена работа небылалых размеров, ее вес 12 кг 325 г, рост 77,5 см».

Крыса по имени Кузя принесет мировую известность Хабаровскому медицинскому институту. Уже сейчас Дальневосточная студия снимает документальный фильм «А звери здесь тихие...» с участием Кузмы, Крысой заинтересовались кавказские кооператоры из кафе «Шашлычная» и местные меховщики. В комитете ВЛКСМ организован сбор подписей в защиту уникального животного. Создан фонд прокормления Кузмы: счет в Жилстройсоцбанке г. Хабаровска № 030201.

АПЕЛЬСИНОВЫЙ КУБИЗМ

Кубизм — это направление в литературе и живописи [Пикассо] начала века. Например, поэт садился вечером в кафе и записывал в столбце все реплики, какие слышал, попиная чай. А потом называл эту запись стихами.

Один из студентов на январском заседании учебного совета конца века поступил по примеру того поэта. С той лишь разницей, что записывал стихи на листочках, а не в столбце.

Фамилии действующих лиц опущены редакцией, которую многие предупреждают о возможной расправе со стороны консерваторов.

— Какое счастье, что сейчас не 37-й!
— Ура! Да здравствует перестройка!!!

Студенты неистовствуют. Ё читает психиатрию.
— Кстати, чем вообще занимается народный контроль?

Поступили предложения:
— Упразднить.
— Улучшить.
— Наказаты! За то, что проверяют в рабочее время.

— Товарищи, не хамите друг другу. Будем голосовать за следующих...
Неимоверный аромат пронесся по аудитории.

— Кто-то ест апельсин, — прокатился шепот.
Д. сидит и нюхает: «Эх, вкусным лосомом пахнет».

Смотрит на часы: «Зачем нам это надо?»
Н.: «Нужен точный инструмент, определяющий знания студентов. Кафедры стоят на жестких принципах обязательного посещения лекций, их принцип: «Но пасаран» (они не пройдут!) А наш лозунг: «Пока студент один — он непо-

бедим!» А ЦМС все заседает. Преподаватель ничего не решает на сессии, а только штампует оценки. Деканат: вызывает, разрешает, допускает, переносит. Ректорат: участвует в отчислительных реакциях».
— Компьютеризация!!!
Д. ругается...
Профессора 1 волнуют часы.
Д. не выдержал — ушел.
К. пришел — ему-то что здесь надо?

Профессор 2 — ярый противник свободного посещения лекций Его волнует альтернатива.
Н.: «Лекции, которые можно слушать, лекции, которые можно не слушать и лекции, которые нельзя не посещать».

Профессор 2 все-таки не понял.
Н.: «Деканат — это не лобное место — это рабочее место».

Профессор 3 бодро взбегает на кафедру. То ли ругается, то ли жалуется, но зовет всех назад: «Давайте вернемся, Борис Михайлович, это возможно».

Профессор 2: «Скажите, Андрей Григорьевич, кого мы выпускаем?»
Ответ: «Это я вас должен спросить».

— 2,8 балла — средний балл! Либерализм недопустим, лепи двойки направо и налево.

— Принимайте экзамены письменно на дому — главное — конечный результат. И вообще, что хотите, то и делайте.

— Ну и что, что лекции читают по учебнику. Раз учебники такие хорошие, почему бы и не почитать? Н. поручает компетентной комиссии кого-нибудь послать. Голосуют.

Противник раздавлен, противник убит, лишь только на сцене появится Смит...



Фотографии для первоапрельской странички сделаны Евг. Ивашковым.

ЧИТАТЕЛЯМ БИБЛИОТЕКИ О НОВИНКАХ

болеваний, особенности обследования психических больных, вопросы деонтологии в психиатрии. Важное место занимают дифференциально-диагностические аспекты психической патологии.

В монографии Стариковой А. Т. «Фармакотерапия в эндокринологии» представлены новейшие достижения по фармакотерапии эндокринных заболеваний. На основании данных литературы и клинических наблюдений изложены материалы о влиянии лекарственных веществ на функцию желез внутренней секреции с учетом биосинтеза, метаболизма, регуляции секреции гормонов.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 12 (883)

СРЕДА, 11 АПРЕЛЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

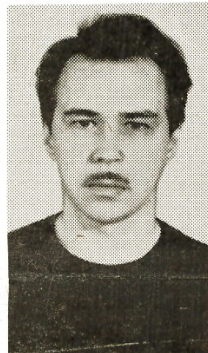
ЦЕНА 1 КОП.

14 АПРЕЛЯ — ПОВТОРНЫЕ ВЫБОРЫ ДЕПУТАТОВ РАЙОННОГО СОВЕТА

ПРЕДСТАВЛЯЕМ КАНДИДАТОВ В ДЕПУТАТЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОННОГО СОВЕТА

13 избирательный округ — включает в себя общежития № 1 и № 3. Баллотируется три кандидата.

ВАДИМ КОРН — 1965 года рождения, член ВЛКСМ. В 1982 году окончил среднюю школу г. Одессы. После окончания службы в армии в 1985 году работал слесарем, закончил курсы художников — оформителей, работал художником на заводе, вел кружок рисования в Доме культуры, работал в городской больнице санитаром.



С 1988 года проживает в Хабаровске. В этом же году поступил на подготовительное отделение медицинского института. В 1989 году закончил отделение с отличием и поступил в ХГМИ. Является студентом 1 курса лечебного факультета, старosta 105 группы.

АНДРЕЙ ШТЕФАН — 1971 года рождения, член ВЛКСМ. С 1988 года проживает в городе Хабаровске. В этом же году, после окончания средней школы, поступил в Хабаровский медицинский институт. В настоящее время — студент 2 курса стоматологического факультета. В течение двух лет является комсоргом группы.



В программе А. Штефана записано: «Главным считаю — по возможности решить насущные проблемы студенчества: 1. Отводить больше времени профилирующим предметам; 2. Введение различных форм обучения в институте, введение самоуправления; 3. Студенческое общежитие — студентам; 4. Дальневосточный коэффициент — к студенческой стипендии; 5. Создание добровольных медбригад для оказания медицинской помощи инвалидам и одиноким».

ИГОРЬ ЕГОРОВ — 1966 года рождения. Родился в городе Охе Сахалинской области. После окончания школы поступил в Омское летно-техническое училище Гражданской авиации. В 1986 году закончил училище и отработал по распределению три года в Охинской области. После окончания школы поступил в Омское летно-техническое училище Гражданской авиации. В 1986 году закончил училище и отработал по распределению три года в Охинской области.

14 избирательный округ — включает общежития № 2 и № 4. Баллотируются четыре кандидата.

КСЕНИЯ МАРТЫНОВА — 1969 года рождения. В 1986 году окончила среднюю школу в г. Хабаровске. Параллельно училась в музыкальной и художественной школах. В 1986 году поступила в ХГМИ. Комсорг группы, член комитета ВЛКСМ медицинского института, командир отряда «Милосердие». Выдержки из предвыборной программы К. Мартыновой: «Создание специального молодежного фонда в бюджете района; создание материальных гарантий в развитии сети специализированных детских учреждений для содержания детей студенческих семей, расширение строительства жилищной базы учебных заведений; обеспечение гарантий трудоустройства выпускников — молодых специалистов вместе с неукоснительным соблюдением льгот, предусмотренных действующим трудовым законодательством; в условиях реально существующей безудержной инфляции необходимо ввести продажу студентам хотя бы продуктов питания по заморозженным ценам, с компенсацией поставщикам убытков за счет средств бюджета. В депутатской помощи нуждается вопрос организации университетского обмена студенческими группами и молодыми специалистами, углубленного изучения отдельных профессиональных направлений как обучающихся, так и обучающихся; контроль за состоянием окружающей среды, введение личной ответственности и наказания виновных за загрязнение внешней среды».

Семей, расширение строительства жилищной базы учебных заведений; обеспечение гарантий трудоустройства выпускников — молодых специалистов вместе с неукоснительным соблюдением льгот, предусмотренных действующим трудовым законодательством; в условиях реально существующей безудержной инфляции необходимо ввести продажу студентам хотя бы продуктов питания по заморозженным ценам, с компенсацией поставщикам убытков за счет средств бюджета. В депутатской помощи нуждается вопрос организации университетского обмена студенческими группами и молодыми специалистами, углубленного изучения отдельных профессиональных направлений как обучающихся, так и обучающихся; контроль за состоянием окружающей среды, введение личной ответственности и наказания виновных за загрязнение внешней среды».



СВЕТЛАНА САНКОВА — 1971 года рождения. Член ВЛКСМ. Закончила среднюю школу в селе Маринское Хабаровского края в 1989 году. В этом же году поступила в Хабаровский медицинский институт, студентка первого курса лечебного факультета.

ИГОРЬ ПЕТРОВИЧ КОЛЬЦОВ — 1955 года рождения. Член КПСС. После окончания средней школы в 1972 году поступил в Хабаровский медицинский институт. В 1978 году окончил лечебный факультет и поступил в аспирантуру на кафедру микробиологии ХГМИ. С 1981 года и по настоящее время работает ассистентом кафедры микробиологии ХГМИ. Женат, имеет одного ребенка.

ВЛАДИСЛАВ ЛОШКАРЕВ — 1970 года рождения. Член ВЛКСМ. После окончания средней школы в 1987 году поступил в Хабаровский медицинский институт. Студент, в 1989 году избран в состав комитета комсомола ХГМИ.



ЮЛИЯ РОМАНОВА — 1972 года рождения. Член ВЛКСМ. Родилась в г. Одессе. В 1988 году закончила среднюю школу в г. Холмске Сахалинской области с золотой медалью. С 1988 по 1989 год работала в должности младшего медицинского персонала во 2-й горбольнице г. Хабаровска. В 1989 году поступила в ХГМИ, сейчас студентка первого курса стоматологического факультета. В программе сказано: «Главным считаю не давать людям беспочвенных обещаний, бороться за реальные проекты... наведение порядка в коммунальном хозяйстве района, решить проблему уборки территории с помощью жильцов района, не допускать строительства экологически вредных объектов, ремонт жилого фонда с высоким процентом износа. Добиваться расширения сети детских дошкольных учреждений; нормального медицинского обслуживания всех жителей района».

ИГОРЬ ПЕТРОВИЧ КОЛЬЦОВ — 1955 года рождения. Член КПСС. После окончания средней школы в 1972 году поступил в Хабаровский медицинский институт. В 1978 году окончил лечебный факультет и поступил в аспирантуру на кафедру микробиологии ХГМИ. С 1981 года и по настоящее время работает ассистентом кафедры микробиологии ХГМИ. Женат, имеет одного ребенка.

ИГОРЬ ПЕТРОВИЧ КОЛЬЦОВ — 1955 года рождения. Член КПСС. После окончания средней школы в 1972 году поступил в Хабаровский медицинский институт. В 1978 году окончил лечебный факультет и поступил в аспирантуру на кафедру микробиологии ХГМИ. С 1981 года и по настоящее время работает ассистентом кафедры микробиологии ХГМИ. Женат, имеет одного ребенка.

15 избирательный округ — жилищный. Баллотируется 4 кандидата.

АЛЕКСАНДР КОНСТАНТИНОВИЧ ДЕНКИН — 1951 года рождения. Беспартийный. В 1977 году закончил Владивостокский Государственный медицинский институт, по специальности санитарный врач. Трудовую деятельность начал в 1977 году в должности главного врача городской санэпидстанции города Биробиджана. Затем с 1985 по 1986 год работал в должности главного врача санэпидстанции Дальневосточного управления гражданской авиации. С 1986 по 1988 год работал зав. отделением коммунальной гигиены го-



родской санэпидстанции. В настоящее время работает главным врачом санэпидстанции Центрального района. Женат, имеет двоих детей.

АЛЕКСАНДР КОНСТАНТИНОВИЧ ДЕНКИН — 1951 года рождения. Беспартийный. В 1977 году закончил Владивостокский Государственный медицинский институт, по специальности санитарный врач. Трудовую деятельность начал в 1977 году в должности главного врача городской санэпидстанции города Биробиджана. Затем с 1985 по 1986 год работал в должности главного врача санэпидстанции Дальневосточного управления гражданской авиации. С 1986 по 1988 год работал зав. отделением коммунальной гигиены го-

родской санэпидстанции. В настоящее время работает главным врачом санэпидстанции Центрального района. Женат, имеет двоих детей.

АНАТОЛИЙ АНАТОЛЬЕВИЧ КУЛИКОВ — 1964 года рождения. Беспартийный. В 1981 году окончил Омское летно-техническое училище гражданской авиации. С 1984 по 1986 год по распределению работал в Ленской объединенной авиаэскадрилье ЯАССР. В 1986 году переведен во 2-й Хабаровский объединенный авиаотряд.

В 1987 году перевелся в мединститут старшим инженером по электроэнергетике, где и работает по настоящее время. Одновременно учится на 5-м курсе Владивостокского политехнического института. Женат, имеет одного ребенка.



Основными моментами программы: «Освобождение малообеспеченных семей инвалидов и пенсионеров от оплаты за жилье и коммунальные услуги, введение льготного кредитования семей; дать право населению обращаться за медпомощью в любое учреждение здравоохранения, к любому врачу. Улучшение работы и развития средств связи, строительство новых АТС. Улучшение санитарного состояния дворов и подъездов. Усиление борьбы с детской преступностью, выделение дополнительных средств для создания молодежных центров; улучшение работы коммунальных служб, развитие материально-технической базы тепловых и электросетей, экономики тепловой и электрической энергии».

ОТ РЕДАКЦИИ: В газете представлены не все предвыборные программы кандидатов и их фотографии в связи с тем, что редакция не располагала этими материалами.

РАБОТА в партийном архиве, я обнаружил стенограмму одного протокола заседания парткома, где указывалось, что среди сотрудников Хабаровского медицинского института обнаружена группа ученых, которые занимались подрывной контрреволюционной деятельностью. С целью выявить этих, так называемых, врагов нашего Отечества, мною были детально проработаны личные дела около 80 сотрудников нашего института, работавших в период с 1930 по 1960 год.

В основном, это заведующие кафедрами, ученые с довоенным стажем работы, выпускники Казанского, Одесского, Воронежского, Московского, С-Петербургского медицинских учебных заведений. Приезжали они по направлению Наркомздрава в служебную командировку, длительностью в два года, но многие, отработав поло-

годов разгневанного народа. Возмущаются все: и рядовые медицинские работники; и наделенные властью. Верхний шелон власти убеждает, что надо искать врагов и вредителей среди своих коллег по работе. Первыми в институте были признаны к ответу кто «бунтовал», т. е. высказывал свое мнение вслух, в силу своего открытого и искреннего характера. Потом пошли те, кто слышал но не донес, и тем самым проявил себя пособником врагов народа. В их число вошли А. В. Маслов (правда арест он избежал), И. Б. Галант, А. С. Борозинцев. Работать оставались в основном те, кто слышал и донес.

Как контрреволюционер в тюрьму попадает доктор Галант. Он находится под следствием с 1 октября 1937 года по 1 октября 1939 года. Хабаровский народный суд приговаривает его к двум годам лишения

благодаря которой они получили реальную возможность сравнить позиции двух кандидатов.

Как офицер Советской Армии вы несомненно имеете представление об офицерской чести. Напоминаю вам, что в это понятие включается обязательно уважительное отношение к достоинству и недостаткам (у кого их нет!) своего соперника.

И, наконец, как член об-

щества «Мемориал» вы должны знать к чему, например, в сталинские времена, приводила ссылка на какого-то анонима, усмотревшего какое-то нарушение закона.

На ваш риторический вопрос есть один простой ответ: Правит бал избиратель! Не насилюйте его, уважайте не только свою, но и его точку зрения. Учитесь, товарищ майор, демократии.

Ю. ФЕЛЬДШЕРОВ,
коммунист.

ПРАВИТ БАЛ ИЗБИРАТЕЛЬ

[Окончание.
Начало на 1-й стр.]

1990 ГОД ОБЪЯВЛЕН ЮНЕСКО ГОДОМ
Б. ПАСТЕРНАКА

ЗИМНЯЯ СКАЗКА

Мело, мело по всей земле
Во все пределы.
Свеча горела на столе,
Свеча горела.

Как летом роем мошкара
Летит на пламя,
Слетались хлопья со двора
К оконной раме.

Метель лепила на стекле
Кружки и стрелы.
Свеча горела на столе,
Свеча горела.

На озаренный потолок
Ложились тени,
Скрещенья рук, скрещенья ног,
Судьбы скрещенья.

И падали два башмачка
Со стуком на пол.
И воск слезами с ночника
На плиты капал.



И все терялось в снежной мгле

Седой и белой.
Свеча горела на столе,
Свеча горела.

На свечку дуло из угла,
И жар соблазна
Вздыхал, как ангел, два крыла

Крестообразно.
Мело весь месяц в феврале,
И то и дело
Свеча горела на столе,
Свеча горела.

СПОРТ

ИГРАЮТ ПРЕПОДАВАТЕЛИ

Завершилась межвузовская спартакиада «Здоровье» среди преподавателей. Турниры по семи видам спорта проходили на различных спортивных аренах Хабаровских вузов.

Великолепно выступили преподаватели ХГМИ на соревнованиях волейболистов. Наша команда предстала перед зрителями самой сильной и выиграла 1 место. В составе мужской волейбольной сборной выступили: А. Б. Островский, Г. Ф. Учайкин, И. К. Собошук, Ю. Е. Савосин, В. Казинов, В. В. Попов, А. И. Чайка, А. М. Хелинский.

И еще в одном виде спорта не нашлось равных нашим преподавателям. В первенстве футболистов сборной ХГМИ одержала убедительную победу, не оставив соперникам даже надежду на 1 место.

Добавим, что лучшим футболистом турнира был назван наш игрок — В. Н. Рисман. Кроме него футболистов ХГМИ на соревнованиях представляли: А. С.

Чудин, Г. К. Нелюбин, Ю. Е. Савосин, В. В. Данилов, В. С. Шмелев, Г. В. Кальченко.

По остальным видам результаты выступлений наших команд более скромные. По настольному теннису наша сборная стала третьим призером, четвертые места заняли баскетболисты, стрелки и пловцы, пятыми оказались лыжники.

В общем зачете сборная ХГМИ на 4 месте. Мы поздравляем наших преподавателей с успешными выступлениями в межвузовской спартакиаде и уверены, что последующие их выступления в спортивных состязаниях города и края будут не менее богатыми на собранный урожай призов.

Г. КАРКАШАДЗЕ.

СПАРТАКИАДА ХГМИ

Настольный теннис: ледфак — ледфак — 4:0; ледфак — стомфак — 2:2; стомфак — ледфак — 0:4.

Первое место заняли теннисисты ледфак в составе В. Вольман, В. Вялков, Ю. Бойченко, Н. Кантеева.

Посочувствуем работникам фармацевтического института. 29 марта у них в институте не было воды. А без воды, как известно, ни туды, ни сюды. Вот на кафедре неорганической химии фарминститута туды-сюды и дергали злостный кран, пока не остановились на положении «туды». Так и ушли со службы домой, не вернув кран в столь безопасное положение «сюды». Не будем судить их строго. Известно, что безводное дурно сказывается на состоянии организма.

что подобные записки еще цветочки. Как поступят «люди», которым «учиться надо» (хотя на наш взгляд, таких противопоставлено учиться медицине), узнав, что после потолка они не получают в библиотеке книг по ЛФК, акушерству и гинекологии, глазным болезням, гражданской обороне, анестезиологии, реаниматологии, рентгенологии, кожно-венерическим, инфекционным болезням?.. Всего испорчено 810 книг, из них 602 — полностью, 208 есть надежда отстранировать.

Большая часть учебников

ХАМСТВО СРЕДИ НАС

ПОСЛЕ ПОТОПА

Посочувствуем лучше своим родным студентам-медикам. Утром 30 марта неодолима тяга к знаниям привела их к двери библиотеки, расположенной прямо под кафедрой неорганической химии фарминститута. На двери висело объявление: «30 марта абонемент учебной литературы не работает по техническим причинам. Администрация. Поверх объявления в порыве благородного гнева студенты высказались вполне печатно: «Каждый день причины!», «Вы и так ничего не делаете!».

Но в течение дня гнев нарастал, молодые люди неожиданно остановленные в своем походе за знаниями нашли куда приложить нерализованные силы. Студент Шкуильский на дверях библиотеки высказал несколько собственных мыслей по поводу происходящего. Те, у кого была при себе бумага, писали гневные записки: «Засранки! Вы, вообще, чем думаете? Задним местом что ли? Людям же учиться надо, а вы все по отмазкам прёте. Прекратите эти фокусы, а то будем производить осмотр «пер ректум». Группа добромжелателей».

Редакция приносит глубокие извинения за перепечатанное сейчас читателем далеко не эстетическое чувство. Есть предположение,

пропала, и приобрести их библиотеке не сможет еще не один год до нового издания. Что услышат и прочитают работники абонемента в свой адрес за это время?

А пока они пытаются спасти то, что еще подлежит спасению. Маленькое помещение, отведенное под абонемент учебной литературы не позволяет вернуть работы по возвращению книг к жизни. Книжки сушить негде. А потому просьба отчаяния: может найдутся студенты, желающие помочь, разберут каждый по учебнику и высушат дома? В библиотеке почему-то не верят в реальность такой меры. Хотя работников абонемента можно понять. И вот им как раз стоит посочувствовать.

О. КЛИМОНОВА.



СООБЩАЕТ ГАИ

ДЕТИ НА ДОРОГЕ

На дорогах Хабаровска сложилась тревожная обстановка по детскому травматизму. Только за прошедший период времени этого года в дорожно-транспортных происшествиях погибли два ребенка, 18 детей получили различного рода травмы. В прошлом году за аналогичный период погиб один ребенок и были травмированы 12 человек.

Основными причинами, по которым дети оказываются под колесами транспорта являются: переход улиц в неустановленном месте, неожиданный выход на проезжую часть из-за стоящего транспорта, переход дороги на запрещающий сигнал светофора, нахождение на улице детей дошкольного возраста без сопровождения взрослых и т. д.

Так, 9 февраля 1990 года в 16.30 ученик школы № 61 Витя Молчанов девяти лет перебежал ул. Красноармейскую в неустановленном месте: из-за стоящего на остановке автобуса, и попал под колеса проходящего автомобиля «Татра». Мальчик погиб на месте дорожно-транспортного происшествия.

16 февраля в 15 часов ученик 6 класса школы № 63 Алеша Кельнер переходил улицу Красноармейскую на красный сигнал светофора и был сбит автомобилем РАФ. Мальчик получил травмы, госпитализирован.

27 февраля в 17.35 ученик второго класса школы № 43 Максим Чайка переходил улицу Калинина на красный сигнал светофора и был сбит проходящим автомобилем «Москвич»-2137. Госпитализирован.

17 марта в 17.25 ученик первого класса школы № 19 Денис Лесниченко выбежал на проезжую часть ул. Волчаневской в неустановленном месте и был сбит автомобилем ГАЗ-24. Мальчик получил травмы.

Подобных печальных примеров немало и избежать их можно только в одном случае: дети должны знать, что проезжая часть дороги с ее интенсивным движением автомобилей не прощает ни шалости, ни игр, ни пренебрежения к требованиям правил дорожного движения.

К. ГЛАДКОВ,
старшина милиции.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 13 [884]

СРЕДА, 18 АПРЕЛЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ИТОГИ ВЫБОРОВ В РАЙОННЫЙ СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ

В субботу, 14 апреля, состоялись повторные выборы в местные Советы. Избирателям наших округов предстояло выбрать депутатов Центрального районного Совета народных депутатов. Два округа в Центральном районе — общежития нашего института № 1, 2, 3 и 4.

По итогам голосования в 13 округе (это общежития № 1, 3) наибольшее количество голосов набрали Игорь Егоров — студент 1 курса стоматологического факультета ХГМИ и Вадим Корн — студент 1 курса лечебного факультета ХГМИ.

По 15 округу (территория жилмассива) наибольшее количество голосов у А. К. Денкина — главного врача санэпидстанции Центрального района и А. А. Куликова — ст. инженера по электротехнике ХГМИ. Так как из них никто не набрал 50 процентов голосов, по названным округам предстоит повторное голосование. Теперь избирателям 13 и 15 округов предстоит выбрать из двух кандидатов.

Что касается 14-го округа, то баллотировавшийся по этому округу И. П. Кольцов из четырех кандидатов набрал необходимое

для депутата количество голосов и избран в районный Совет. Редакция от души поздравляет Игоря Петровича!

Необходимо отметить активность на выборах студентов стоматологического факультета. Хуже в эти выборы голосовали студенты лечебного факультета.

К СВЕДЕНИЮ ИЗБИРАТЕЛЕЙ! 21 АПРЕЛЯ ПРЕДСТОИТ ПОВТОРНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ ПО ОКРУГАМ № 13 И № 15. ГОЛОСОВАТЬ ПРЕДСТОИТ СТУДЕНТАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В ОБЩЕЖИТИЯХ № 1 (ПО УЛ.

КАРЛА МАРКСА) и № 3 (ПО УЛ. ПУШКИНА). НАПОМИНАЕМ, ЧТО ЕСЛИ В СУББОТУ 21 АПРЕЛЯ ПОВТОРНЫЕ ВЫБОРЫ НЕ СОСТОЯТСЯ, НАЗВАННЫМИ ОКРУГАМ ПРЕДСТОИТ В ТРЕТИЙ РАЗ ПОВТОРЕНИЕ ВСЕЙ ПРОЦЕДУРЫ ОТ ВЫДВИЖЕНИЯ КАНДИДАТОВ И Т. Д. УВАЖАЕМЫЕ ИЗБИРАТЕЛИ! СТУДЕНТЫ! В ВАШИХ ИНТЕРЕСАХ НЕ ЗАТЯГИВАТЬ ВЫБОРЫ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК. ВЫБЕРЕМ ДОСТОИНЫХ ДЕПУТАТОВ 13-го и 15-го ИЗБИРАТЕЛЬНЫХ ОКРУГОВ 21 АПРЕЛЯ!

Экспресс-интервью



Редко появляются в нашей газете материалы о комсомольской жизни. Может быть из-за недоработки редакции, а может быть сами комсомольцы не дают знать о себе... Не будем искать причины. Лучше спросим членов комитета комсомола института об их настроении в дни съезда ВЛКСМ.

ЛАРИСА ЦОГОВА, заместитель секретаря комитета ВЛКСМ по идеологии: «Честно говоря, настроения никакого. Убеждаюсь все больше в том, что комсомол как молодежная организация себя изжил. Нет веры, что XXI съезд способен реально изменить ситуацию. Единственно честный выход, на мой взгляд, — распустить организацию, не оправдывающую своего предназначения.

Комитеты комсомола превратились в бюрократические структуры. Мы заняты бумагами, текущей. Элементарное — организовать досуг молодежи нам не под силу. Например, наш комитет комсомола год назад купил видеомагнитофон, который комсомольцы до сих пор не видели и трудно сказать, когда увидят...»

ВАЛЕНТИН ВОЛГУШЕВ, секретарь комитета ВЛКСМ: «ВЛКСМ на сегодня организация несостоятельная, изжившая себя. И тем большие надежды я возлагаю на XXI съезд комсомола. Туда поехали люди, понимающие, что работать по-прежнему больше нельзя, и, думаю, они достаточно компетентны, чтобы предло-

жить иную структуру молодежной организации, принципиально отличную от сложившейся. Может быть, вся «пирамида» перевернется, т. е. во главе ее станут первички, а все райкомы, горкомы будут работать на первичку... Тогда мы сможем реально решать молодежные проблемы. Сейчас же комитет комсомола занимается сбором взносов, постановкой на учет и снятием с учета. Такая работа не может удовлетворять.

В данный момент меня удивляет и настораживает, что информация о съезде в средствах массовой информации очень скудная. Если решается судьба такой крупнейшей организации, нужно как можно больше гласности придать этому событию».

АЛЕКСЕЙ ЗАЙКИН, зам. секретаря комитета ВЛКСМ: Работа комсомольского съезда напоминает мне работу студенческого форума. Опять такая же длительная дискуссия по вопросам регламента, опять то же нежелание делегатов слышать друг друга. Только бы прорваться к микрофону и провозгласить своими словами то, что уже было сказано. Нужно расхотиться по дискуссионным центрам, только там может родиться конкретная идея. А они нужны как воздух. Ведь этот съезд может оказаться последним для ВЛКСМ.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

«МОЛОДЫЕ ВРАЧИ В РАЙОНЕ НЕ ОСТАЮТСЯ»

Эта небольшая заметка, по сути дела, сухое перечисление фактов. Факты таковы, что дополнительных пояснений и эмоций к ним не требуется. А может быть у заместителя главного врача центральной районной больницы Нанайского района, написавшей это письмо, на эмоции уже просто не хватает сил, потому что все они уходят на работу. Ведь лечить людей надо и в невыносимых условиях.

Для вас, завтрашние врачи, эти сухие факты. На ваши силы, разум, помощь одна надежда.

Под этим письмом можно было бы смело ставить адрес любой другой глубинки нашего края, страны. Вот в чем беда и боль.

В Нанайском районе проживает 21000 человек. Протяженность района — 150×100 километров. Населенных пунктов в районе — 15. Имеется центральная районная больница, 4 сельских участковых больницы, 3 врачебных амбулатории и 9 ФАПов. В центральной районной больнице трудятся 40 врачей, среди них: хирурги, терапевты, фтизиатры, педиатры, акушеры-гинекологи, врачи узких специальностей: окулист, ЛОР, невропатолог, рентгенолог, инфекционист, анестезиолог.

В сельских участковых больницах работают терапевты и педиатры. Во врачебных амбулаториях терапевты. Обеспеченность врачебными кадрами на 1989 год — 75 процентов. Нет дерматолога, рентгенолога, анестезиолога.

В район ежегодно приез-

жает 2—3 молодых специалиста. Молодые врачи в районе после трехлетней отработки практически не остаются, так как нет удобства коммунальных, не всегда своевременно решаются жилищные вопросы. Материально — техническая база здравоохранения района слабая. Лечебно-профилактические помещения находятся в приспособленных помещениях; кроме терапевтического, родильного отделений, остальные без канализации и водоснабжения.

Из вспомогательных служб имеются: клиническая лаборатория, баклаборатория, рентгенокабинет, флюорографический кабинет, ЭКГ. Медоборудованием и медицинским инвентарем обеспечены неудовлетворительно.

Из-за недостатка специалистов, молодым врачам, особенно терапевтам и педиатрам, приходится совмещать работы на подставках.

Из-за отдаленности населенных пунктов выезд специалистов для оказания квалифицированной помощи осуществляется машиной «Скорой помощи», летом — водным транспортом.

Администрация райбольницы старается по мере возможности разрешить проблемы в области медицинского обеспечения, жилищно-бытовые. Мы ждем помощников, не боящихся трудностей, молодых, энергичных, знающих свое дело.

М. АКТАНКО,
зам. главного врача
ЦРБ Нанайского района.

Анализ идеологической обстановки в городе

УРОВЕНЬ
ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКОЙ
АКТИВНОСТИ В ГОРОДЕ

Январь и февраль т.г. характеризуются нарастанием предвыборной борьбы, проведением митингов. В течение февраля т.г. было проведено 5 митингов. 11.02 (около 100 чел. на площади им. Ленина), 13 февраля (около 300—100 чел. на площади им. Ленина), и 3 марта (около 50 чел. в ИКО «Динамо») были проведены «партийным фронтом» несанкционированные митинги. 17 февраля (около 200 чел. на Комсомольской площади) воины-интернационалисты провели митинг, посвященный выводу Советских войск из Афганистана, 25 февраля (около 1500 чел. в ИКО «Динамо») состоялась встреча кандидатов в народные депутаты с жителями города, представителями неформальных объединений.

Основные лозунги, звучащие от представителей неформальных объединений на митингах: «КПСС должна признать историческую ответственность за развал в нашем обществе», «Требование отставки в полном составе крайкома КПСС», крайисполкома, Крайсовпрофа, горкома КПСС, горисполкома, «Не допустить коммунистов — представителей партаппарата к депутатским мандатам».

Круг участвующих в митингах, в основном, студенты, хотя имеется тенденция к расширению участия молодежи.

В феврале т.г. распался общественно-политический клуб «Трудодень», активно политически работавший в 1988—1989 гг. Его состав, 8—13 чел., перешел в другие политические структуры.

ИТОГИ ВЫБОРОВ
4 МАРТА 1990 ГОДА
В ГОРОДСКОЙ СОВЕТ

Из 41250 избирателей, включенных в списки, приняло участие в выборах 268935 (65,26%). Из 159 избирательных округов выборы прошли в 156, в 3-х — не состоялись из-за неявки избирателей. В 1-м туре выборов в городской Совет избрано 62 депутата. По 57 округам прошло переголосование 13 марта т.г. и еще по 37 округам пройдут новые выборы — 22 апреля т.г. Из 62 избранных депутатов 80,6% — члены КПСС, 2 чел. — члены ВЛКСМ, 16% — беспартийные, 16% — рабочие, 16% — руководители, 10% — военнослужащие, 8 чел. — врачи, 7 чел. — учителя, 25,8% — женщины, 1 чел. — юрист, 1 чел. — научный работник, 2 чел. — парт. работники (Соколов, Савченко), 1 — сов. работник (Казаченко), 3 чел. — профсоюзные работники.

УСЛОВИЯ БЫТА
И ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ

Проблема обеспечения жителей города благоустроенным жильем на данный период остается нерешенной. Так, на одного жителя приходится 5,3 кв. м жилой площади, что составляет лишь 82% от нормы. Причем, речь идет о жилье вообще, т.е. ветхом, неблагоустроенном и благоустроенном.

В ветхом жилье проживает 5107 семей. Пужаются в улучшении жилищных условий 50955 чел. (8,48% от числа жителей), в т.ч. участников Великой Отечественной войны — 1226 чел., инвалидов Великой Отечественной войны — 11, многодетных семей (в чел.) 2044. Ежегодно выделяется в городе 6200 квартир.

Обеспеченность общественным транспортом в городе составляет лишь 79,5% от нормы (норма на одного жителя в год — 610 поездок, фактически приходится 488).

Магазинов в городе имеется лишь 78,6% от нормы на 1000 жителей (норма 208, фактически 161,1). Что касается предприятий общественного питания, то здесь обеспеченность — 46,4% от нормы.

Обеспеченность жителей больницами составляет 72,7% (по норме на 1000 жителей 14 коек, имеем — 10), а поликлиниками — 84,1% (при норме 23 посещения в смену на 100 жителей, фактически — 20).

Обеспеченность прачечными составляет 69,0% (бани — 61,1%), т.е. одна треть жителей постирать и помыться имеет возможность только в домашних условиях.

Всего объем бытовых услуг на одного жителя составляет 65—90 рублей в год или 5—7 рублей в месяц.

КРИМИНОГЕННАЯ
ОБСТАНОВКА

За 1989 год в УВД крайисполкома передано 20 автомобилей импортного производства. На начало 1990 года заключены договоры на содержание дополнительно 88 сотрудников ППС, 20 инспекторов ДПС, 53 участковых инспектора милиции и 2 участковых ИДН. На технические нужды ОВД безвозмездно передано 142 тыс. руб.

В Индустриальном районе создан рабочий отряд содействия милиции. В Железнодорожном и Индустриальном районах действуют хозяйственные правовые ассоциации по охране общественного порядка.

Однако оперативная обстановка в городе ухудшается. По сравнению с 1988 г. число преступлений выросло на 31,8%, достигло 12,5 тыс., на 58,7% выросло число тяжких видов преступлений, в т.ч. убийств — на 82,1%, тяжких телесных повреждений — на 40,4%, разбоев и грабежей — на 50,7%. Возросли такие виды преступлений, как кражи государственно-го и личного имущества граждан, хулиганство, преступления по линии БХСС, угонов и разукрупнения автомототранспорта, наркомании.

Ранее судимые совершают до 45,3% повторных преступлений, 29,1% — преступлений совершают несовершеннолетние. Каждое третье преступление совершается в состоянии алкогольного опьянения.

В городе более 7,6 тысяч освобожденных из мест лишения свободы, в т.ч. 1196 чел. прибыли в Хабаровск в 1989 году. Сложно решаются вопросы их трудоустройства, расселения.

ПРОИСШЕСТВИЯ

7.03.90 в Индустриальном районе ночью произошло 2 взрыва в жилых квартирах из-за утечки газа. По адресу ул. Красноармейская, 113 — семья не пострадала. По адресу ул. Кубяка, 17 — где проживали 3 семьи, после пожара обнаружен труп Бондарь В. П. 1951 г. рождения, труп неустановленного мужчины, а также скончалась в БСМП женщина, которая во время пожара, выпрыгнула из окна; секция находилась на третьем этаже. От взрыва пострадали 4 секции верхнего и нижних этажей.

РЕЛИГИОЗНАЯ
ОБСТАНОВКА

В городе более 30 различных религиозных объединений и групп. Наиболее многочисленные из них: православная, евангельская христиан-баптистская, адвентистов 7-го дня (АСД), иеговистов и пятидесятников. На активизацию религиозной деятельности оказало значительное влияние учреждение в 1988 году Хабаровско-Владивостокской епархии русской православной церкви во главе с епископом Гавриилом (Ю. Г. Стеблякино). Епархия активно работает в ряде общественных организаций (фонд Мира, фонд культуры, детский фонд и

ИНФОРМАЦИЯ К РАЗМЫШЛЕНИЮ,
ИЛИ ОБРАЩЕНИЕ
К СОРАТНИКАМ-СТУДЕНТАМ

Дорогой коллега!
В долгих раздумьях родилась мысль об улучшении нашего учебного процесса. Пресловутый вал «на среднего специалиста» захлестнул главную цель нашего обучения в альма-матер. Есть предложение перейти на новую форму обучения.

Ты находишь себе Учителя, выбиваешь в деканате индивидуальную программу, у тебя появляется время. С утра идешь к своему Учителю, который передает тебе знания, накопленные годами, а твоё дело жадно все это впитывать.

По ходу дела устраиваешь на работу, назовем так: помощник доктора — много разгрузишь этим своего учителя, да и сам много узнаешь из организационной стороны работы доктора. А этого не дают ни в учебниках, ни на лекциях, лишь изредка на практических занятиях.

Дорогой друг! Это всего лишь информация к размышлению, и если тебе понравится эта мыслишка, то борись за нее и знай, что уже идет работа в этом направлении. Будь активной.

Ж. ЧИМИТДОРЖИЕВ,
студент 5 курса педфака.

ВОЗВРАЩЕНИЯ

Месяц, белый как снег, и как снег молодой,
Рожки влево задорно направил...
Под какой ни родиться счастливой звездой,
Жизнь — всегда отступление от правил.

И пускай говорят, что всегда не к добру
Видеть месяц заносчивый, юный!
Возвращенье Луны мне опять ко двору,
Как звучащие нежные струны.

Возвращенье Луны, возвращенье надежд,
Возвращенье яркого света,
Из-под старых и выцветших зимних одежд
Снова выглядит жаркое лето.

Все вернется когда-то: и радость, и боль,
Все уходит, чтоб после вернуться...
Месяц в небе стоит; со спокойной душой
Засыпаю, чтоб утром проснуться.

Елена ГИНЗБУРГ,
4 курс лечебного факультета.

ТОЧКА ЗРЕНИЯ

ВЗВОРОСЛОСТЬ

в кинотеатре «Октябрь»,
где шел американский фильм «Маленькая женщина»



СВЕЧА

Фитиль — как роза
в хрупкой вазе,
Огонь — тончайший
аромат.
Каких изысканных
фантазий
Потребует единый взгляд!
Каких божественных
сравнений
Не находилось для
свечи —
Той жрицы тайных
откровений,
Хранящей от сердец
ключи!



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 14 (835)

СРЕДА, 25 АПРЕЛЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ЗДРАВСТВУЙ, АБИТУРИЕНТ-90!

ХГМИ — 60 ЛЕТ



Дорогие друзья! Вы поступаете в наш институт в юбилейный для него год. Хабаровский медицинский начал готовить студентов в 1930 году, шестьдесят лет назад. Первым ректором Дальневосточного Государственного медицинского института (так он тогда назывался) был профессор Николай Дмитриевич Бушмакин, один из руководителей Всесоюзного института экспериментальной медицины. Расцветом творческих сил профессора была работа в нашем институте.

Н. Д. Бушмакин поставил перед собой задачу готовить врачей и преподавателей первого медицинского вуза на Дальнем Востоке. Эта задача была выполнена, а традиция жива до сих пор. Нашими выпускниками были профессора С. И. Сергеев, В. С. Суворин, А. И. Зеленский, А. К. Пиотровский.

Сегодня ректор нашего

института — выпускник 1954 года, член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, профессор Андрей Григорьевич Росляков. Профессор Елена Ивановна Кропачева в числе первых хабаровских хирургов, которые начали делать операции на сердце. Елена Ивановна возглавляет кафедру госпитальной хирургии.

Выпускником 1960 года является профессор Валерий Васильевич Поступаев, он более 25 лет работает на кафедре биохимии.

Список можно продолжать бесконечно, к нему прибавится огромная армия доцентов, кандидатов медицинских наук, старших преподавателей и ассистентов. Это все люди, преданные науке, своему институту, профессии, Дальнему Востоку. Люди, которые будут учить вас медицине.

Г. РЫЖАКОВА,
директор музея ХГМИ.

ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ЭКЗАМЕНЫ В ХАБАРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ НАЧнутся 16 ИЮЛЯ И ЗАКОНчатся 1 АВГУСТА. ЗАЧИСЛЕНИЕ БУДЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ДО 5 АВГУСТА. ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ ОТ АБИТУРИЕНТОВ С 25 ИЮНЯ ПО 15 ИЮЛЯ.

ВАМ ПРЕДСТОИТ СДАВАТЬ ЭКЗАМЕНЫ ПО: БИОЛОГИИ (УСТНО), ХИМИИ, РУССКОМУ ЯЗЫКУ И ЛИТЕРАТУРЕ (ПИСЬМЕННО). ВСЕ КОНКУРСНЫЕ ЭКЗАМЕНЫ ОЦЕНИВАЮТСЯ ПО ПЯТИБАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ. ДЛЯ АБИТУРИЕНТОВ, ОКОНЧИВШИХ ШКОЛУ С ЗОЛОТОЙ ИЛИ СЕРЕБРЯНОЙ МЕДАЛЬЮ, ЛИБО ИМЕЮЩИХ ДИПЛОМ С ОТЛИЧИЕМ, НА ВСЕ ФАКУЛЬТЕТЫ ПРОФИЛИРУЮЩИЙ ПРЕДМЕТ — БИОЛОГИЯ.

ПЕРЕД ВСТУПИТЕЛЬНЫМИ ЭКЗАМЕНАМИ ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ БУДУТ ОРГАНИЗОВАНЫ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ВСЕМ ПРЕДМЕТАМ.

Лечебный факультет самый крупный и самый богатый традициями. Он организован в 1930 году, с момента создания института. В те далекие времена на факультет было принято 106 студентов, которые учились и строили, создавали учебные пособия и материалы. Многие из студентов первого и последующего выпусков стали преподавателями института.

Современный факультет, деканатом и общественным советом факультета. За последние годы в обучение студентов нашего института, как и в других вузах страны, произошли существенные изменения.

Демократизация получила свое развитие и на старейшем факультете института, которому в этом 1990 году исполняется 60 лет.

специальность, будущее место работы, с учетом изменений, происходящих в нашем обществе.

Происшедшие изменения в обучении студентов, придание обучению большей самостоятельности, вплоть до обучения по индивидуальному графику, требует и более качественной подготовки абитуриентов.

Учиться на факультете интересно, но нелегко.

На протяжении ряда лет факультет традиционно занимает первые места в соревнованиях по различным видам спорта не только со студентами других факультетов, но и с преподавателями.

Наряду со спортом, студенты составляют основу художественных коллективов института. Ежегодно студенты — любители организовывают вечера художественной самодельности «Медиада», «Лебединая песня», пользующиеся большой популярностью у студентов и преподавателей института.

Студенты факультета про-

ЛЕГЕНДЫ И МИФЫ ЛЕЧФАКА

Абитуриент ХГМИ напоминает Ивану-царевича на распутье. Тому, правда, было легче: перед ним стоял указатель, дающий недвусмысленные наставления. Какая дорога в нашем институте ведет прямо — сказать трудно. Самая широкая, вроде, к нам, на лечфак (больше всего принимаются). Тем не менее, говорят, что именно сюда труднее всего поступить.

Эту байку сочинили и усиленно распространяют сами бывшие абитуриенты лечфака, ныне успешно обучающиеся (спящие на лекциях).

Честно говоря, я не знаю еще ни одного студента, прошедшего приемные комиссии всех факультетов. Тем не менее, несмотря на широкое распространение этой легенды как в самом институте, так и за его пределами, проходной балл у нас из года в год остается рекордно высоким.

Яркой, интересной, насыщенной жизнью живут студенты лечебного факультета. Получая диплом врача-лечебника они приобретают навыки общественной деятельности. Приглашаем вас, выпускники средних школ, рабочие, служащие, выпускники медицинских училищ, всех, кто решил посвятить свою жизнь благородной профессии врача, поступать на лечебный факультет.

Г. АНАНЬЕВ,
профессор, декан лечебного факультета.

преподавателей постоянно напоминают: «Вы же лечебники, а не педиатры». Некоторые додумываются: «Да эту тему мне педиатры лучше отвечают!» Оставим это на их совести...

По неизвестным причинам, именно лечфак стоит в авангарде политической жизни института. Именно здесь впервые прозвучал призыв отменить, или хотя бы не сдавать политэкономии социализма. По мнению преподавателей политэкономии причина ясна: на лечфаке собирались все главные лентяи, не желающие изучать эту крайне важную и нужную науку.

Что еще мы сами про себя рассказываем? Врожденная скромность не позволяет мне вслед за преподавателями повторить, что мы самые умные. Все остальные наши анекдоты настолько длинные и разнообразны, что привести их здесь достаточно трудно...

Но, собственно, будущие студенты нашего факультета не теряют ничего, ибо анекдоты эти совершенно свободно гуляют «из уст в уста». Впрочем, каждое поколение студентов создает свой собственный фольклор. Теперь, надеюсь, все понимают, как нужны институту, а особенно лечфаку свежие силы по сохранению и обновлению нашего устного творчества!

Е. ГИНЗБУРГ,
студентка 4 курса лечебного факультета.

РОВЕСНИК ИНСТИТУТА

В настоящее время на лечебном факультете обучается более 1700 студентов. В течение восьми лет функционирует вечернее отделение факультета, на которое ежегодно поступает для учебы без отрыва от производства 100 медицинских сестер и фельдшеров.

В составе факультета 25 кафедр, возглавляемых 19 профессорами, докторами медицинских наук и опытными доцентами. Среди них много известных ученых: член-корреспондент АМН СССР профессор А. Г. Росляков, профессора Е. И. Кропачева, Л. И. Геллер, Б. З. Сиротин, А. М. Войно-Ясенецкий, Г. С. Ковальский, В. И. Кустов, В. Д. Линденбратен, В. В. Скупченко и другие. Многие из них являются выпускниками факультета.

Факультет готовит врачей различных специальностей: терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов. За годы своего существования факультет подготовил более 9 тысяч врачей-лечебников. Руководство обучением

Свободным стало посещение студентами старших курсов лекций, увеличился объем учебных часов, выделенных на самостоятельную работу студентов во внеурочное время. Студенты факультета сами планируют свою экзаменационную сессию, распределяют стипендии, места в студенческих общежитиях.

На кафедрах факультета основной упор сделан на организацию самостоятельной работы студентов: от письменных экзаменов, проведения промежуточного (среднего по оценкам в течение семестра) контроля до использования на экзаменах ЭВМ.

Свою главную задачу профессорско-преподавательский состав факультета видит в воспитании нового поколения врачей-лечебников, сознательно и с ориентировкой на будущую

Программа рассчитана на отличную и хорошую подготовку в школе, на повседневную работу в вузе, включая самостоятельное приобретение студентами практических навыков в клиниках во внеучебное время. Тем не менее, опыт показывает, что большинство студентов успешно справляются с обучением. Так в прошедшую зимнюю экзаменационную сессию 6 процентов студентов сдали ее только на «отлично», 31 процент — на «отлично» и «хорошо».

Студенты лечебного факультета активны в научной и учебно-исследовательской работе. Многие из них занимают призовые места на конкурсах, олимпиадах, республиканских и союзных научно-студенческих конференциях. В почете у студентов лечебников спорт, занятия физической куль-

живают в двух общежитиях, одно из которых на 450 мест построено по гостиничному типу. Большими полномочиями наделены студенческие советы общежития, осуществляющие среди жильцов общежития принципы самоуправления.

Яркой, интересной, насыщенной жизнью живут студенты лечебного факультета. Получая диплом врача-лечебника они приобретают навыки общественной деятельности.

Приглашаем вас, выпускники средних школ, рабочие, служащие, выпускники медицинских училищ, всех, кто решил посвятить свою жизнь благородной профессии врача, поступать на лечебный факультет.



Ректор института А. Г. Росляков вручает диплом о медицинском образовании выпускнице 1989 года выпуска. При счастливым стечением обстоятельств через шесть лет и вы услышите из уст Андрея Григорьевича: «Поздравляю, коллега!..»

ЕДИНСТВЕННЫЙ НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ

Самый молодой факультет в институте и единственный на Дальнем Востоке — стоматологический. В этом году он отметил свой десятилетний юбилей. С тех пор как в 1984 году состоялся первый выпуск, уже более 600 врачей-стоматологов с дипломами ХГМИ осуществляют лечебно-профилактическую деятельность в различных регионах страны.

Обучение на факультете продолжается 5 лет. Первые два с половиной года студенты изучают общетеоретические и медико-биологические дисциплины и одновременно начинают осваивать практические навыки на некоторых клинических кафедрах. На 3, 4 и 5 курсах они проходят основную подготовку на профильных кафедрах: терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста, которые являются основными разделами специальности врача-стоматолога.

В десятом семестре на 5 курсе студенты обучаются в субординатуре только на профильных кафедрах, а после окончания института проходят годичную интернатуру — первичную подготовку по одной из стоматологических специальностей в крупных профильных поликлиниках или стационарах.

Большинство выпускников трудятся в поликлиниках, как и в стационарах больницы. Их пациентами становятся больные с переломами костей лица, воспалительными процессами челюстей и окружающих мягких тканей, опухолями челюстно-лицевой зоны, болезнями слюнных желез.

Хирурги-стоматологи трудятся как в поликлиниках, так и в стационарах больницы. Их пациентами становятся больные с переломами костей лица, воспалительными процессами челюстей и окружающих мягких тканей, опухолями челюстно-лицевой зоны, болезнями слюнных желез.

П. ЛАДНЮК,
декан стоматологического факультета.

Педиатрия — раздел медицины, посвященный детям различных возрастов: от совсем еще беспомощного новорожденного до четырнадцатилетнего подростка. Врач-педиатр уподобляется многоборцу в спорте, подготовка и деятельность которого требует приложения максимальных сил, времени и энергии. Но было бы неверным представлять педиатра как специалиста только широкого профиля, хотя население нуждается именно в нем, способном лечить «души и тела», обладающим высоким мастерством.

На факультете готовятся специалисты узкого профиля для оказания медицинской помощи детям. Вот некоторые из них: неонатолог — врач по профилактике и лечению эндокринных заболеваний, детский хирург широкого профиля, детский ортопед-травматолог, детский анестезиолог-реаниматолог и другие.

В последние годы резко возросла значимость раз-

ДЕТСКИЙ ВРАЧ — ЭТО ПРИЗВАНИЕ

личных приборов, аппаратов, сопряженных с ЭВМ в диагностике большого круга заболеваний у детей. Многим педиатрам пришлось сменить традиционный стетоскоп на ультразвуковую диагностическую аппаратуру, диагностические приборы с волоконной оптикой, различного рода томографы, использующие ядро — магнитно-резонансный эффект.

Подготовка специалистов по интенсивной терапии и реанимации сегодня занимает в педиатрии одно из основных мест. Привнесение на педиатрическую почву из анестезиологии взрослых больных, ныне она, быстро развиваясь, обладает определенными тенденциями, которые требуют максимальной помощи

в отношении подготовки кадров и целенаправленного отбора кандидатов на эту, весьма трудную специальность.

Объем знаний современного «интенсивиста» настолько велик и обновляется так быстро, что сроки подготовки квалифицированного педиатра по этой специальности исчисляются 8—12 годами, не менее. Требования, предъявляемые к врачу, работающему с новорожденными и недоношенными детьми настолько высоки, что, по-видимому, даже вышеуказанные сроки подготовки недостаточны.

К сожалению, на сегодня у нас в стране не существует программы по отбору профессионально пригодных на эту редкую в прошлом специальность.

Последипломная подго-

товка в интернатуре в последние годы дала весьма разрозненные результаты. Выявилась профессиональная неспроможность отдельных выпускников факультета, которые по тем или иным причинам не смогли работать с детьми. Создается впечатление, что во время приема абитуриентов в вуз, трудно учесть скрытый потенциал возможностей: развернется ли он со временем, или, наоборот, чисто школьные свойства запоминания материала окажутся явно недостаточными для понимания трудной и многоплановой деятельности врача-педиатра.

Выбор своей будущей профессии — важный шаг для молодого человека. Кто поможет ему? Где тесты, разработанные психологами и социологами? Слишком дорогой ценой приходится расплачиваться за случайный выбор профессии будущему специалисту и его пациентам.

В. ДЬЯЧЕНКО,
кафедра педиатрии № 1.



«Наедине с билетом» — на кафедре гистологии идет экзамен.

Фото Е. Ивашкова.

ВОЛШЕБСТВО «ГОЛЫМИ РУКАМИ»

Эй, абитуриент! Стой, пареня! Не торопись! Как говорил О. Бендер: вам некуда спешить, за вами придут. Тебе тоже некуда спешить, ибо... Ибо ты уже пришел. На СТОМФак! Ибо только на СТОМФе ты получишь то, зачем пришел в медицинский институт.

У нас говорят — лучше быть узким специалистом с широким кругом знаний, чем широким специалистом с ограниченным кругом знаний.

Твердая уверенность в «конструируемом» будущем! Возможность открыть «свое дело»! Самая эстетичная профессия! Доступ к волшебству конструирования совершенного человеческого лица! Все ЭТО даст тебе СТОМФак! Конечно, если ты как следует поработашь. Наш факультет молодой,

не закисневший еще в так называемых «добрых традициях», «унылой» постоянной учебной базы тоже, к счастью, не наблюдается. Зато, как интересно жить и учиться! Как на передовой! Какая потрясающая романтика — осваивать специальность в траншеях и окопах разбитой враждебной и изношенной до дыр учебной базы наших поликлиник! С боем брать учебники и учебные помещения! Воевать с кафедрами, «брать в плен» преподавателей, чтоб учили! Как в разведке в тылу врага, добивать сведения «откуда хочешь» по изучаемым темам. «Голыми руками» и пещерными методами лечить больных и получать от них слова благодарности (что ж, хоть слова)! Это так увлекательно! И четыре года подряд, как

стахановцы — пятилетку в три дня!

Здесь вас научат усваивать тонны книжных знаний со скоростью персональных компьютеров, чтоб работали вместо них, все равно вам их не платят... Только отсюда, со СТОМФы выйдете потрясенными эрудитами с кругозором от молекулярной химии до астрофизических законов, и с удивлением обнаружите, что есть еще такая наука — сто-ма-то-ло-гия!

Зато специалист, прошедший огонь, воду и медные трубы СТОМа со сверкающей ослепительной улыбкой, уверенной поступью выйдет на Большую дорогу зарождающихся новых экономических отношений. Не раздумывая, приятель! Или к нам! Ходят слухи, что СТОМ курсок закроют. Торопись, пареня!

М. МАРКОВИЧ,
студент 4 курса стоматфака.

ДНЕМ С ОГНЕМ ЗА... ПЕДИАТРОМ

После столь мощного прессинга рекламы со стороны уважаемых коллег с более уважаемых факультетов слово берет «курсия не птиц»... Продолжение да узнает тот, кто переступит порог многострадального педфака.

Дорогие абитуриенты! Если у вас есть хоть капля благородства, несколько здоровых нервных клеток и громадная нежность к болезням и страданиям, вдобавок ко всему тому, о чем говорили допущенные коллеги (т. е. к конверсии деревянного рубля, стремлению стать электроны-вычислительной машиной, перерабатывая только учебники, белки, жиры и углеводы), то двери с табличкой «педфак» открыты для вас.

Да, невелик круг борцов на педфаке, слаба их связь с народом. Но в гуще нашего родного болота зарождается то, о чем мы лет через ...надавать будем говорить: это медицина нового времени! Это СЭН-ПРАЛ — то есть студенческая научно-экспериментальная лаборатория, которая есть на педфаке.

Друг! Если ты не покрываешься красными, желтыми, синими пятнами при крике ребенка — думай и решай. Ты можешь подавать на лечебный, потом на стоматологический, но если ты верен своему выбору, то остановишься на самом скромном — педфаке. Ведь скромность всегда была к лицу (и не только педиатру).

И несколько банальных фраз: однажды, прочувшив несколько курсов в институте, будущий великий хирург, войдя в пала-

ту, с ужасом заметит: среди женщин — 90 процентов с избыточным весом, среди мужчин — больше половины — алкоголиков. Они захлопнут и забудут подумать о том, что этого вовсе могло и не быть, если бы эти люди в детстве встретили хорошего педиатра, которого сейчас днем с огнем...

Так что Иванушка-дурачок, братец-Иванушка, се-стрица-Аленушка, не становитесь козлятами, испив не из своего копытца, а идите туда, куда велит вам душа. Ведь грани между нашими факультетами нет: мы вместе боремся за свободу в учебном совете, вместе «волокм» все от некоторых кафедр, вместе удивляемся ужасающей нищете и древности наших клиник, вместе обучаемся на факультете «вспучужных вещей», и как ни странно, вместе надеемся на счастливый исход нашего существования в Хабаровском медицинском институте!

Н. МАКРЕЦОВ,
студент 3 курса педиатрического факультета.



ЭТО ПРАЗДНИК СО СЛЕЗАМИ НА ГЛАЗАХ...

ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 15 [886]

СРЕДА, 9 МАЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

9 МАЯ — ВЕЛИКИЙ ДЕНЬ ДЛЯ ВСЕХ НАС. НО ЭСТЬ У ЭТОГО ПРАЗДНИКА СВОИ ГЕРОИ, КОТОРЫМ ОСОБЫЙ ПОЧЕТ И ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ В ДЕНЬ ПОБЕДЫ. ЭТО, КОНЕЧНО, ФРОНТОВИКИ, СЕГОДНЯ МЫ НАЗЫВАЕМ ИМЕНА ТЕХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СОТРУДНИКОВ НАШЕГО ИНСТИТУТА, КТО ВОЕВАЛ НА ФРОНТАХ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И СЕГОДНЯ ЕЩЕ В РАБОЧЕМ СТРОЮ: Н. Т. БЕЛОЗЕРОВА, В. Ф. ГРИГОРЬЕВ, И. И. ЖЕЛАНОВ, В. Т. ЖОЛОбОВ, В. И. ЗАВАЛКИН, М. К. ЗАХАРОВ, Р. Я. КИРЕЕВА, А. А. КИРИЯНЕНКО, А. А. КОНСТАНТИНОВ, В. И. КУСТОВ, Т. Я. КРУГЛОВ, В. Д. ЛИНДЕНБРАТЕН, Б. Н. НИКОЛАЕВ, В. М. ПИЧУГИН,

А. Г. РОСЛЯКОВ, А. М. САРВАНОВ, И. А. ФЛЕРОВСКИЙ, Г. Ф. ХВОСТИКОВ.
ПРОСИМ, ЕСЛИ КТО-ТО ОСТАЛСЯ НЕИЗВЕСТЕН РЕДАКЦИИ — СООБЩИТЕ О СЕБЕ.
МЫ ПОЗДРАВЛЯЕМ ВАС ОТ ВСЕГО СЕРДЦА И НИЗКО КЛАНЯЕМСЯ ЗА ВАШ ПОДВИГ, ЗА НАШУ ПОБЕДУ!

СЕГОДНЯ С ГАЗЕТНОГО ЛИСТА НА ВАС СМОТРЯТ ТРИ СОЛДАТА, ТРИ ЮНЫХ ЛИЦА, СЕЙЧАС ОНИ ИЗВЕСТНЫ В ИНСТИТУТЕ ЛЮДИ, ВЫ, КОНЕЧНО, УЗНАЛИ ИХ! ВГЛЯДИТЕСЬ В СНИМКИ. СКОЛЬКО ТАКИХ ВОТ МАЛЫШЕК ОТДАЛИ СВОИ ЖИЗНИ ЗА ДОЛГИЕ ЧЕТЫРЕ ГОДА ВОЙНЫ... ВСПОМНИМ О НИХ. ПОМЯЕМ ТЕХ, КОГО НЕТ С НАМИ, И БУДЕМ ДУМАТЬ О ЖИВЫХ... БУДЕМ ДУМАТЬ О ЖИВЫХ, КАК ОНИ СЕГОДНЯ! ЧЕМ ЖИВУТ, О ЧЕМ ДУМАЮТ! СПРОСИМ ИХ ОБ ЭТОМ.

ВИТАЛИЙ ДАВЫДОВИЧ
ЛИНДЕНБРАТЕН:

— Недавно я побывал в Киеве на концерте ансамбля Северного Флота; получил огромное удовольствие и заряд оптимизма от прекрасного исполнения армейских песен. И вот еще в связи с чем. В последнее время армию постоянно третируют, я считаю часто безосновательно. У меня святое отношение к армии. Сюда я пришел «маленьким сыном», здесь стал человеком. С благоговением и благодарностью вспоминаю годы своей службы, не потому, что было легко. В армии я научился главному — чувствовать себя частью коллектива.

Вот почему огорчают рассказы о дедовщине, хоть не считаю это явление специфически армейским. Армия отражает дела в стране, и дедовщина на гражданке — та же преступность.

Верю, что наша армия освободится от формализма, насаждаемого ей годами и станет действительно народной.

А День Победы... Я встретил его в 1945-м в Ленинграде. Мы кричали, смеялись, плакали, вспоминали; незнакомые люди цепенели как родные. Такое не забывается... И каждый раз 9 мая заново переживаю эту радость величайшей и трагической Победы...



В апреле этого года исполнилось 50 лет с того дня, как А. Константинов семнадцатилетним юношей стал трудиться в часовой мастерской в городе Хабаровске. Затем была Великая Отечественная война, участником которой был в четыре года матрос, солдат, сержант, офицер Константинов... и 9 мая — День Победы, который совпал с днем рождения Анатолия Алексеевича. Много еще было интересного в жизни ветерана войны, труда и Коммунистической партии, профессора А. А. Константинова.

В день 45-летия Великой Победы Анатолию Алексеевичу исполнилось 67, но он еще полон сил, работает



ВЛАДИМИР МИХАЙЛОВИЧ
ПИЧУГИН:

— Сейчас, когда читаю о войне или смотрю фильмы, постоянно возникает одна мысль — как из этого пекла живым вышел. А ведь все было — и горел, и в Днепре тонул, и дважды меня из-под земли откапывали... Сколько друзей потерял. Самое страшное — хоронить своих товарищей. Мало нас осталось. Может быть поэтому сегодня, в мирное время, больно видеть грубое отношение к ветеранам, инвалидам

войны, особенно в очередях. Сам поэтому старую не пользоваться льготами.

Друзей фронтовых у меня не осталось — гиб народ, я ведь с третьим расчетом до Берлина дошел. Для меня война закончилась 2 мая. День Победы — святой праздник на всю жизнь. Бываю в этот день на площади Славы. Потом дома собираюсь, с родными. У невестки моей 9 мая день рождения; по первому бокал шампанского в нашей семье всегда — за День Победы...



ЦИФРЫ И ФАКТЫ

В начале военных действий помещение Хабаровского медицинского института было взято под военный госпиталь, а институт переведен в помещение транспортного института. Ввиду того, что отведенное помещение было совершенно не приспособлено для учебных целей, через два месяца после переселения по решению крайкома ВКП(б) институту было предоставлено другое помещение. Количество студентов за годы войны увеличилось с 959 (1940—1941 гг.) до 1056

студентов (1943—1944 учебный год).

За годы войны ХГМИ выпустил 820 врачей, большинство из них работали в армии или на территории Дальнего Востока. Период обучения в годы войны был 3,5 года.

За годы Великой Отечественной войны ХГМИ проделал большую работу по оказанию помощи органам здравоохранения Хабаровского края и санитарным отделам Приморской, Дальневосточной и Амурской

железных дорог. Работа планомерно проводилась по трем основным направлениям: ликвидация эпидемических заболеваний и борьба за эпидемическое благополучие на Дальнем Востоке; повышение квалификации военных и гражданских врачей в области военно-полевой хирургии, инфекционных болезней, переливания крови и оздоровления детей; массовые санитарно-просветительные мероприятия среди населения.

В годы войны научные работники медицинского института провели большую противозидемическую работу во всех районах Хабаровского края, в том числе на Севере, на Сахалине, на Камчатке. Наиболее эффективной явилась ликвидация крупных вспышек сыпного тифа на оборонном заводе города Комсомольска-на-Амуре, диспансери на ст. Ружино, коры — в Суяне.

За военный период была развернута работа по по-

вышению квалификации и переквалификации врачей путем организации курсов, научно-практических конференций и консультаций. Всего по краю проведено 45 научных конференций из них по эпидемическим и инфекционным болезням — 20, военно-полевой хирургии — 8, переливанию крови — 3, оздоровлению детей — 7, токсикологии — 7. Подготовлено в порядке повышения квалификации и переквалификации — 350 врачей, преимущественно по эпидемиологии, инфекционным болезням, хирургии, переливанию крови и гинекологии.

По линии санпросветработы за этот период проведено на заводах, в клубах и общежитиях около 25 популярных лекций, бесед по радио. Выпущены для массового читателя брошюры по сыпному тифу, детским заразным болезням.

За один только 1943 год проконсультировано в крае 3019 больных.

ВОСПОМИНАНИЯ

День Победы 9 мая 1945 года был праздником для всего человечества. Наш народ ценой невероятных потерь восстановил мир на [Окончание на 2-й стр.]

ПРЕДСТАВЛЯЕМ КАНДИДАТОВ В ДЕЛЕГАТЫ
XXVIII СЪЕЗДА КПСС ПО 2 ПАРТИННОМУ ОКРУГУ
ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА.

Борис Львович Резник, — собственный корреспондент газеты «Известия», 1940 года рождения, член КПСС с 1964 года. Выдвинут коллективом Дальневосточного филиала «Гипролестранс», Дальгидромет.

Александр Николаевич Бочарников — начальник управления культуры Хабаровского крайисполкома. 1492 года рождения, член КПСС с 1966 года. Выдвинут Хабаровским училищем искусств.

Елена Георгиевна Тамарова — старший редактор студии телевидения. 1941 года рождения, член КПСС с 1985 года. Выдвинута коллективом краевой универсальной научной библиотеки.

Николай Алексеевич Капитоненко — секретарь парткома медицинского института. 1957 года рождения, член КПСС с 1985 года. Выдвинут Хабаровским медицинским институтом.

Василий Яковлевич Куркин — пенсионер, на общественных началах, член районного совета ветеранов. 1920 года рождения, член КПСС с 1942 года. Выдвинут ЖЗУ-4 Центрального района.

Любовь Васильевна Савченко — секретарь Хабаровского горкома КПСС по идеологии. 1949 года рождения, член КПСС с 1975 года. Выдвинута Хабаровским краеведческим музеем, техникумом ЖД транспорта.

Галина Николаевна Гончарова — секретарь райкома КПСС. 1943 года рождения, член КПСС с 1971 года. Выдвинута Хабаровским технологическим техникумом.

Юрий Романович Чашкин — начальник отдела Дальстандарта. 1936 года рождения, член КПСС с 1965 года. Выдвинут коллективом предприятия Дальстандарт.

Семен Львович Хайченко — гл. врач 3-й городской больницы им. С. К. Нечепалева. 1939 года рождения, член КПСС с 1971 года. Выдвинут коллективом 3-й городской больницы.

«Без монополии на истину...»

Николаю Алексеевичу Капитоненко — кандидату в делегаты XXVIII съезда КПСС от нашего института мы задали несколько вопросов, ответы на которые позволят читателям составить свое мнение о позиции кандидата.

— Николай Алексеевич, подготовка к съезду КПСС находится на важнейшем этапе — идет обсуждение проектов документов съезда, выбор его делегатов. Хотелось бы знать как проходит подготовка к съезду в нашей партийной организации!

— Действительно, до съезда партии осталось практически два с половиной месяца. Съезд, как известно, откроется в Москве 2 июля. Готовясь к нему, мы уже провели три собрания: на первом сформулировали наши предложения к прошедшему мартовскому пленуму ЦК КПСС, два последних — по обсуждению Платформы ЦК КПСС и проекта нового Устава к XXVIII съезду партии.

Мнения о собраниях разные. Сказать, что у парткома все получается при их подготовке, нельзя. Но меня как секретаря парткома радует другое. Собрание коммунистов становится рабочим органом. Люди на нем думают, спорят. И собрания стали не похожи на прежние, торжественные. На февральском собрании пришлось поволноваться, с трудом прошла повестка парткома. И хотя партком сделал для себя из этого факта выводы, само по себе это тоже положительное явление. Ведь раньше кто мог бы усомниться в повестке собраний! Не только повестка, но и выступающие были заранее определены.

Заметим, что партком на следующем собрании уже, на наш взгляд, демократично вносил вопросы в повестку собрания, предлагая альтернативные решения.

Сейчас задача парткома — учесть каждое мнение и предложение коммунистов и передать их в комиссии по обработке в вышестоящих партийных органах. Кстати, итог обсуждения в

формирование многопартийной системы!

— Сегодня роль партийной организации действительно меняется. Партийной организации необходимо отойти от несвойственных ей функций и главное — прямого вмешательства в хозяйственные дела.

Напомним, что по Ленину функций у партийной организации три — идеологическая, политическая и организаторская. Подчеркиваю: через коммунистов. Переход к этому требует структурных изменений на всех уровнях партии, включая и нашу партийную организацию.

Если посмотреть на прежнюю структуру, то она была прямо направлена на прямое «вмешательство» во всю деятельность вуза; я имею в виду секторы: научно-исследовательской работы, учебно-воспитательной, трудовой и т. д. То есть это все производственные вопросы. В новой структуре видится только два направления — организационное и идеологическое.

А здесь работы достаточно, и надо выполнять ее без монополии на истину во всех вопросах, а реализуя их через совет трудового коллектива, значение которого безусловно возрастает.

Что же касается появления в вузе других политических организаций, то каждая будет вырабатывать свою точку зрения на развитие вуза, процессов в нем происходящих. Коллективу же в целом решать, чья точка зрения правильная и которой из них придерживаться.

Что касается помещений, то достаточно помещения парткома. Сегодня оно действительно предоставляется коммунистам. При появлении в вузе других политических организаций — станет (если не будет возражать коллектив) залом заседаний общественных организаций и движений.

Вот моя точка зрения на перспективу дальнейшей демократизации жизни вуза.

Мы уже сейчас, не дожидаясь съезда стараемся перестроить свою работу, ищем демократические формы партийного влияния в вузе. Прежде всего выработаемые нами решения и предложения вносим на рассмотрение совета вуза.

Стараемся разрабатывать и формировать точку зрения коммунистов и по тем вопросам, которые сегодня волнуют людей. К примеру — обсуждение на парткоме вопроса о кооперативной деятельности, на партийном собрании — о подготовке врачей-стоматологов и материальной базе факультета и т. д. При этом важно подчеркнуть, что указаний отделам, службам в решениях уже нет. Формируется наша точка зрения и дело беспартийных — разделять ее или не разделять.

И так по всем вопросам жизни вуза. Если же коллектив примет нашу точку зрения — требовать выполнения решений прежде всего от коммунистов.

ХГМИ в годы Великой Отечественной

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

многогосподственной земле. Работники тыла, медики, как и все советские люди, делили горести и радости с нашими воинами.

В первые же дни войны огромная масса народа Европейской части страны осталась без крова, без одежды и пропитания. Нам, тыловикам — дальневосточникам, нужно было работать не только по своей специальности, но и в народнохозяйстве.

Вспоминаю как нас, клинниковских ординаторов, вместе с другими организациями направили в Литовский леспункт на погрузку огромных вагонов. Грузили

бревна. Работать вместо мужчин было нелегко, но ведь все наши мужчины были на фронте...

Прошло с тех пор много лет. Воспоминания остались в памяти от той тяжелой трудовой поры наше товарищество, наше общее стремление помочь стране. Мы сознавали, что может маленькая частица нашего труда внесет вклад в общую победу над врагом.

Нас, молодых врачей, не смущало, когда получали команду от главного врача помочь разгрузить суда на пристани, благо наша больница находилась рядом с Амуром, на Орловском поле. Одна мысль была у всех: выстоять, победить! Вспоминаю, как мы со-

бирали вещи для фронта и для эвакуированных. Наташа Юдина была постарше всех нас и поступила в институт после фармтехникума. Она принесла большой шерстяной свитер, очень дорогой; другие приносили теплые вещи, подешевле, но я не сомневалась, что все эти вещи были нужны им самим. Однако все знали, что там, у эвакуированных людей не осталось ничего — они бежали от фашистского изверга, спасая только своих детей.

И мои одноклассники, выпускники 1941 года послали на фронт теплые шапки, варежки, теплые белье, все, чем располагали сами.

И. НИМАРСКАЯ, ветеран труда, доцент.

ПАМЯТИ БЕЗВИННО ПОГИБШИХ

24 апреля на городском кладбище, у начала одного из рвов, в которые в 30—50-е годы тайно сваливали трупы расстрелянных политзаключенных, а сверху запыляли умерших в госпиталях, там, где третьим ярусом гражданские могилы; произведена закладка капсулы с обращением к потомкам, раскрывающим правду о геноциде Советского народа.

На этом месте к 1 октября 1990 года будет построена часовня, где страждущие могут помолиться, зажечь свечу или просто преклонить голову.

На всеобщее обозрение был представлен макет часовни. Православной церковью отслужена панихида и освещено место строительства часовни. Представители многих предприятий города возложили цветы и внесли денежные пожертвования. Сессия городского Совета превратила свою работу, чтобы по-

читать память безвинно погибших и возложить цветы.

В этом же ряду покоятся и наши коллеги, преподаватели медицинского института и врачи Хабаровского военного госпиталя. Печально получать известия о том, что некоторые из них погибли по оговору своих коллег.

В ком живое чувство сострадания и любви к человеку, в ком живо чувство покаяния, приняв участие и внося свой маленький вклад в очищение общества от тоталитарного режима. Огромное им спасибо. Пусть оценят все слова Э. А. Шеварднадзе: «Если перестройка не состоится, обязательно придет диктатор». Задумайтесь, люди! Репрессии 30-х годов начались с борьбы с инакомыслием в партии...

Н. БАЗУЕВ, член правления общества «Мемориал».

ПАТРОНАЖ ДЛЯ ОТЧЕТА

Можно с уверенностью сказать что особое негодование у каждого человека вызовет сообщение о том, как недостатки нашей медицины затрагивают самых беззащитных членов нашего общества — наших детей.

Казалось бы, делается многое, чтобы малыши росли здоровыми — строятся больницы, санатории, но с этого ли надо начинать? Как известно, болезнь легче предупредить, и поэтому с особыми надеждами мы приняли весть о всеобщей диспансеризации населения. Для будущих малышей она начинается с дорожного патронажа их мам.

«Очень логично!» — скажете вы. До недавнего времени так думали и мы — студенты 6 курса педиатрического факультета, пока не пришли на кафедру туберкулеза. На первом занятии необходимо было заполнить дорожный патронаж.

В отпечатанных анкетах на беременную женщину, выданных в центральной поликлинике не было ни слова о данных заболевания туберкулеза и данных флюорографии будущей мамы и ее родственников. И это несмотря на то, что Дальний Восток является эндемичным по заболеванию туберкулезом.

Но не всем студентам все же пришлось внести свой вклад в предупреждение заболевания. По некоторым адресам женщины

просто не проживали, многие не знали данных флюорографии, не только близких родственников, но и своих. Отсутствие флюорографических паспортов на руках у населения, отсутствие флюорографии в поликлинике Центрального района, не налаженная связь между поликлиникой и женской консультацией — с этими и многими другими недостатками столкнулись наши студенты при выполнении дорожных патронажей.

В итоге попусту потраченное время и никому не нужная галочка в журнале — о выполнении задания. Хотелось узнать, когда же мы будем работать не для отчета, а на благо здоровья?

И все же есть повод быть оптимистами. Если нет оптимальных условий для диспансеризации, так хоть ходят эффективные методы лечения уже больных детей.

ВНИМАНИЕ! КАФЕДРОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА НА БАЗЕ 7 ПОЛИКЛИНИКИ ПРОВОДЯТСЯ СЕАНСЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ СОТРУДНИКОВ И СТУДЕНТОВ ХГМИ, СТРАДАЮЩИХ ТИКАМИ, ЗАКАНИЕМ И ЭНУРЕЗОМ. ЗАПИСЬ ПРОВОДИТСЯ В ПРОФКОМЕ ИНСТИТУТА. СЕАНСЫ ВЕДЕТ АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ ЭДУАРД ЕФИМОВИЧ АНДРОСОВ.

Н. ТРИФОНОВА, студентка 6 курса педиатрического факультета.

Я только тень чужих воспоминаний,
Я сон, но чей? Мне не понять веков.
Я помню на моем пути взымались камни
И хлопьями на плечи сыпал снег.

Я был среди других спустившихся в долину
Она нас встретила теплом своих садов,
И некто разделил всех нас напополам,
Сказав, что будет путь суров.

И мы пошли, с восхода до заката
Кружилась пыль под самым горизонт.
Я в каждом видел друга или брата.
И снился нам один и тот же сон.

И мы дошли до края океана.
В степи холмы свидетели судьбы.
Кем был тогда не помню, может рано
Мне знать сейчас. Но кем тогда был ты?

С ночью однажды сойдясь на ты,
Я понял лишь то, что смогу.
Не от того, что боюсь темноты
И что ее лик был строг.

В жизни бывает вот так, поверь,
Товарищ, родной чей брат,
А вдруг возьмет да закроет дверь.
А при встрече — нужной взгляд.

Что ж, каждый носит свое в себе
И до поры молчит,
Чтобы всегда от напасти и бед
Был меч под рукой и щит.

Я когда-нибудь, бог мне в помощь,
Разгадаю паденье звезд.
Отделяя себя от молвы —
Ты об этом потом мне напомнишь.

Сойдись с ночью однажды на ты.
Неизвестность все ближе и ближе.
Я себя в дне ушедшем не вижу,
Но уже не боюсь темноты.

Может все только сон или блажь,
Я не знаю. Жизнь вечная сказка,
Жить спокойней под чей-нибудь маской
Обрекая себя на кураж.

Я прислушаюсь к вашим подсказкам,
Лишь тогда когда буду я ваш.
Д. АЛЕКС.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 16 [887]

СРЕДА, 16 МАЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ХГМИ — 60 ЛЕТ: НАШИ ВЫПУСКНИКИ

РЕАНИМАТОЛОГ В КОНЦЕРТНОМ ФРАКЕ

Многим выпускникам нашего института написала письма с просьбой рассказать о себе, выслать если возможно, материалы для музея, но ответ получила пока только от Евгения Федоровича Логинова.

Взяв конверт в руки, поняла: не ошиблась, моя просьба не осталась без ответа. Большое, обстоятельное письмо обязательного человека и 6 фотографий. Одну из них вы видите. Не случайно на

этом снимке Евгений Логинов в концертном фраке. Еще будучи студентом нашего института, он параллельно, учился в музыкальном училище по классу вокала. Институтские вечера украшались пением Логинова и Нелли Камянской.

После окончания института Евгений Федорович работал на Камчатке, был организатором реанимационной и анестезиологической службы, ее главным врачом. С 1977 года и по



настоящее время он работает таким же отделением в Зеленоградской горбольнице № 3 г. Москвы. Врач первой категории, отличник здравоохранения СССР.

Евгений Федорович не бросил музыку. В 1973 году он получил звание заслуженного работника культуры РСФСР (один из первых самостоятельных артистов).

Неоднократный лауреат Всесоюзных и Всероссийских конкурсов и смотров, был участником правительственных концертов во Дворце съездов; представлял советское народное творчество за рубежом: в Португалии, Америке, Франции, Германии, Чехословакии, Болгарии, во Вьетнаме.

Евгений Федорович Логинов дважды лауреат международных конкурсов, награжден Золотой медалью. И сейчас он продолжает петь — дает 4—5 сольных концерта в год. Кроме того, занимается охотой и токсидермией (изготовление чучел птиц и животных).

Полнокровно живет наш замечательный доктор и артист. Институт гордится вами, Евгений Федорович, желает вам крепкого здоровья, успехов в труде и благодарных зрителей на ваших концертах.

Г. РЫЖАКОВА,
директор музея истории ХГМИ.

ПРАВИЛА НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЧТЕНИЯ

ГИМНАСТИКА УМА С ПОМОЩЬЮ КНИГИ

Самостоятельная работа студентов является составной частью учебного процесса, направленного на подготовку специалистов. На всех этапах обучения книга выступает одним из ведущих источников и средств постоянного приобретения, углубления, расширения и совершенствования знаний. Формирование у студентов опыта самообразования приобретает сегодня особую значимость в связи с перестройкой высшего и среднего образования в стране. Будущий специалист, начинающий ученый должен быть сориентирован на приобретение навыков самостоятельного добывания информации.

Понятие подготовленности в вопросах такого характера складывается из ряда конкретных знаний и навыков. Важнейшим из них является умение работать с книгой.

Проводимые исследования показывают, что многие студенты не владеют приемами работы с научной и учебной литературой. Они допускают значительные ошибки при сравнении и сопоставлении только что изученных знаний с предшествующими, в основе которых лежат общие закономерности, при подведении частного к общему и общего к конкретному, при классификации предметов и явлений по нескольким признакам, при выводе новых обобщений с использованием взаимных связей, при установлении основных характеристик черт и признаков различных объектов, раскрытии причинно-следственных связей. Поэтому научить будущих специалистов творчески, самостоятельно, результативно работать с книгой — чрезвычайно важная задача.

Самостоятельная работа

с книгой должна быть направлена на глубокое проникновение в сущность изучаемых явлений, поиск неизвестного, овладение методами решения учебно-познавательных проблем.

Одним из условий рациональной организации самостоятельной работы с книгой является умение сформулировать цели и выбрать оптимальный способ чтения. В зависимости от этого существуют следующие виды чтения.

Промотор книги. Применяется обычно при поиске текстов или иных сведений, фактов, методов исследования проблемы и т. п. Он может быть эффективным только при условии, что студент обладает системой знаний в данной области науки, владеет навыками быстрой ориентации в тексте.

Выборочное чтение. Чаще всего применяется в процессе чтения газет, журналов, сборников статей. Используется при сборе информации по какому-либо вопросу, когда приходится знакомиться с большим количеством источников из разных знаний.

Чтение с «проработкой» содержания книги (углубленное чтение). Это основной и наиболее эффективный способ чтения учебной и научной литературы, обеспечивающий и прочное запоминание информации, и «гимнастику ума». Он предполагает систему работы по анализу текста. Уметь читать — это значит не пассивно принимать к сведению все, что содержится в книге, а анализировать текст, размышлять над ним, до конца понимать его смысл, критически взвешивать доводы автора. Для этого необходимо придерживаться следующих пра-

вил научной организации чтения:

- сосредотачиваться на том, что читаешь;
- выжимать самую суть читаемого, отбрасывая мелочи;
- «схватывать» мысль автора;
- мыслить последовательно;
- воображать ярко и отчетливо, как бы переживая то, что читаешь.

Иногда требуется расчленить текст на законченные в смысловом отношении части и проработать каждую из них в отдельности. Важно хорошо понять, что хочет сказать автор, каковы основные положения, выдвигаемые им. Внимательно прочитав и продумав тот или иной параграф, раздел книги, полезно осмыслить его связь с другими частями текста, а закончив чтение книги, воспроизвести в своей памяти ее содержание в целом, попытаться самому сформулировать основные проблемы.

Для ускорения работы по анализу текста можно использовать так называемый «алгоритм чтения», то есть определенную последовательность умственных действий при чтении и усвоении текста. Чтение по алгоритму представляет собой организованный процесс, в ходе которого считываемая информация как бы выбирается из текста и сопоставляется с отдельными ячейками — блоками алгоритма: автор — название — выходные данные — главное содержание — факты — новизна — критика.

Каждый студент может разработать и свою схему чтения, включая туда моменты, необходимые ему для запоминания. Процесс чтения с одновременной классификацией материала, став привычным, в дальнейшем протекает почти автоматически.

Научно организованное чтение предполагает и использование ряда вспомогательных средств: выписки, план, тезисы, конспект, карточку.

Наиболее простая форма

— выписки. Это либо дословное воспроизведение наиболее важных положений книги, характерных фактов, либо краткое изложение информации.

План — это перечень вопросов, рассматриваемых в произведении и раскрывающих логику мысли автора.

Тезисы — это сжатое изложение мыслей книги. В процессе их составления студент вычленил и легко, без специальных усилий, запомнил основные утверждения и выводы автора.

Наиболее совершенной и сложной формой записи является **конспект** — запись в которой выделяется самое основное в книге, обобщаются в кратких, четких формулировках важнейшие теоретические положения.

Карточка — это краткая информация в прочитанных книгах, систематизированная в определенном порядке (по темам, проблемам).

Каждому студенту будет полезно уже с первого курса вести такую карточку по своей будущей специальности. На отдельной карточке необходимо указать автора, название книги, год и место издания и отразить наиболее интересные концепции автора, выписать цитаты. Наличие небольшой собственной справочной библиотеки, карточек, конспектов существенно поможет в научной работе.

Самостоятельная работа с книгой может проводиться в самых различных аспектах. Студент может составить план, тезисы прочитанного, выделить наиболее существенные понятия. Однако следует помнить, что работа с книгой должна быть систематической, плановой, носить творческий характер, проводиться на всех этапах научной и учебной работы, т. е. это формирует умения и навыки самостоятельного приобретения знаний.

А. КОНСТАНТИНОВ,
зав. кафедрой ортопедической стоматологии, профессор.

ВОПРОС — ОТВЕТ

О ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Почему по истечении пяти лет работы ректора в этой должности не проводятся выборы нового ректора вуза на альтернативной основе?

Выборы ректоров вузов проводятся только на вакантную должность. По истечении пятилетнего срока работы ректор отчитывается о своей деятельности на Совете вуза, который тайным голосованием принимает решение о продлении его полномочий на следующий пятилетний срок.

При отрицательном решении Совета вопрос о дальнейшем пребывании в должности ректора решается по представлению министерства (ведомства) по подчиненности вуза коллегией Государственного СССР.

Могут ли осуществлять научное руководство аспирантами и соискателями кандидаты наук, доценты?
Да, могут. Кандидатам наук, доцентам право научного руководства аспирантами и соискателями предоставляется по решению ученого совета вуза.

Есть ли право у ректора вуза не привлекать к военной подготовке студентов, прошедших военную службу, возвратившихся в вузы в 1987—1989 годах, но уже приступивших к военной подготовке?

Такого права ректором не дано. Студенты, проходящие военную подготовку, обязаны ее закончить и сдать экзамен (п. 2 Указания МО СССР и Гособразования СССР от 23.05.89 г. № 31—3). Т. е. на их военное обучение по программе офицеров запаса уже затрачены значительные средства.

Когда будут пересматриваться учебные планы в связи с введением квалификационных характеристик и существенными изменениями, происходящими в советском обществе?

Единовременный пересмотр учебных планов в принципе больше произво-

дится не будет. Необходимые коррективы в них будут вводиться УМО и Гособразованием СССР по мере необходимости. Главное заключается в ежегодном рассмотрении на кафедрах рабочих программ на предмет их соответствия последним достижениям науки, техники, культуры, что отражено в приказе Минвуза СССР от 08.02.88 № 86.

Какие меры предусматриваются Гособразованием СССР по перестройке преподавания общественных наук в высшей школе?

В настоящее время Гособразованием СССР разработаны «Основные направления перестройки преподавания общественных образования». Проект этого документа широко обсуждался общественными силами. В декабре 1988 года рассмотрен на заседании ЦК КПСС, затем на сессии съезда работников народного образования. 21 марта 1989 года коллегия Гособразования СССР одобрила концепцию перестройки преподавания общественных дисциплин.

Концепцией предусмотрено сохранить в высшей школе четыре основные общественно-научные дисциплины — политическую историю XX века, философию, политическую экономику, как обязательные. В связи с этим Гособразованием будет утверждаться типовые программы, соотношение лекций и семинаров будут определять кафедры самостоятельно. Советам вузов предоставляется право определять последовательность изучения общественно-научных курсов с учетом особенностей подготовки кадров.

Предусматривается изучение этики, эстетики, истории и теории религии и ateизма, логики, истории и теории мировой и отечественной культуры, истории философии на факультативной или обязательной основе.

Я хочу сказать вам о том, о чем говорить не принято. О чем никто и никогда не говорит вслух в стенах нашего вуза. Но я вдруг поняла, что должна это сделать. Не ради себя...

Шесть лет тому назад я поступила на лечебный факультет ХГМИ. Я помню каким необыкновенным, радостным был этот день. Все казалось прекрасным — слова деканов и ректора о врачебном долге, о высоком нашем призвании, о чести профессии.

Начались будни. Но я продолжала смотреть на мир через розовые очки. Когда в колхозе ассистенты безобразно напивались и таскали с кух-

о буду травматологом и часто всячески подшучивали надо мной. Но зато среди напряженной и, скажем прямо, — довольно унылой учебы на младших курсах, у меня было дело. В то время, когда большинство моих сокурсников еще не думали о будущей профессии, я уже знала, кем я буду.

Вскоре у меня появилась единомышленница — Елена Скулкина. Она всерьез и навсегда увлеклась травматологией. Все годы мы работали в кружке практически вдвоем. Впрочем, скорее, делали попытки работать. Опыта научной деятельности не было, времени тоже. Кое-как успевали написать доклады к итоговой конференции, но на-

высот. Мечтал быть урологом, в свое личное время пропадав в урологическом отделении, задерживаясь на операциях до ночи. Но Борис никогда не занимался травматологией!

Когда он сидел в своей урологии, я дежурила в больнице скорой помощи. Зарабатывала свою специальность шесть лет собственными руками. Я не училась на «отлично», мои «пятёрки» в зачетке густо перемешаны с «четверками», но разве все решает средний балл?

Ушли эмоции, горечь обиды сменялась желанием узнать как все это произошло. Я буду ждать ответа на свои вопросы. Вот они.

Первый вопрос я хотела

ходили ко мне и спрашивали: «Как же так могло получиться? А мне хочется спросить в ответ: старшие мои коллеги, хирурги, почему вы не вмешались в ход голосования? Почему никто из вас не поинтересовался: кто составлял список, в чем преимущество именно этих кандидатов перед остальными претендентами? Почему вам безразлично, кто придет завтра и встанет у операционного стола? Почему вы не дорожите честью нашего цеха?

Вам, достигшим регалий, имеющим степени и звания, умудренным жизненным опытом, доверено решать судьбы молодых врачей. Дело, требующее большой чуткости: как легко

Пройти над пропастью порока, Вниз безрасудно заглянуть, Где, оступившись хотя б немного — И вниз упасть, и не вздохнуть.

Не оступлюсь. Пройду по краю, Соблазна чашу пригублю... Покажется, что умираю, А может, просто долго сплю.

И все следят за этим трюком, Не в силах встать или сказать, Не в силах взять меня за руку, Не в силах броситься спасать.

Но кто-то (их не так уж мало) Ко мне вдруг тихо подойдет И скажет: «Хватит. Ты устала. Не надо рисковать! Пройдет».

И вот уж пропасть за спиной, И лишь тогда смогу понять: Все время счастье шло со мною — Лишь в том, что есть кому спасать.

Елена ГИНЗБУРГ,
4 курс лечфака.

Вопросы по теме ТРАВМАТОЛОГИЯ

ни все, что можно, мне казалось, что все это ерунда, единичные случаи. Когда я аккадывала на путине и в стройотряде за гроши, потому что командир не мог с умом подписать наряд, а в это время общественные деятели каким-то таинственным образом «отработав» трудовой семестр жарились на солнечном берегу Болгарии за профессорские деньги; я была уверена, что это достойные люди, которые за что-то там где-то боролись, и им нужно хорошо отдохнуть.

И когда широко и помпезно начали рекламироваться студенческие научные кружки, я опять-таки поверила в то, что СНО — прямой путь к получению желанной профессии. И была одна, желанная профессия, не редкая, престижная и высокооплачиваемая сексология, кардиохирургия или, скажем, эндоскопия. А всего-навсего «золушкан» хирургии, малопочетная травматология.

Народ в кружки особо не шел. Насколько я помню, больше пяти человек сразу не собиралось. А с третьего курса я стала старостой кружка. Не думаю, что за особые заслуги. Просто к тому времени выпустившихся старшие члены кружка и я осталась одна. Выбирать было не из кого, вот меня заведующий кафедрой и назначил старостой.

На курсе все знали, что

градоу за все это были операционные дни. Впервые я взяла в руки скальпель, сделала свою первую операцию именно на кружке. Всю жизнь я буду благодарна за это своему научному руководителю.

Ближе к старшим курсам малочисленность кружка стала меня даже радовать: хотя я регулярно вывешивала объявления, народ все равно не шел. Впереди забрезжила реальная перспектива клинической ординатуры. Кроме меня и Елены никто в травматологию не рвался, другие выбрали себе профессии поизыщнее.

В начале года заведующий кафедрой объявил, что можно подать заявление в клиническую ординатуру. Подали мы заявления вкупе с блестящими характеристиками и стали ждать. 7 марта 1990 года стало известно, что место только одно. Что же, нам оставалось ждать решения своей судьбы — ученого совета. 19 марта на ученом совете место в клинической ординатуре было отдано Грицану Борису Георгиевичу...

Бориса я знаю давно, мы были дружны. Настолько, что в субординатуре попросились в одну группу. Настолько, что я была тамагой на его свадьбе. Борис грамотный парень, учился практически на одних пятёрках. Всегда хотел быть хирургом и достиг в этом деле определенных

бы задать вам, уважаемый мой Учитель, человеку, которому верила, вам, Олег Васильевич Владимирцев, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. 15 февраля 1990 года вы зашли к нам в учебную комнату и спросили: «А кто здесь Грицан?». Несколькими днями позже вы выдали Борису Грицану характеристику — рекомендацию в клиническую ординатуру. Вы так полюбили Бориса с первого взгляда, что предпочли его мне, хотя знаете меня шесть лет? Интересно, что вы написали в его характеристику?

Второй вопрос мне бы хотелось задать Алле Ивановне Сидоренко, заведующей отделом клинической ординатуры. Уважаемая Алла Ивановна, почему вы приняли заявление Б. Грицана в глубоком феврале 1990 г., хотя крайний срок приема был 31 декабря 1989 года, о чем вы неоднократно мне напоминали? Ведь всем известно, что заявления, не поданные в срок, не рассматриваются, а следовательно Борис Грицан вообще не мог быть допущен к конкурсу в клиническую ординатуру.

И третий вопрос к вам, глубокоуважаемые члены ученого совета: почему ученой совет, решая вопрос о предоставлении клинической ординатуры, голосовал общим списком?

После того заседания ученого совета многие под-

рывать несправедливым решением, и как трудно потом что-то изменить. Прошу вас, не смотрите на нас как на пешек на шахматной доске — не бог весть какие фигуры. Мы люди.

И последний вопрос. Ни к кому. Наверное, к самой себе: если клиническая ординатура не зарабатывает многолетним трудом в студенческом научном кружке и бесчисленными дежурствами в клинике, то как же тогда она зарабатывается?

Ответ напрашивается один: пока существует право телефонного звонка и глупее желание «попасть родному человеку» — не будут достойные, но имеющие высокие показатели, ни в ординатуру, ни в аспирантуру, ни где бы там еще ни было.

И сегодня, расставаясь с родным институтом, я прощаю вам мои вечные мокрые сапоги в колхозе, полтора месяца пыльной каши на путине, бессмысленные и изнуряющие конспекты по марксизму-ленинизму; не побоюсь этого слова — дурацкие и никому не нужные дневники производственной практики; и занятия в холлах и слесарках, и отработки допоздна дней. Прощаю вам все.

Но никогда я не прощу вам одного — вы отняли у меня самое дорогое — Веру в Непогрешимость и Честность моих Учителей.

Елена САМОКИШ.



Говорят, майский загар самый полезный. А наши денеческого общекития, да студентки начали загорать в самих студенток Хабаровского медицинского института. еще в апреле — именно тогда сделан снимок. Согласитесь, он мог бы послужить неплохой рекламой солнечных ванн, студентского общекития, да самих студенток Хабаровского медицинского института.

Фото Е. ИВАШКОВА.

Все дороги устанут когда-нибудь вдруг И весты за собой перестанут, Тогда именем скорби, по знаку разлук Вас надежды все тихо обманут.

И забыв о молитве в полуночный час Тень шагает за порог осторожно. И уйдет неминуемо скрытой от глаз, Та, что будет потом невозможной.

И забудутся все удареия слов, И слова все куда-то исчезнут. Всплучит небо-закат и обломками снов Вас вернет неминуче в бездну.

И останутся тихо чужие следы Укорять мир своей новизной. Может быть я поверю в тебя, если ты, Перестанешь со мной быть собою.

Гордо, не отвлекаясь, строим шли облака, Не заслоняя солнца. Его лучи, как отменные кочегары, у которых всегда норма,

Делали свое дело. Деревья гвардейцами растянулись Вдоль обочин улицы. Слово торжественное ощущение Во время приема городом Ответственного лица. Перед перекрестком, Уча на красный глаз светофора, Нетерпеливо замерла толпа Разнокалиберных машин, Урчанием подстегивая пешеходов. Она уходила, Просто и независимо, На прощание кивнув: «Счастливого», — Так, как будто, кинула в урну Исползованный Трамвайный билет.

Д. АЛЕКС.

ОТ РЕДАКЦИИ: После неожиданного для себя решения ученого совета от 19.03.90, Елена Самокиш отправилась в Министерство здравоохранения РСФСР телеграмму, на которую 7 апреля пришел следующий ответ:

«Прошу комиссионно с привлечением представителей парткома, профкома и студенческого актива института разобраться по существу изложенных в телеграмме фактов. О результатах не позднее 25 апреля 1990 года, сообщите автору телеграммы и, в копии, в наш адрес. Г. Р. Мутовин, начальник Главного управления».

Комиссия, как и просил тов. Мутовин была создана и 11 мая она составила предварительное заключение следующего содержания: «На основании письма Минздрава РСФСР от 3.04.90 в связи с жалобой студентки 6 курса тов. Самокиш Е. на негласное распределение мест в клиническую ординатуру для проверки достоверности факта 25.04.90 в ХГМИ создана комиссия в составе: Волгушев В. Е., Астахов А. М., Закин А. К., Владимирцев О. В., Самокиш Е. Г. (! — ред.).

Из проведенного расследования по письму тов. Самокиш выяснено следующее:

1. По предварительному запросу кафедры травматологии были поданы заявки на три места в клиническую ординатуру. На данные места были отобраны кандидаты Скулкина Е., Самокиш Е., Грицан Б. В. в институтской газете «За медицинские кадры» от 7.03.90 отделом ас-

пирантуры и клинической ординатуры дана информация о том, что Хабаровский крайздравотдел запросил одно место травматолога ввиду невозможности трудоустройства троих человек по окончании клинической ординатуры по травматологии.

2. Исходя из сложившейся ситуации зав. кафедрой травматологии лечфака Владимирцев О. В. провел заседание кафедры, где опросил научных руководителей данных студентов-кандидатов на одно место в клинической ординатуре. Студентка Самокиш Е. характеризовалась как «недисциплинированная и неисполнительная». Кафедра рекомендовала на место в клиническую ординатуру студента Грицана Б.

3. На основании решения кафедры и решения ученого совета, на распределении студентов Б. Грицан рекомендован на кафедру травматологии лечфака в клиническую ординатуру.

Редакция просит комиссию уточнить: кто конкретно характеризовал Е. Самокиш на заседании кафедры? Со своей стороны мы обратились к человеку, не замешанному в этой истории — куратору группы В. В. Убиенных и поинтересовались, согласен ли он с тем, что Елена Самокиш — «недисциплинированная и неисполнительная». Валерий Владимирович ответил: «Елена неплохо учится, на занятия приходит всегда вовремя, старается. Есть у нее особенности поведения, но не относящиеся к дисциплине и исполнительности».

Воздержимся пока от комментариев. Вопросы зададим. Дождемся на них ответов.



Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 18 [889]

СРЕДА, 6 ИЮНЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

МОДЕЛЬ МЕНЯЕМ НА ТВОРЧЕСТВО

Ректор нашего института, член-корреспондент АМН СССР профессор А. Г. Росляков побывал недавно в Москве на семинаре ректоров институтов медицинских и физической культуры. Об этом семинаре наша беседа.

— Андрей Григорьевич, откуда такое сочетание — медицина и физическая культура? По какому принципу объединили наши вузы?

— Принцип очень простой. Во-первых, у нас общая цель — оздоровление народа; и потом в институтах физической культуры изучают в основном те же науки, что и в медицинских: анатомию, биологию, физиологию, психологию... Разве что немного с другим уклоном.

Я в свое время окончил Ленинградский институт физической культуры, а поскольку учился одновременно в медицинском и заочно — там, хорошо помою как легко мне было сдавать экзамены в институте физкультуры — знакомые дисциплины, уже пройденные в медицинском.

— Так значит у вас два диплома!

— Да, и полученных в один год.

— Первый, как известно, вам пригодился, а во второй?

— Второй тоже, но на более короткий срок. Диплом института физической культуры очень выручил меня, когда я был клиническим ординатором. В то время в клинординатуре получали еще меньше, а у меня уже была семья... Вот наличие второго диплома позволило зарабатывать на жизнь.

— Еще один пример в пользу увеличения спортом. Но вернемся к семинару. Андрей Григорьевич, принес он пользу вам, как ректору?

— Безусловно. А отдельные моменты этой восьмидневной учебы ректоров будут интересны, я думаю, и сотрудникам института, и студентам. Прежде всего это рекомендации министра здравоохранения СССР И. Н. Денксова. Он остановился на слабой подготовке высшими учебными заведениями страны кадров. Основанием разговора послужили данные социологических исследований среди выпускников вузов.

Вот какие выводы, исходя из исследований, были сделаны. Во-первых, ныне существующий учебный план требует изменений в сторону усиления практической подготовки студентов к будущей специальности. Во-вторых, срочно необходимо поиск резервов в улучшении материальной базы вузов. Причем, в решении этой проблемы не приходится ждать помощи. Каждый институт должен искать свои формы и способы как зарабатывать деньги. Об этом я еще скажу чуть позже.

Далее. Большой вопрос —

недостаточная квалификация преподавательского корпуса, одна из главных причин которой в многолетнем существовании принципа: «институт — аспирантура — преподаватель». Принцип порожен тем, что исключает практическую подготовку специалиста, берущегося учить студентов, и его надо менять.

Будут внесены изменения и в систему повышения врачебной квалификации. У нас не привита потребность непрерывного совершенствования знаний и умений врача.

Говорил он также и о данном вузам праве видоизменять до 25—30 процентов учебного плана по собственному усмотрению. По сути дела это возможность творческого подхода кафедры к своей работе, когда коллектив кафедры сам решает каким дисциплинам уделить больше внимания.

— Скажите, а в нашем институте есть примеры такого творческого подхода?

— Да, этим принципом прекрасно пользуются кафедры медико-биологического профиля; клинические, к сожалению, меньше. Но отсутствие автономии в работе кафедр я объясняю еще и тем, что до нынешнего года они были поставлены в жесткие рамки сельхозработами, которые забирали полтора месяца учебного процесса. С 1990 года мы будем начинать учиться с 1 сентября, и кафедры получат возможность планировать и экспериментировать.

— Андрей Григорьевич, так что, в этом году колхоза для студентов совсем не будет?

— Вряд ли мы этого избежим совсем, разве что не в прежних масштабах. Ведь в деревне за один год кардинально ничего не изменилось и помощи нашей колхозники просить будут. Но теперь мы имеем право выбора, и поедем туда, где студенту хорошо заплатить. То есть, переходим в отношениях с колхозами на добровольно-договорный принцип.

— Что же значит его? Тестовый контроль. Причем, вводится и проверка знаний преподавателей, так называемые, «ректорские тесты». Контроль за знаниями, профессиональным ростом преподавателей считается необходимым. И если

этого не сделаем мы, то это сделают студенты своим отношением к предмету.

Говорилось и о том, что вузы очень мало пользуются правом отсева; существующих 3—3,5 процента отсева на втором курсе (после госэкзаменов) можно смело доводить до 10 процентов. Не стоит удерживать и «вытаскивать» плохого студента. Нам нужны качественные специалисты.

Прорабатывается также вопрос о введении экзаменов для учащихся рабфака, недалеко, видимо, тот день, когда они будут поступать в институт на общих с остальными абитуриентами основаниях.

Решается проблема социального быта студентов. Так, в частности, с сентября этого года все успевающие студенты будут получать стипендию, с 1991 года размер стипендии должен увеличиться до 60 рублей с сохранением всех коэффициентов.

Особо считано необходимым остановиться на докладе Председателя Госкомитета по народному образованию Г. А. Ягодина. Запомнилась основная мысль его выступления, которая, уверен, будет очень импонировать студентам: в высшей школе вся перестройка должна быть направлена на изменение отношения к студенту.

Это самое трудное — переломить сознание преподавателей настолько, чтобы они поняли, что не студент для нас, а мы — для студента. Вот несколько правил, перечисленных Ягодиным, которые мы все должны взять на вооружение: студента должно уважать, внимательно относиться к его претензиям, входить с ним в деловой контакт, считать своим коллегой, больше общаться в повседневной жизни. Истак выдающихся студентов, вводить их в круг своих друзей и, может быть, своего бытия.

— Что ж, помогал, вернемся к реальности. Вы говорили в начале нашей беседы, что вузы должны искать собственные резервы для существования.

— Да, и реальность такова, что в настоящее время государство не имеет возможности увеличить нам финансирование научных исследований. А поскольку высшее учебное заведение без науки — бессмысленно, мы сами должны искать дополнительные источники финансирования науки.

Для нашего института это должно быть прежде всего заключение договоров с предприятиями. К великому сожалению, кафедры, участвующие в выполнении хозяйственных работ можно по пальцам пересчитать. И второе — мы будем внедрять формы платных услуг населению: организация оздоровительного

кооперативного комплекса и хозрасчетной поликлиники при институте, где будут работать и преподаватели, и студенты.

— Андрей Григорьевич, возник ли на семинаре вопрос, «большой» для ХГМИ об изучении общественных наук?

— Необходимо уточнить: не общественных, а обществоведческих, как теперь их называют, (учение об обществе). Разговор об этом был. И нам дали понять, что тенденция к сокращению часов обществоведческих наук нецелесообразна. Мы готовим специалистов для работы и жизни в современном обществе, которое у нас сейчас крайне заполитизировано, и обойтись без элементарных знаний о законах развития общества нельзя.

Поэтому основные дисциплины: политическую историю XX века, философию, политэкономию и теорию современного социализма, наши студенты будут изучать. У кафедр есть право в счет часов названных дисциплин вводить самостоятельные курсы — этики, эстетики, политологии. По этому пути и надо идти.

— Андрей Григорьевич, в таком случае, скажите ваше собственное мнение по поводу недавнего конфликта студентов и кафедры политологии.

— В этом прецеденте я обвиняю только кафедру. Кафедра возмела не спроторизовала ситуацию, и не вышла на спокойный, деловой разговор со студентами.

— А у вас не возникает опасения, что через какое-то время студенты таким же образом «поспеют под руку» на какую-то из специальных, медицинских дисциплин?

— Нет. Только не против предмета. Если и будут выступления, то против отдельных преподавателей, против какой-то кафедры, если она не осовременится.

— Андрей Григорьевич, и напоследок несколько слов на такую тему: студент глазами ректора.

Наше старшее поколение любит повторять: «когда мы были как вы, то...», «вот в наше время...». Я не согласен. Прошлое, конечно, имеет значение, но в воспитании, а не в оценке. Студент должен соответствовать тому времени, в котором живет.

Он не схема, и не модель. Мы много лет подготавливали много будущего специалиста-медика под какую-то стандартную модель, которой не существует. Студент многолик и наша задача — в каждом увидеть его особенный дар и попытаться развить.

Интервью брала
О. ТАРУНИНА.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ О НАБОЛЕВШЕМ

Партийный комитет института провел анкетирование среди коммунистов вуза. Тематика анкеты — перестройка партийной организации ХГМИ. Выделили пока ответы только на последние два пункта: предложения по повестке партийных собраний и вопросы для заседаний парткома. По ним можно судить какие проблемы наболевли, что волнует коммунистов вуза. Например, чаще других повторяется предложение обсудить вопрос о культуре человеческих отношений в институтском коллективе.

Назовем еще несколько наиболее часто повторяющихся предложений по повестке собраний: О ходе перестройки преподавания клинических дисциплин в ХГМИ. О переходе на хозрасчет клинических кафедр. Институт и рыночная экономика. О ликвидации уравниловки в оплате труда сотрудников института. Работа коммунистов в условиях многопартийности. Деидеологизация института.

В двух анкетах прозвучало и такое предложение повестки собрания: «Об отмене 6 статьи Конституции» [коммунисты со стажем 2 и 4 года]. Что ж, кто-то ответит от жизни, а кто-то торопится — коммунист с 24-летним партийным стажем внес предложение: «Распустить компартию».

Вопросы для заседаний парткома названы следующие: Об использовании партийных взносов. Об упразднении районных, городских и т. д. комитетов партии с их партийными функционерами и высокими зарплатами. О научном росте среднего звена преподавателей. Кадровая политика руководства института [еще один вопрос, встречавшийся не реже, чем о культуре взаимоотношений].

Одним словом, информация к размышлению обширная.

В ПАРТКОМЕ ИНСТИТУТА

На очередном заседании лекского подхода к этой партийного комитета института обсуждены вопросы экологического воспитания студентов, заслушана информация головной группы народного контроля о состоянии общественного питания в институте.

В докладе комиссии института по экологическому воспитанию студентов, с которым выступила коммунист М. П. Завва, дан анализ работы коллектива кафедр, института в этом направлении. При этом отмечено, что основное экологическое мышление студентов формируется на кафедрах биологии, философии, общей и социальной гигиены, в последующем эти знания конкретизируются. Одобрена работа коллектива кафедр общей гигиены по привлечению студентов к выполнению хозяйственных работ (СНПО «Эколог», «Искатель»), НИРС в рамках учебных часов.

С учетом усложняющейся ситуации по экологии в стране, крае, парткомом отмечена необходимость расширения контактов с различными государственными учреждениями и общественными формированиями, что позволяет обогащать свои знания и активно включаться в дела, имеющие практическое значение в укреплении здоровья населения в крае.

Учитывая важность комп-

лексного подхода к этой проблеме, партком вышел с предложением к администрации вуза рассмотреть вопрос об открытии на базе кафедры общей гигиены кабинета или лаборатории по экологии.

В информации члена головной группы народного контроля, коммуниста В. И. Маршова прозвучала губокая озабоченность состоянием общественного питания в институте. Отмечено, что принимаемые ранее решения по данному вопросу, ситуацию в лучшую сторону пока не изменяют. Администрация столовых предусматривает в ближайшем будущем проведение капитального ремонта рабочих помещений с установлением полученного нового оборудования. Но от оперативности решения этих вопросов АХЧ в летний период, зависит в итоге качество организации питания сотрудников и студентов в новом учебном году.

Партком обратился с настоятельной просьбой к администрации института о проведении расширенного совещания по данному вопросу с участием представителей администрации столовых и общественных организаций института.

На заседании парткома утверждены решения партийных собраний факультетов по приему в КПСС, подведены итоги избирательной кампании в КПСС.

ЗАЩИТА— В ЗНАНИИ ПРАВ

19 мая на лекции по советскому праву состоялась встреча с заместителем прокурора Центрального района, юристом второго класса Сергеем Вениаминовичем Кобозовым. Ему были заданы интересные вопросы, Сергей Вениаминович рассказал массу поучительных случаев.

При нашем складе жизни социальная защищенность такой общественной группы как студенты, практически напрочь отсутствует. Студент зачастую не знает как ответить различным ведомственным инстанциям на ущемление своих прав. Но это не самое страшное, страшнее то, что постоянное унижение входит в привычку, считается нормой. А потом удивляемся той серой массой послушных и бессловесных, к которой присоединится скоро и наше поколение.

Знание элементарных основ советского права делает нас сильнее и защищает нас от различных посягательств на наши законные права. Об этом и шел разговор студентов с заместителем прокурора. Ведь каждому человеку придется хоть раз в жизни столкнуться с конкретным случаем, когда знание прав и обязанностей позволит ему сохранить свою гражданскую честь и достоинство.

С. ВАСИЛЬЧЕНКО,
студент 2 курса педфака.

НАРОДАМ СЕВЕРА— РУКУ ПОДДЕРЖКИ

С небольшим опозданием, но мы все же поприветствовали доцента педиатрического факультета С. Ш. Сулейманова коротко рассказать о съезде малочисленных народов Севера, в работе которого Салават Шейхович участвовал как приглашенный.

«Съезд проходил в Москве, в Большом Кремлевском Дворце два дня. В первый день мы прослушали доклад о положении малочисленных народов Севера, второй день был отдан выступлениям представителей этих народов.

По сути дела второй день съезда превратился в горькое повествование о том, как плохо живется коренным народам Севера — факты хорошо известны всем собравшимся; просто здесь боль выплеснулась уж очень сконцентрированной, и психологически тяжело было это воспринять. Тем более, что конкретных путей выхода из создавшейся ситуации никто из выступающих не предложил.

У меня от съезда осталось ощущение неудовлетворенности по ряду причин. Недоработаны были документы, представленные на обсуждение (проекты устава и программы Ассоциации малочисленных на-

родов Севера). В духе старых традиций была сама организация съезда — в зале отсутствовали микрофоны; представители партии и государства, посетившие съезд, не были избраны в состав президиума, но в президиуме сидели; с огромным трудом получали приглашения билеты на съезд люди, которые занимаются проблемами народов Севера.

Что оставило хорошее впечатление — это встреча накануне съезда с Председателем Верховного Совета СССР А. И. Лукьяновым. Чувствовалось, что Анатолий Иванович готовился к этой встрече, он с знанием сути вопроса поддерживал разговор о проблемах малочисленных народов Севера.

И это позволяет надеяться, что решение проблем малочисленных народов Севера станет общегосударственной политикой, что мы признаем, наконец, международную конвенцию, в которой накоплен богатый мировой опыт сохранения малочисленных народов, и свое внутреннее законодательство по этим вопросам приведем в соответствие с международным опытом.

Добавим, что в Москве, у Председателя Верховного Совета СССР А. И. Лукьянова осталось письмо Салавата Шейховича, в котором, в частности, сказано: «Учитывая, что состояние здоровья народов Севера вызывает серьезную озабоченность, считаем, что необходимо срочно принять ряд мер организационного, научного характера». Далее следует семь пунктов предложений, среди которых: «Организовать проблемную научно-исследовательскую лабораторию по этномедицине при Хабаровском медицинском институте... Пересмотреть положение о подотделном отделении народов Севера при медицинских институтах... Провести научно-практическую конференцию по проблемам, связанным с подотделом врачей из числа коренных народов Севера на базе Хабаровского медицинского института».

Гость редакции — Зоя Сергеевна Иванова — участница экспедиции Дмитрия Шаро «Берингов мост» (в 1989 году совершившей лыжный переход с Чукотки на Аляску), выпускница ХГМИ 1970 года.

— Зоя Сергеевна, расскажите, из себя представлял этот переход?

— Нас было 12 человек, 6 — с нашей стороны и 6 — с американской. Четверо из нас ехали в собачьих упряжках, остальные шли на лыжах. Раньше у моего отца была собачья упряжка, и управлять ею я научилась еще в детстве, поэтому в походе вела упряжку. С 7 марта по 24 апреля экспедиция проходила населенные пункты Чукотки и в каждом останавливалась на 2—3 дня; 24 апреля мы пересекли советско-американскую границу и шли уже по Аляске, точно так же, останавливаясь в поселениях, встречавшихся на пути.

— Какова была цель вашей экспедиции?

— Дело в том, что вот уже сорок лет эскимосы Чукотки и Аляски не имели возможности общаться между собой. Мы попытались проложить мост, который связал бы наш народ,

«Тундра без хозяина»

разделенный границей. А вернее, мы попытались возобновить те добрососедские, родственные отношения, которые существовали между эскимосами Чукотки и Аляски раньше.

Вы знаете, я встретила в Америке близкого друга моего отца — Альберта Аляка. До 1946 года он ходил к моему отцу в гости с Аляски. А узнал он меня по нашему диалекту — науанскому. Сейчас осталось всего около 70 эскимосов на Чукотке, знающих этот диалект.

— Зоя Сергеевна, расскажите об отличиях быта эскимосов Аляски от наших эскимосов!

— Об этом можно говорить бесконечно. Когда мы ехали по советской территории, мне было очень больно и стыдно перед американскими гостями. Поселки запущенные, тундра за-

сорена хламом, железом, пустыми бочками, да всем, чем угодно!

На Аляске такого нет, видимо в связи с установленными штрафами за засорение территории. Что мне очень понравилось в их устройстве жизни, так это отсутствие школ-интернатов. В любом, даже очень маленьком селении есть своя школа. Причем школа там выполняет функции своего рода культурного центра — все население проводит здесь свое свободное время.

В школе учат разделять нерпу, шить национальную одежду. У нас этого нет. Наши дети — дети малочисленных народов Севера, вынуждены очень рано отрываться от родителей, жить в интернатах при школе, что конечно, не остается без ущерба в их воспитании.

Эскимосы Аляски занимаются народными промыслами — бьют китов, морской, нерпу, белого медведя. За использование земель они получают государственную дотацию. Это пожалуй, главное, что являлось из экспедиции — эскимосы Аляски чувствуют себя хозяевами на своей земле. А мы пока нет.

ИНФОРМИРУЕТ ГАИ ЗАКОНЫ ДОРОГИ: СТАТИСТИКА НАРУШЕНИЙ

С 1 по 30 апреля в городе Хабаровске проходил смотр по безопасности дорожного движения. Он показал, что основная масса профессиональных водителей и автомобильлюбителей соблюдают правила дорожного движения, дисциплинированы, собраны на дорогах города. Но есть и такие, которые продолжают нарушать дорожный закон.

За время смотра работниками Госавтоинспекции выявлено 5089 нарушений Правил дорожного движения. Задержано 254 нетрезвых водителя, 678 человек задержаны за превышение скоростного режима, 353 — за нарушение правил обгона, маневрирования, 171 человек — за использование автомоторсредств не по назначению, 43 человека — за проезд железнодорожных путей, 433 нарушителя среди пешеходов, в РОВД доставлено 89 человек, в медвытрезвители — 81 человек.

За апрель в городе совершено 61 дорожно-транспортное происшествие, в которых погибли три человека и 67 человек ранено.

Серьезной проблемой в городе остается детский дорожно-транспортный травматизм. В этом году на дорогах города погибли четыре ребенка и 29 детей получили ранения. Так, 2 апреля ученица второго класса школы № 67 И. Вострикова на ул. Автобусной выбежала на проезжую часть дороги из-за автомашины. В результате полученных травм девочка погибла.

К. ГЛАДКОВ,
инспектор ГАИ.

ЛОГИКА ЖИЗНИ В ПОЛЬЗУ ИНЯЗА

То постановление ГУУЗа Минздрава СССР, которое упростило экзамены по иностранному языку, введя вместо обычных занятий — факультатив, наконец-то отменено, да и вся логика общественной, научной, политической жизни периода перестройки, когда расширяются международные контакты ученых-медиков и медиков-практиков, была против этого постановления.

Даже на уровне нашего института мы видим как не хватает нашим ученым знания иностранных языков при непосредственном общении при обмене статьями, при участии в между-

народных симпозиумах. Распоряжение ректора ХГМИ согласно рекомендациям, утвержденным начальником ГУУЗа Минздрава РСФСР от 5 апреля 1990 года включает в себя:

1. Обязательные занятия по иностранному языку со сдачей дифзачета в IV семестре.
2. Зачисление в аспирантуру и спец. ординатуру только при наличии удостоверения о полном прохождении курса по иностранному языку.
3. Разработка типового удостоверения о прохождении полного курса иностранного языка (сейчас

действует удостоверение ФОП).

Кафедрой иностранных языков разработана специальная программа для студентов 1—5 курсов с учетом их пожеланий: изучать аспекты устного или письменного общения, или же научиться читать специальную медицинскую литературу.

Надеюсь, что новый учебный год станет поворотным, для студентов старших курсов особенно, так как современный специалист-медик без знания иностранных языков — неполноценный специалист.

В. КУЛИКОВА,
зав. кафедрой иностранных языков.

Восстанавливая незаполненные страницы истории развития медицины на Дальнем Востоке, я вдруг заметил, что исчезли следы врачей, внесших наибольший вклад в развитие медицины 30-х годов. Поиск привел к тюрьмам и лагерям, которые выплывали как мираж из ушедшего времени. Последующий мой рассказ — результат этого поиска, проделанного с помощью группы студентов летом 1989 года.

... Заключенные «Бурлага» лечились в большом лазарете, который находился в Ургале. Там работали высококвалифицированные врачи — заключенные. Назову некоторых из них: М. М. Дитерикс, Б. Н. Андреев, Н. М. Скоморевский, Н. И. Беловцев, А. И. Беловцев, С. И. Сергеев, А. П. Богданов, К. К. Буксаум.

Кроме лазаретов в отделении имелись медсанчасти с меньшим количеством медперсонала. Лагунки обслуживали заключенные или вольнонаемные фельдшеры, консультативную помощь им оказывали врачи.

Вот что вспоминает жительница Чегдомына, бывшая фельдшер Анастасия Христофорова Петрова: «...снабжение медикаментами по тем временам было хорошее. За медицинской помощью обращались очень много заключенных, прием приходилось вести до глубокой ночи. Из-за

тяжелого труда распространено было членовредительство. Были и такие, которые добросовестным трудом старались добиться освобождения, но надрывались и умирали. По возможности медицинские работники помогали заключенным, спасали жизнь, чем снискали уважение. Постоянно приходилось опасаться уголовников, так как они требовали сильнейших препаратов, а иногда убивали свои жертвы прямо в палате для больных. Всех умерших должен был осматривать врач и производить вскрытие, так как боялись вспышки эпидемий. Поэтому крупные захоронения находились, как правило, вблизи лазаретов. Приходилось мне обслуживать и спецполк «Кзоровцев» (по делу Кирова). Они находились постоянно под наблюдением, ходили только строем, разговаривать с ними было категорически запрещено.

С 1941 по 1952 год постоянно перемещалась с лагерными колоннами, жили в палатках для обслуживающего персонала. В одной палатке по 9 семей. Приходилось работать и с пленными японцами, которые находились в условиях страшной антисанитарии, опускаясь и в большом количестве умирали. Надо отметить, что особенно плохо переносили местный климат поляки, жители прибалтийских рес-

публик и южные народы...». Особенно страшный по извержению геноцида осуществлялся на молибденовом руднике в Усть-Умалте (Верхнебурейский район). Там работали люди разных национальностей, в большинстве немцы. Молодые люди в возрасте 18—21 го-

литических, особенно в карьерах (система Буров и Зуров). Политические, когда было совсем невыносимо, подходили к врачам и говорили: «Доктор, я устал». Врачи старались направить таких людей на обязательную работу или положить на лечение. Навер-

ное, в тех нечеловеческих условиях это были самые чуткие люди. Ведь любитель командовать был очень мого.

Роботники НКВД переоделись врачами, осматривали больных и пытались таким путем выведать нужные сведения, так как заключенные врачам доверяли. Встречались, как исключение, такие врачи, которые шли на поводу у начальства. И опять же, как исключение, таких заключенных «поднимали на нож».

Бывали случаи, когда врачи, видя огромное человеческое горе и не имея возможности изменить что-либо покусались на само-

убийство... Отнодые не забота о здоровье заключенных влияла на организацию медицинской помощи. В случае возникновения эпидемии срывался бы график работ, за что можно было и организаторам угодить за колючую проволоку.

В Комсомольске-на-Амуре при управлении лагерей имелся санитарный отдел, который осуществлял общее руководство медицинской службой. В самом городе было три больницы: для вольнонаемных на 200 человек, для заключенных мужчин на 1200 коек и для заключенных женщин на 400 коек. Имелись также больницы для заключенных в Хугари, Старте, Высокогорной, Совгавань-Сортировочной, на ст. Пони. Не указывая кто где работал перечислю несколько фамилий знаменитых врачей, отдавших много сил во имя спасения обреченных людей. Это профессора Левин и Плетнев, Барновский, Муслеев, Шкидт, Христофор Будырь — грек из Ялы, хирурги Конохов, Кулишвили... Невозможно перечислить сотни фамилий врачей, работавших в системе ГУЛАГа на Дальнем Востоке. Они принимали участие в строительстве железных дорог, нефтепроводов, шахт, большого количества военных объектов, аэродромов, заводов, горо-

дов, портов и грандиозных проектов тоннеля под Татарским проливом, паромной переправы и моста. При условии, что на Дальнем Востоке не хватало более 50 процентов врачей, задачу по медицинскому обеспечению лагерей можно было бы решить только за счет врачей центральных районов страны.

И появились поэтому сотни, а может быть и тысячи врачей — «отравителей Горького», «кравельских врачей», «участников заговоров», которые с Горьким не встречались, в Кремле не бывали, в заговорах не участвовали. Но так было надо. А поскольку лагерная администрация тоже нуждалась в медицинской помощи, отбирали лучших специалистов. Вот и появились в суровых Дальневосточных краях знаменитые врачи, разделившие судьбу своего народа, но не имевшие возможности рассказать правду, или хотя бы часть ее.

Так и уходит из жизни последние свидетели человеческой трагедии — молча! Мы, живые, даже не знаем, что они сделали для нас, что они вообще были. Помнят о них лишь немногие старожилы, да бывшие жертвы, которых они спасли.

Н. БАЗУЕВ,
преподаватель военной кафедры.

БЕЛЫЕ ПЯТНА ИСТОРИИ АРЕСТАНТЫ В БЕЛЫХ ХАЛАТАХ

да работали без всяких средств защиты, через 1—3 года умирали от силиконотоксоза. Около этого рудника имеется огромное кладбище. Был и другой рудник, который мы планируем обследовать в 1990 году.

Особенно страдали заключенные в лагерях от цинги, которую кроме хвойного отвара нечем было лечить, была высокая смертность от энцефалита, отравления дикоросами. Распространены были случаи заболевания тифом, сибирской язвой, дизентерией. Много погибло людей от производственного травматизма. К тому же уголовники часто убивали по-

литических, особенно в карьерах (система Буров и Зуров). Политические, когда было совсем невыносимо, подходили к врачам и говорили: «Доктор, я устал». Врачи старались направить таких людей на обязательную работу или положить на лечение. Навер-

ное, в тех нечеловеческих условиях это были самые чуткие люди. Ведь любитель командовать был очень мого. Роботники НКВД переоделись врачами, осматривали больных и пытались таким путем выведать нужные сведения, так как заключенные врачам доверяли. Встречались, как исключение, такие врачи, которые шли на поводу у начальства. И опять же, как исключение, таких заключенных «поднимали на нож».

Бывали случаи, когда врачи, видя огромное человеческое горе и не имея возможности изменить что-либо покусались на само-



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 19 (900) СРЕДА, 13 ИЮНЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

14 мая в институте состоялась профсоюзная конференция, на которой единогласно было принято соглашение по охране труда и технике безопасности. Новое соглашение на 1990 год включило в себя многие пожелания и предложения, прозвучавшие на отчетно-перевыборной конференции.

Соглашение — это только часть коллективного договора с администрацией, которое хоть и является важнейшей составной коллективного договора, все же не охватывает всего комплекса проблем взаимоотношений между сотрудниками института и администрацией. Профком считает, что мы должны в дальнейшем

двигаться в направлении заключения полноценного коллективного договора. И в этом плане одной из первоочередных задач должно явиться формирование в институте Совета трудового коллектива.

Предлагаем коллективу института на обсуждение следующие пункты будущего коллективного договора: 1. демократизация, гласность управления; 2. учебно-производственная деятельность; 3. вопросы формирования и оплаты труда; 4. распределение жилья; 5. социальное страхование; 6. охрана труда; 7. действие коллективного договора.

Соглашение ректората и профкома

Мы, нижеподписавшиеся, ректор института — член-корреспондент АМН СССР, профессор А. Г. Росляков, с одной стороны, именуемый в дальнейшем «ректором», и председатель профкома сотрудников Н. Н. Широкова, именуемая в дальнейшем «профкомом», заключили соглашение о нижеследующем:

ОХРАНА ТРУДА

РЕКТОРАТ ОБЯЗУЕТСЯ:

1. В целях улучшения условий труда полностью выполнить мероприятия, предусмотренные по соглашению с профкомом на сумму в 70 тыс. рублей.
2. Проводить своевременное обучение и инструктаж по технике безопасности и производственной санитарии всех работающих в полном соответствии с ГОСТ 12.0004.79 «Организация обучения работающих технике безопасности труда».
3. Не допускать к работе как вновь поступающих, так и переводимых из других подразделений с одной работы на другую, в том числе и в случае временного перевода без вводного инструктажа и инструктажа по технике безопасности на рабочем месте и регулярно вести журналы.
4. Содержать здания, учебные помещения и прилегающую территорию института в надлежащих санитарно-гигиенических условиях.
5. В целях улучшения санитарного состояния учебного корпуса № 1 предусмотреть передачу 03, 0,5 ставки уборщицы главного корпуса на кафедры и закрепление за ними соответствующих территорий коридоров.
6. Выполнить к 1.10.90 все работы по подготовке института (уч. корпус № 1 и 2) к работе в зимних условиях: ремонт отопительной системы, утепление входов в институт и окон.
7. Проводить контроль уровней и концентраций вредных производственных факторов на рабочих местах. Принимать оперативные меры по снижению ПДК их уровней.
8. Своевременно обеспечивать работающих качественной и соответствующей размеров спецодеждой, обувью, защитными приспособлениями, мылом, медицинскими аптечками,

ПРОФКОМ ОБЯЗУЕТСЯ:

1. Способствовать реализации мероприятий соглашения, изложенных в приложениях № 1, и осуществлять общественный контроль за их полнотой и качеством.
2. Осуществлять общественный контроль за охраной труда, техникой безопасности и производственной санитарией на рабочих местах и при проведении сельскохозяйств: за своевременной выдачей сотрудникам института спецодежды, моющих средств, молока.
3. Два раза в год выносить на обсуждение профсоюзного комитета вопросы охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии.

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ

РЕКТОРАТ ОБЯЗУЕТСЯ:

1. Совместно с профкомом разработать план мероприятий по оздоровлению сотрудников института, предусмотрев развитие сети летних и зимних баз отдыха.
2. Выделить 50 тысяч рублей на долевое строительство санатория в Туминне.
3. Организовать диспансеризацию и медицинское обслуживание сотрудников института и неработающих пенсионеров.
4. Прием на работу лиц моложе 18 лет, независимо от профессии, производить с медицинским освидетельствованием.
5. Проводить осмотры шоферов для ежедневного допуска к работе врачом института.
6. Ежеквартально проводить проверки условий труда подростков до 18 лет.
7. Не допускать поступления в институт зараженного трупного материала.

ПРОФКОМ ОБЯЗУЕТСЯ:

1. Проводить систематический контроль за выполнением трудового законодательства; соблюдением режима труда и отдыха, предоставлением льгот женщинам и подросткам.

чекский контроль за выполнением трудового законодательства; соблюдением режима труда и отдыха, предоставлением льгот женщинам и подросткам.

2. Выделять льготные путевки в санатории-профилактории, дома отдыха, турбазы, путевки для диетпитания.

3. Ежеквартально обсуждать на заседаниях профкома комиссии соцстрахования вопросы медицинского обслуживания сотрудников, анализ заболеваемости, осуществлять контроль за работой страждателей.

УЛУЧШЕНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА

РЕКТОРАТ ОБЯЗУЕТСЯ:

1. Проводить систематическую работу по повышению культуры производства, улучшению условий труда сотрудников института.
2. Обеспечить в осенне-зимний период нормальный температурный режим в помещениях учебного корпуса № 1 и 2.
3. Обеспечить в учебных корпусах, аудиториях, подразделениях института освещенность в соответствии со СНиП П-4-79 «Естественное, искусственное освещение».
4. Организовать доставку на автобусах сотрудников института в отдаленные клинические базы (4, 9, 10, 11, крайняя больница).

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

Провести замеры сопротивления изоляции электропроводки в лабораториях, учебных корпусах и общежитиях — 0,5 тыс. руб.

Продолжить приобретение защитных средств для кафедр и служб института — 1 тыс. руб.

Замерить уровень освещенности, загазованности, зартучности, запыленности помещений учебных корпусов (кафедры нормальной анатомии, топоанатомии, общей химии, судебной медицины, микробиологии, биохимии, лекц. залы № 1, 2, библиотека) и по результатам работы лаборатории КрайСЭС установить соответствующим светильникам и лампам при проведении ремонта, а также замерить уровень радиоактивности на кафедрах военной подготовки, общей гигиены и общей химии — 1,5 тыс. руб.

Провести комплекс работ по подготовке к зиме учебных корпусов — 4,5 тыс. руб.

Пропитка чердачных перекрытий огнезащитным средством — 2 тыс. руб.

Восстановление калорифера на морфологических кафедрах (прокладка труб, сварка) — 2 тыс. руб.

Провести ремонтные работы в душевых анатомических кафедр — 0,5 тыс. руб.

Ремонт медицинского склада — 5 тыс. руб.

Провести частично капитальный ремонт вентиляционной системы корпуса № 1 (в электрофизиологической лаборатории, каф. физиологии и общей химии, анатомических кафедр) — 15 тыс. руб.

Устройство вентиляции в корпусе зданий № 2 — 38 тыс. руб.

М. ЗАЙЦЕВ,
проректор по АХЧ.
Ж. ДАНЬШИНА,
ст. инженер по ОТ и ТБ.

С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРАЗДНИКОМ ВАС, ДОРОГИЕ МЕДИКИ!



На снимке вы видите руководителей клиник краевой больницы.

ДОГОВОР С ДЕЛЕГАЦИЕЙ КНР

С 5 по 12 июня в Хабаровске с дружественным визитом находилась делегация представителей Цзямусского медицинского института Китайской Народной Республики. Во время визита шли переговоры между делегацией медицинских работников города Цзямуссы и руководителями отдела здравоохранения Хабаровского крайисполкома, медицинского и фармацевтического институтов, детского восстановительного центра.

Был заключен договор о сотрудничестве медиков Цзямуссы и Хабаровска, который предполагает обмен информацией, техническими материалами, обмен специалистами.

АЛЬТЕРНАТИВА РЕАКТОРУ?

На недавнем заседании кафедры межвузовской педагогики, вдохновителем и организатором которой является профессор В. Д. Линденбратен, прозвучала интересная информация об источниках энергии.

Эколог Лев Григорьевич Овис поделился с присутствующими следующими фактами: в 30-х годах Советский Союз опередил все страны мира в области ветроэнергетики (сейчас мы на 68 месте после Замбии и Кении). В годы процветания ветроэнергетики в нашей стране мы могли похвастаться установкой мощностью в 5 мегаватт, сейчас же в мире рекордная мощность ветроэнергетического агрегата не превышает 3-х мегаватт.

Но сегодня существуют разработки ветроэнергетических установок, не уступающих по мощности атомной энергии.

Заседание кафедры межвузовской педагогики завершилось небольшой тематической программой, которая прерывалась время от времени познавательными информационными сообщениями присутствующих педагогов. Среди них были представители институтов: народного хозяйства, педагогического, железнодорожного транспорта, культуры, медицинского, высшего военно-строительного училища и учителя школ города.

ВМЕСТО ОТВЕТА

«Вопросы по теме ТРАВМАТОЛОГИЯ»

31 мая на кафедре травматологии и ортопедии состоялось обсуждение статьи Е. Самошкин «Вопросы по теме ТРАВМАТОЛОГИЯ» («За мед. кадры» от 16 мая). Обсуждение, вылившееся, по сути дела, в глубокое осуждение личности Елены Самошкин.

Судите сами. Цитирую: «У Елены склочный характер...» — зав. отделением термических поражений В. В. Алаева. «Грубая, недисциплинированная» (Окончание на 2-й стр.)

СЕРДЕЧНАЯ ЗАБОТА МАЛОЙ РОДИНЫ

Автору этой заметки Марине Ашкамакиной недавно вручена премия Чукотской окружной комсомольской организации им. Теяланин в размере 150 рублей и памятное свидетельство окружного ВЛКСМ за хорошую учебу в Хабаровском государственном медицинском институте.

В пятницу, 1 июня состоялась встреча студентов, приехавших учиться в ХГМИ из Чукотского автономного округа, с председателем Чукотского окружного Совета А. В. Назаровым.

А. В. Назаров рассказал студентам о перспективном плане округа, кратко о районах, которые интересовали нас. Так, мы узнали, что Провиденский и Чукотский районы будут объединены в один, а центральной усадьбой станет п. Провидения, соответственно будут укреплять и центральную

районную больницу.

Приятым для нас стало известие о том, что всем студентам из Чукотского округа будут начислены доплатно еще 50 рублей. Наконец-то решится вопрос о талантах на литание. Старшекурсники таланты, очевидно, заменяют деньгами.

Кроме того, решался вопрос со студентами о денежной премии в размере 180—300 рублей от округа. После некоторого совещания студенты решили, что премия целесообразна будет выдавать в конце семестра, за

хорошую учебу в течение его, а не каждый месяц. А. В. Назаров поделился с нами предположением округа о том, чтобы занять один этаж общежития студентами только Чукотского округа, отремонтировать с помощью кооперативов комнаты, в секциях поставить по телевизору, холодильнику... Но студенты отклонили эту затею, дабы не выделяться и не отделиться от других студентов института. Правда, в будущем планируется строительство общежития для студентов всех хабаровских вузов, приехавших из Чукотского округа. Занятия, конечно, приятная для нас. Так же, как и эта встреча. Студенты делились своими проблемами, планами на будущее. Одной из наших студенток была конкретно обещана материальная помощь и путевка в санаторий ее дочери. Мы рады за нее, так как путевки в студенческом профкоме не достаются.

М. АШКАМАКИНА,
студентка 5 курса педфака.

БЕЛЫЕ ПЯТНА ИСТОРИИ

КОМУ ОН МЕШАЛ?

В 1934 году дирекция нашего института приглашает на должность заведующего кафедрой нормальной анатомии ассистента Омского медицинского института Иосифа Самуиловича Бурди, при этом дает ему гарантии создать все необходимые условия для проведения научно-исследовательской работы.

Присутствуя на работе в Хабаровском медицинском институте, Иосиф Самуилович активно включается в педагогический процесс.

Директор Крестов, который возглавляет институт временно, в связи с арестом профессора Когана, дает лестную характеристику Бурди: «По сведениям, полученным из опроса работников института, видно, что т. Бурди за время своей работы организовал музей кафедры, пополнил кафедру необходимым инвентарем, проделал большую работу по оформлению кафедры в целом.

...С ведением практических занятий т. Бурди справлялся вполне и имеет достаточный авторитет у студентов. Организационными и административными способностями обладает хорошими... Никаких компрометирующих материалов в распоряжении института не имеется. Крестов, 1938 год».

Жизнь и трудовая деятельность Иосифа Самуиловича Бурди складывалась в Хабаровске довольно удачно. Институт предлагает ему по совместительству должность декана; с работой на кафедре он справлялся хорошо.

В январе 1938 года Бурди защищает кандидатскую диссертацию на тему «К морфологии общей лицевой вены». В 1939 году институт присуждает ему ученое звание — доцент. В период с 1944 по 1949 год дирекция института разрешает Бурди научные командировки в Москву, Киев, Харьков, Астрахань с целью подготовки и защиты докторской диссертации.

Ректор института профессор Дыхно лично обращается к ученым-анатомам с просьбой помочь в организации рабочего места и научной консультации Бур-

ди. На базе кафедры анатомии Киевского медицинского института, под руководством профессора М. С. Спиридова, Бурди добросовестно трудится над диссертацией. Профессор Спиридов пишет на имя ректора института лестные отзывы о деятельности своего докторанта: «Высокоуважаемый Александр Михайлович! Сообщаю вам, что Иосиф Самуилович Бурди закончил свою работу, ради которой приезжал в Киев. Он представил картину лимфатических сосудов тонкой кишки человека и выдвинул новое понимание их как лимфатических сосудов серозных листовок брызжейки... Искренне уважающий вас М. С. Спиридов, 1945 г.»

Защита диссертации откладывается до 1947 года, по причинам, не зависящим от Иосифа Самуиловича. В феврале он блестяще защищает докторскую диссертацию, и в 1949 году ВАК утверждает его в звании доктора медицинских наук. В 1950 году институт представляет документы для утверждения в ученом звании профессора.

Институт готовит документы для награждения Бурди орденом «Знак Почета». Но вокруг личности профессора Бурди начинаются сплетни: тучи злопыхательства, агрессии, соперничества... Немаловажное значение имело в этом деле появление приказа следующего содержания: «Профессору Бурди И. С. установить зарплату за выполнение обязанностей декана — 3000 рублей, за заведывание кафедрой — 6000 + 1800 + 136 = 7936 рублей». То есть самая высокая заработная плата из всех работающих в институте профессоров. И это стало последней каплей.

По решению парткома назначается комиссия по проверке деятельности кафедры анатомии. Заключение комиссии негативно, что заставляет Бурди отказаться от должности декана института, мотивируя тем, что «за последнее время состояние моего здоровья ухудшилось». Дирекция удовлетворяет его



просьбу. Но этим дело не кончилось. Через год новая комиссия от парткома проверяет деятельность кафедры и лично профессора Бурди.

На заседании парткома принимается решение: «Дирекции выйти с просьбой в Министерство здравоохранения об освобождении профессора Бурди от заведывания кафедрой нормальной анатомии, т. е. комиссии выявила «не годные» несоответствия профессора Бурди как научного руководителя, но и как научного работника вообще.

«Нечепаса».

Предпринятые Бурди попытки реабилитации и возможности остаться на кафедре даже в должности доцента со стороны института встречали глухую стену отчужденности и агрессии, о чем свидетельствуют материалы переписки ректора института в период с июня по октябрь 1953 года.

В декабре 1953 года профессор И. С. Бурди работает уже в г. Молотове, на кафедре анатомии педагогического института.

Так произошли взлет и падение Бурди — лишнее свидетельство тому, что история науки — это история борьбы. Борьбы за приоритет, борьбы за талантливость. Борьбы за то, что боролся коллектив института с профессором Бурди? Остались живые свидетели, они смогут открыть занавес истории 45-летней давности. Если захотят.

С. КУЗИНА,
преподаватель кафедры социологии и истории медицины.

(Окончание.
Начало на 1-й стр.)

линированной, перьями... Я не могла ей доверять в операционной...» — операционная сестра Н. Н. Салюкова. «При общении с Еленой не покидало ощущение вседозволенности... эгоизм, хамство, панибратство, доходящее чуть ли не до хамства...» — ассистент М. Е. Добротворский. «После двух лет работы с ней, я потерял к ней интерес как к творческому работнику... Недисциплинированность, неисполнительность. Только теперь понимаю, почему кружок, где Самокиш была старостой, плохо посещали студенты...» — научный руководитель Л. С. Гоголев. «Бросалось в глаза эгоизм, хамство, панибратство...» — ассистент В. С. Яковлев. «Будут несчастными те люди, кому с ней придется работать...» — проректор по учебной работе В. Е. Казеннов.

Ну, достаточно. Странно только, вместо того, чтобы проникнуться мыслью, что Самокиш с ее манерами не место в операционной, меня не покидало ощущение, что происходит травля, апофеозом которой стали две фразы: «Самокиш случайный человек в медицине» (и последовал совет податься в журналистику) и вторая:

«Вопросы по теме ТРАВМАТОЛОГИИ»

«Женщине нечего делать в травматологии» (и последовали извинения перед присутствующими женщинами-травматологами).

Позвольте привести еще одну цитату: «С первого курса начала заниматься в кружке кафедры травматологии... бессмысленный старостинский кружок... под ее руководством работа кружка проводилась четко и организованно... Обнаружила глубокие и разносторонние знания по травматологии... основала все, положенные по программе, навыки и ряд сверх программы...». Это тоже, как вы успели заметить, про женщину в травматологии. Конкретно про Елену Самокиш. Характеристика-рекомендация дана для поступления в ординатуру, подписана зав. кафедрой травматологии О. В. Владимировым. Читатель, не верь характеристикам, заверенным подписью и печатью. Они лгут. Так же, как лгут люди, сообразуясь с обстоятельствами.

Нет, я не думаю, что на том обсуждении статьи коллег кафедры говорил

неправду. Все было горячо и искренне. Однако у меня остался незадаанным один вопрос: с Еленой Самокиш вроде как все понятно. Но почему из оставшихся двух кандидатур: Скулиной и Грициной, была отвергнута именно кандидатура Скулиной?

Я побоялась за Елену Скулину. Вдруг, в желании кафедры оправдаться во что бы то ни стало, и личностно Скулиной подвергнется детальному рассмотрению-осуждению?.. Зачем? О другом надо было бы поговорить с тем же рвением и искренностью.

Как вовремя и тактично остановил студента, переориентирующего свои возможности. Как произвольно выдвигание в клиническую ординатуру, чтобы разница в характеристике, данной заведующим кафедрой, и мнением коллектива не была столь очевидна. Как сделать, чтобы, расставаясь с институтом, ни один из студентов не уносил в своей душе обиду, которую по глубине можно приравнять к травме.

О. ТАРУНИНА.

ИЗ МУЗЕЙНЫХ АРХИВОВ

ЭТО ИНТЕРЕСНО

Профессор **АЛОЕ ИОСИФ АЛЕКСАНДРОВИЧ** работал зав. кафедрой гистологии ХГМИ в 50-х годах. Его жена была хирургом, а брат — известный киносценарист, его фильмы: «Тегеран-43», «Бег», «Как закалялась сталь».

Под руководством профессора Алоя защитили диссертации на звание кандидата медицинских наук М. К. Захаров, А. А. Жирнова, Л. М. Ермоленко, А. П. Красильникова и другие.

Профессор **АХУТИН МИХАИЛ НИКИФОРОВИЧ** — первый зав. кафедрой общей хирургии и топоанатомии (1932—1939 гг.) окончил гимназию имени Петра I с золотой медалью. В совершенстве владел пятью иностранными языками. В 1945 г. ему было присвоено звание генерал-лейтенанта. Первым написал учебник по военно-полевой медицине.

НЕФЕДОВ ВЕНИАМИН

ИВАНОВИЧ, доцент кафедры хирургии, который в 1927 году был направлен в Дальний Восток для организации ортопедической и протезной помощи, создал Дальневосточную краевую протезную — ортопедическую мастерскую, по 1929 году был ее заведующим. В 1935 году организовал кабинет костно-суставного туберкулеза при Хабаровском тубдиспансере, а в 1940 году — отдел хирургии детской больницы, где был также первым замом.

КОНДРАШКИНА АННА ГРИГОРЬЕВНА, ассистент кафедры ЛОР-болезней, заслуженный врач РСФСР, в свою бытность практическим врачом первой сделала на Дальнем Востоке сложную операцию — она помогла женщине, которая не слышала тридцать лет.

Г. РЫЖАКОВА,
директор музея истории ХГМИ.

ТВОРЧЕСТВО НАШИХ ВЫПУСКНИКОВ

Юрий Иванович Неманов — выпускник ХГМИ 1961 года, работает в Южно-Сахалинске, в железнодорожной больнице. И пишет стихи, с которыми мы уже знакомили наших читателей, а что нового у Юрия Ивановича в 1990 году? В год столетия книги А. П. Чехова «Остров Сахалин» он готовит к изданию книжку «Читая Чехова... Сахалинские сонеты». Это своеобразный поэтический комментарий нашего современника, к тому же врача, к тому же мыслящего образами, владеющего пером.

А пока предлагаем читателям шуточное стихотворение Ю. Неманова.

АУТОТРЕНИНГ «НА СОН ГРЯДУЩИЙ»

Я спокоен, я спокоен.
Ничто меня не беспокоит.
(Я спокоин, я спокоин.)
И собой вполне доволен.)
Все органы мои слеза и справа
Функционируют исправно.
Моя правая рука
Тяжелее, чем нога...
Моя правая рука
Стала тяжелой с легкостью.
Сердце бьется так легко,
Что не слышу я его...
И дыхание свободно:
Глубоко дышу и ровно...
Как приятно ветерок
Охлаждает мой висок,
Утомление сникает,
Сил назавтра прибавляет...
Засыпаю... Вот уж сплю...
И спасибо говорю:
Тренинг, ты — мой маг и бог,
Мне расслабиться помог.

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

По многочисленным просьбам студентов публикуем разъяснение постановления о порядке предоставления женщинам оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком.

В соответствии с постановлением Госкомтруда СССР и ВЦСПС от 29.11.89 «О порядке предоставления женщинам оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет и дополнительного отпуска без сохранения заработной платы по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет» женщины, продолжающие учебу с отрывом от производства до достижения ребенком возраста полутора лет, получают в полном размере стипендию и пособие по уходу за ребенком. В случае оформления академического отпуска по уходу за ребенком до полутора лет, в связи с чем учеба прерывается, женщина имеет право на получение только пособия по уходу за ребенком.

Для получения пособия женщины, продолжающие учебу, должны обратиться в студенческий профком с заявлением на имя председателя профкома о назначении пособия и копии свидетельства о рождении ребенка.

Решение студенческого профкома передается в деканат факультета, оформляющий приказ по институту о назначении пособия.

Кроме указанного постановления в целях создания более благоприятных условий для воспитания детей в малообеспеченных семьях Совет Министров СССР постановил, что начиная с 1 декабря 1989 года пособия на детей малообеспеченным семьям назначаются и выплачиваются до достижения ребенком 8-летнего возраста.

В районах Дальнего Востока малообеспеченной является семья, если средний совокупный доход на члена семьи не превышает 75 рублей в месяц.

Пособие установлено в размере 12 рублей в месяц на каждого ребенка, достигшего 12 лет.

Медицинские ЗАКАДРЫ

№ 20—21 (901—902) СРЕДА, 20 ИЮНЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г. ЦЕНА 1 КОП.

**Проект Устава Хабаровского
государственного медицинского института**

Вин с действующими правилами.
(Продолжение на 2-й стр.)

Проект Устава Хабаровского государственного медицинского института

(Продолжение. Начало на 1-й стр.).

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

4.1. ХГМИ осуществляет подготовку врачей по специальностям: лечебное дело, педиатрия и стоматология.

4.1.2. Подготовка специалистов по лечебному делу осуществляется с отрывом от производства, либо на вечернем отделении, путем сочетания обучения без отрыва от производства в течение первых 3 лет и обучение с отрывом от производства в последующие годы.

4.1.2. Подготовка специалистов по педиатрии и стоматологии осуществляется с отрывом от производства.

4.1.3. Срок обучения на дневных отделениях лечебного и педиатрического факультетов составляет 6 лет, на вечернем отделении лечебного факультета — 7 лет и на стоматологическом факультете — 5 лет.

4.2. Основные требования к уровню подготовки врачей по каждой специальности определяются соответствующими квалификационными характеристиками, утвержденными ГМУЗ МЗ СССР и согласованными с Гособразованием СССР.

4.3. Содержание и организация обучения определяется утвержденными в установленном порядке учебными планами и программами.

4.3.1. Преподавание в ХГМИ ведется на русском языке.

4.4. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

4.4.1. Основными видами учебных занятий в ХГМИ являются лекции, лабораторные работы, практические занятия, семинары, самостоятельные занятия, УПСР и производственная практика.

4.4.2. Основными формами контроля за усвоением учебного материала являются контрольные работы (в том числе истории болезней, протоколы исследований, вскрытий), дифференцированные зачеты, экзамены. При этом, наряду с классическими методами, могут использоваться различные формы тестового контроля, в том числе и с использованием ЭВМ.

4.4.3. Производственная практика проводится в штатных лечебных учреждениях по согласованию с краевыми (областными) отделами здравоохранения.

4.4.4. Длительность всех видов учебных занятий кроме производственной практики учитывается в академических часах длительностью 40—50 мин., длительность перерывов между лекциями и практическими занятиями не менее 10 мин.

4.4.5. При определении учебной нагрузки преподавателей академический час учитывается как полный час (т. е. приравнивается к астрономическому часу).

4.6. Учебный год делится на два семестра, каждый из которых заканчивается экзаменационной сессией. Интервалы между семестрами отводятся для каникул, сроки начала и

окончания которых определяются учебными планами.

4.6.1. Знания, умения и навыки студентов на экзаменах и дифференцированных зачетах определяются балльными оценками: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно). Оценка может быть выставлена на экзамене или по окончании изучения предмета на основе результатов текущего контроля успеваемости студента. В последнем случае студентом, не согласным с итоговой оценкой, предоставляется право сдачи экзамена.

4.6.2. Для дисциплины и видов учебной работы студентов, по которым учебным планом предусмотрен дифференцированный зачет, итоговая качественная оценка («зачтено» или «не зачтено») выставляется на основе текущего контроля успеваемости.

4.6.3. Студенты, успешно завершившие изучение всех дисциплин соответствующего курса, переводятся на следующий курс. Условный перевод на следующий курс, имеющих академические задолженности по отдельным экзаменам и зачетам, должны быть погашены до начала следующего учебного года.

4.6.4. При переводных Государственных экзаменах студент, получивший одну неудовлетворительную оценку, обязан пересдать экзамен в срок, установленный приказом ректора. Получение повторной неудовлетворительной оценки, равно как и получение неудовлетворительных оценок на двух переводных Государственных экзаменах, влечет за собой исключение студента из ХГМИ без права последующего восстановления.

4.6.5. Студенты ХГМИ, выполнившие все требования учебного плана и программы, по представлению соответствующих деканов, приказом ректора института допускаются к сдаче выпускных Государственных экзаменов.

4.6.6. Студенту, успешно сдавшему все предусмотренные Государственные экзамены, решением Государственной экзаменационной комиссии присваивается квалификация врача в соответствии с полученной специальностью и выдается диплом об окончании ХГМИ, награжденный знаком и личной врачебной печатью. В приложении к диплому указываются все дисциплины, изученные студентом за время обучения в ХГМИ и оценки знаний по ним.

4.6.7. Окончившим ХГМИ, предоставляется работа по приобретенной специальности в соответствии с положением о персональном распределении молодых специалистов и планом распределения.

Примечание: Администрация института по согласованию со студенческими общественными организациями привлекает студентов для самообслуживания вуза и общежитий.

V. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

5.1. Координацию планов научных исследований сотрудников ХГМИ осуществляет проректор института по НИР при участии научно-плановой комиссии.

5.2. Общий план научно-исследовательской работы ХГМИ на предстоящий год, равно как и перспективные планы научных исследований утверждаются советом и визируются ректором института, после чего представляются в Главное управление научных учреждений МЗ РСФСР.

5.3. Научно-исследовательскими подразделениями ХГМИ являются ЦНИЛ и СХЛ. Преподавательским составом научные исследования выполняются на базе соответствующих кафедр, лечебных учреждений или ЦНИЛ в часы, свободные от учебного процесса.

5.4. Из государственного бюджета финансируется выполнение плановых научных исследований, в установленном порядке утвержденных и принятых на финансирование Министерством здравоохранения РСФСР. Научные исследования, выполняемые по

хозяйственным договорам, финансируются организациями (предприятиями)-заказчиками.

5.4.1. Утвержденные в установленном порядке планово-диссертационные исследования сотрудников ХГМИ финансируются целевым назначением из государственного бюджета.

5.5. Научно-исследовательская деятельность ХГМИ осуществляется в контакте с научными учреждениями АМН СССР, МЗ РСФСР и органами практического здравоохранения, зарубежными научно-исследовательскими организациями.

5.6. ХГМИ обеспечивает опубликование результатов научных исследований через собственную издательскую базу или через другие издающие организации.

5.7. ХГМИ является соавладельцем авторских документов на изобретения, сданные сотрудниками в процессе выполнения плановых научных исследований, финансировавшихся из государственного бюджета.

VI. ПОДГОТОВКА И ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ

6.1. Подготовка докторов наук в ХГМИ осуществляется без отрыва от производства или в докторантуре (с отрывом от производства). В докторантуру принимаются кандидаты наук, проявившие себя перспективными научно-педагогическими работниками, характеризующиеся высокими морально-политическими качествами и активной гражданской позицией.

6.2.1. Для оказания помощи докторантам в проведении диссертационных исследований могут назначаться научные консультанты из числа докторов наук — сотрудников ХГМИ или сторонних организаций.

6.2.2. Подготовка докторов наук проводится по индивидуальным планам, которые рецензируются научно-плановой комиссией и в установленном порядке утверждаются советом института.

6.2.3. Сотрудник, проходящий подготовку в докторантуре, обязан ежегодно представлять совету ХГМИ отчет о выполнении плана работы, а к концу пребывания в докторантуре — завершить работу над диссертацией, включая проведение ее предварительной экспертизы и представление к защите в специализированный совет.

6.3. Для успешного завершения докторских диссертаций (без отрыва от производства), ректорат по представлению совета института, может переводить исполнителей на должность старшего научного сотрудника на срок до 2-х лет, либо при большей степени готовности работы, предоставлять им творческий отпуск длительностью до 6 месяцев с сохранением заработной платы.

6.4. Для успешного завершения кандидатских диссертаций преподаватели,

ректорат, по представлению института может переводить исполнителей этих работ на должность младшего научного сотрудника на срок до 2 лет, либо, при большей степени готовности работы, предоставлять им творческий отпуск длительностью до 3 месяцев с сохранением заработной платы.

6.5. Подготовку кандидатов наук из числа специалистов, проявивших склонность к научной работе и отличающихся высокими идейными и моральными качествами, ХГМИ осуществляет через очную и заочную аспирантуру.

6.5.1. Подготовка аспирантов проводится под руководством профессоров или докторов наук и в исключительных случаях по специальному разрешению ВАК СССР под руководством кандидатов наук, имеющих достаточный опыт научно-педагогической работы.

6.5.2. При невозможности обеспечить квалифицированное руководство диссертационным исследованием, равно как при необходимости совместить подготовку диссертации с освоением новых отраслей медицинской науки, подготовка кандидатов наук осуществляется путем направления специалистов в целевую аспирантуру при других вузах или НИИ.

6.5.3. Число аспирантов по той или иной специальности устанавливается ректоратом института в соответствии с фактической потребностью в преподавательских кадрах.

6.5.4. Зачисление в аспирантуру производится по свободному конкурсу после успешной сдачи вступительных экзаменов. Решение о приеме в аспирантуру подлжет утверждению ГМУЗом МЗ РСФСР.

6.5.5. Подготовка аспирантов осуществляется по индивидуальным планам, которые рецензируются научно-плановой комиссией с последующим утверждением на заседании совета института.

6.5.6. Аспирант обязан к окончанию срока обучения защитить или представить к защите кандидатскую диссертацию. Лица, успешно закончившие аспирантуру,

зачисляются на вакантные должности ассистентов или научных сотрудников в соответствии с приобретенной квалификацией.

6.5.7. Аспиранты, не представившие в срок диссертацию или отчисленные из аспирантуры до ее окончания, направляются для трудоустройства в распоряжение органов практического здравоохранения.

VII. СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ И ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

7.1. Первичная специализация выпускников ХГМИ по профилю последующей работы (терапевт, хирург, акушер-гинеколог и т. д.) осуществляется в одной из клинических интернатур непосредственно после окончания института.

7.1.1. Обучение в интернатуре проходит под руководством врачей, имеющих достаточный практический опыт работы на базе лечеб.-но-профилактических учреждений районного, городского, краевого (областного) или ведомственного подчинения.

7.1.2. Прохождение интернатуры контролируется деканатом факультета усовершенствования врачей.

7.2. Подготовка квалифицированных врачей-специалистов для практического здравоохранения и для поступления в аспирантуру по клиническим специальностям осуществляется в двухгодичной клинической ординатуре.

7.2.1. В клиническую ординатуру принимаются врачи в возрасте до 40 лет, имеющие стаж практической работы по специальности не менее 3 лет, а также с разрешения МЗ РСФСР выпускники института, зарекомендовавшие себя отличными успехами в учебе, научной и общественной работе.

7.2.2. Зачисление в клиническую ординатуру проводится по направлениям министерств здравоохранения автономных республик, краевых (областных) отделов здравоохранения и управлений ведомственных медицинских служб.

7.3. Подготовка клинических ординаторов ведется по индивидуальным планам.

нам под руководством заведующих соответствующими кафедрами.

7.4. По окончании клинической ординатуры специалисты направляются для дальнейшей практической работы в распоряжение ведомств, направивших их на обучение.

7.4.1. Клинические ординаторы, проявившие склонность к научной работе, могут на общих основаниях участвовать в конкурсе для поступления в аспирантуру.

7.5. Последипломное обучение специалистов с высшим медицинским образованием осуществляется на факультете усовершенствования врачей.

7.5.1. Отбор и направление врачей для обучения на факультете усовершенствования врачей проводятся органы здравоохранения.

7.6. Проведение занятий со слушателями ФУВ по специальным программам обеспечивается соответствующими кафедрами ХГМИ.

7.7. При невыполнении учебного плана, равно как в случаях нарушения правил внутреннего распорядка, слушатель ФУВ отчисляется приказом ректора ХГМИ с выдачей справки о пребывании на факультете и причин отчисления.

7.8. Слушателю ФУВ, выполнявшему все требования учебного плана и программы и сдавшему экзамен, выдается удостоверение установленного образца.

7.9. Специалисты, окончившие ФУВ, направляются в распоряжение командированных их органов здравоохранения.

VIII. ПОДГОТОВКА АБИТУРИЕНТОВ

8.1. Подготовка основной массы абитуриентов осуществляется в системе общего среднего образования и среднего специального (медицинского) образования.

8.2. Для лиц, желающих поступить в ХГМИ и имеющих перерыв в образовании, связанный с работой в народном хозяйстве в течение не менее 2-х лет или службой, подготовка осуществляется в одногодичном подготовительном отделении, зачисление на которое проводится после собеседования с поступающими.

8.2.1. Лица, успешно занимающиеся на подготовительном отделении, выполнившие всю программу обучения и сдавшие выпускные экзамены, зачисляются в институт без сдачи вступительных экзаменов.

8.3. Для подготовки к поступлению в институт представителей коренных народностей Дальнего Востока и Крайнего Севера

при ХГМИ работает двухгодичное подготовительное отделение народов Севера (ПОНС).

8.3.1. Подбор кандидатов для поступления на ПОНС осуществляется местными органами здравоохранения при участии ХГМИ, с учетом успеваемости в школе и личного желания, из числа лиц, окончивших 8 классов.

8.3.2. Учащиеся ПОНС и выпускники ПОНС после двухлетнего обучения в средней школе и успешной сдачи выпускных экзаменов, приказом ректора зачисляются на 1 курс ХГМИ, при этом за выпускниками ПОНС сохраняется право на выбор факультета.

8.3.3. Учащиеся ПОНС и выпускники ПОНС, продолжающие обучение в ХГМИ, находятся на полном государственном обеспечении в течение всего периода обучения.

Проект Устава Хабаровского государственного медицинского института

8.3.4. По окончании обучения в ХГМИ врачи-выпускники ПОНС пользуются правом преимущественного распределения для работы в местах их первоначального проживания.

8.4. В периоды, предшествующие вступительным

экзаменам, ХГМИ формирует хозрасчетные подготовительные курсы для абитуриентов. Лица, окончившие эти курсы, сдают конкурсные вступительные экзамены на общих основаниях.

чается министром здравоохранения РСФСР и осуществляет общее руководство учебно-воспитательной и методической работой в институте.

10.7. НА ПРОРЕКТОРА ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.7.1. Организация учебной, методической, и идейно-воспитательной работы.

10.7.2. Контроль за составлением расписаний занятий и экзаменов.

10.7.3. Контроль за организацией учебно-методической работы на факультетах, кафедрах.

10.7.4. Контроль за производственной практикой студентов.

10.7.5. Контроль за организацией субординатуры и интернатуры.

10.7.6. Контроль за работой структурных подразделений, обеспечивающих все этапы учебного процесса.

10.7.7. Организация учебно-методических конференций.

10.7.8. Организация работы Центральной методической комиссии института и контроль за деятельностью цикловых методических комиссий.

10.7.9. Внедрение в учебный процесс технических средств обучения, новых методов преподавания и контроля за усвоением учебного материала.

10.7.10. Общий контроль за качеством преподавания и разработку мероприятий по повышению эффективности обучения студентов.

10.7.11. Руководство работой факультета общественных профессий.

10.7.12. Осуществление мероприятий по укреплению и развитию учебно-материальной базы института.

10.7.13. Замещение ректора при его отсутствии.

10.8. Проректор ХГМИ по научной работе назначается министром здравоохранения РСФСР и осуществляет общее руководство госбюджетными и хозгосбюджетными, научными внедренческими и опытно-конструкторскими работами.

10.9. НА ПРОРЕКТОРА ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.9.1. Организация научно-исследовательских работ в институте, включая их планирование и соответствующую отчетность.

10.9.2. Руководство работой научно-плановой комиссии ХГМИ.

10.9.3. Контроль за работой научно-исследовательских подразделений.

10.9.4. Общее руководство хозгосбюджетными научными работами и контроль за их выполнением.

10.9.5. Общее руководство аспирантурой и клинической ординатурой.

10.9.6. Внутриведомственная и межведомственная координация научных исследований, выполняемых в институте.

10.9.7. Руководство издательской деятельностью института.

10.9.8. Руководство работой библиотечного состава ХГМИ.

10.9.9. Контроль за выполнением диссертационных исследований.

10.9.10. Организация и проведение научных конференций.

10.9.11. Разработка мероприятий по внедрению результатов научных разработок в практику здравоохранения.

10.9.12. Замещение ректора при его отсутствии.

10.10. НА ПРОРЕКТОРА ПО ЛЕЧЕБНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.10.1. Непосредственное руководство лечебной работой подразделений института.

10.10.2. Контроль за исполнением временного Положения о клиническом лечебно-профилактическом учреждении (Приложение 1 к приказу МЗ СССР от 24 октября 1989 г. № 583).

10.10.3. Повышение квалификации сотрудников института по клиническим специальностям.

10.10.4. Руководство прохождением интернатуры.

10.10.5. Руководство клинической ординатурой.

10.10.6. Координация работы ФУВ с задачами и потребностями практического здравоохранения.

10.11. Проректор по лечебной работе совместно с органами практического здравоохранения обеспечивает:

10.11.1. Повышение квалификации врачей кадров (проведение на клинических базах научно-практических конференций, постоянно действующих семинаров для практических врачей, обучение на рабочем месте новым методам диагностики и лечения, привлечение врачей к научно-исследовательской работе).

10.11.2. Развитие специализированной помощи населению политемных областей и городов (консультативная помощь при критично специализированных центрах, плановые выезды специалистов института для проведения консультаций больных, прием больных в хозрасчетной поликлинике института).

10.11.3. Проведение экспертной оценки теоретической и практической подготовки, а также анализ объема и качества работы выпускников института в первые три года после окончания интернатуры.

Совместно с учебной частью и деканатами разрабатывает мероприятия по совершенствованию подготовки студентов — будущих врачей, принимает участие в профессиональном отборе абитуриентов.

10.12. Проректор по лечебной работе составляет и контролирует выполнение плана совместной работы института с органами и учреждениями практического здравоохранения по улучшению качества медицинской помощи населению. Совместно с проректором по НИР и учреждениями здравоохранения принимает участие в разработке перспективного плана внедрения научных достижений.

10.13. Проректор по лечебной работе принимает участие в работе аттестационной комиссии по присвоению врачам и научно-педагогическим работникам института квалификационных категорий по клиническим специальностям.

10.14. Проректор по лечебной работе разрабатывает вопросы профилактической работы и диспансеризации населения.

10.14.1. Изучает состояние здоровья населения и качественные показатели здравоохранения региона и информирует об этом заинтересованные кафедры.

10.14.2. Содействует успешной реализации программ «Здоровье» края, города, института.

10.14.3. Организует методическую помощь органам практического здравоохранения по диспансеризации населения, в разработке и

внедрении новых форм диспансеризации.

10.14.4. Совершенствует вопросы пропаганды здорового образа жизни, борьбы с курением, пьянством, наркоманией, профилактики СПИДа.

10.15. Проректор по лечебной работе принимает участие в разборе жалоб и предложений больных и их родственников по поводу лечения на клинических базах и совместно с руководством краевого отдела здравоохранения разрабатывает мероприятия по снижению количества жалоб.

10.16. Проректор по лечебной работе по должности входит в состав коллегии отдела здравоохранения крайисполкома.

10.17. Замещение ректора при его отсутствии.

10.18. НА ПРОРЕКТОРА ХГМИ ПО АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.18.1. Руководство работой хозяйственных и культурно-бытовых служб, обеспечение порядка и должного санитарного состояния в аудиторных и вспомогательных помещениях, общежитиях, а также на территориях, прилегающих к корпусам и общежитиям.

10.11.2. Руководство строительством, капитальным и текущим ремонтом зданий института.

10.11.3. Обеспечение структурных подразделений и служб института оборудованием, инвентарем и материалами.

10.11.4. Проведение мероприятий по улучшению условий проживания в общежитиях.

10.11.5. Заключение договоров и представитель-

во по финансовым и хозяйственным вопросам по поручению ректора.

10.12. Декан факультета избирается тайным голосованием на заседании Совета сроком на 5 лет.

10.13. В ОБЯЗАННОСТИ ДЕКАНА ВХОДИТ:

10.13.1. Руководство учебно-воспитательной работой на факультете.

10.13.2. Контроль за реализацией на факультете учебных планов и программ.

10.13.3. Контроль за качеством организации учебного процесса на кафедрах факультета.

10.13.4. Организация учета успеваемости студентов.

10.13.5. Контроль за реализацией решений Ученого Совета, приказов и распоряжений по институту, имеющих отношение к кафедрам факультета.

10.14. ДЕКАН ФАКУЛЬТЕТА ИМЕЕТ ПРАВО:

10.14.1. Перевести студента на следующий курс.

10.14.2. Допустить студента к сдаче экзаменов.

10.14.3. Решить вопрос о назначении студенту стипендии.

10.14.4. Поощрить отличившегося студента и наложить взыскание на провинившегося.

10.14.5. Предоставить материалы на отчисление из института студента, дальнейшая подготовка которого нецелесообразна.

10.14.6. Предоставить материалы на наказание сотрудников кафедр, ответственных за невыполнение планов, программ, распоряжений и приказов по институту.

10.15. Заместители декана факультетов назначают-ся приказом ректора ХГМИ и ведут работу под руководством и контролем соответствующих деканов.

XI. УЧЕНЫЙ СОВЕТ ИНСТИТУТА

11.1. Для рассмотрения основных вопросов учебно-воспитательной, научной, лечебной деятельности, ХГМИ формирует ученым совет института.

11.2. В состав Ученого Совета ХГМИ входят: ректор института (председатель), проректоры, деканы факультетов, заведующие кафедрами, студенты, делегированные коллективом своих курсов, а также представители общественных организаций института, руководители органов и учреждений практического здравоохранения. Состав совета подготавливается ученым советом и утверждается на конференции Совета трудового коллектива института.

11.3. Ученый совет института принимает решения по всем вопросам организации учебного процесса, утверждает планы наиболее важных научных исследований, решает вопросы о

предоставлении творческих отпусков, о назначении именных стипендий, тайным голосованием решает вопрос о замещении должностей заведующих кафедрами, профессоров, доцентов, деканов факультетов, о представлении сотрудников института к присвоению ученых званий, почетных званий и премий, пользуется правом представления кандидатур для баллотировки в состав АМН СССР.

11.4. Для рассмотрения основных вопросов работы факультета организует совет факультета аналогично ученому совету института.

11.5. Совет факультета принимает решения по всем вопросам организации учебно-воспитательной работы на факультете, тайным голосованием решает вопрос о конкурсном замещении должностей ассистентов (преподавателей) кафедр.

XII. СОВЕТ ТРУДОВОГО КОЛЛЕКТИВА

12.1. Для рассмотрения принципиальных вопросов, определяющих деятельность института в вузе создается Совет трудового коллектива.

12.2. Избрание в состав СТК осуществляется на кафедрах, вспомогательных подразделениях, студенческих коллективах по нормам представительства, установленным ученым советом института.

12.3. Конференция СТК

собирается по мере необходимости, но не реже 2-х раз в году.

12.4. Инициаторами собрания конференции Совета трудового коллектива могут быть: ученым совет института и факультетов, администрация вуза, общественные организации. Они же и предлагают повестку собрания представителей коллектива.

(Окончание на 4-й стр.).

IX. ПРАВА ИНСТИТУТА

9.1. Принадлежащие институту права осуществляются ректором и по установленному распределению обязанностей — проректорами, а в случаях, предусмотренных действующим законодательством, совместно с профсоюзной организацией или по согласованию с ней.

9.2. ХГМИ ИМЕЕТ ПРАВО:

9.2.1. В соответствии с решением совета института и на основе утвержденных учебных планов определять перечень обязательных и факультативных дисциплин, устанавливать количество часов по каждой дисциплине в пределах общего бюджета времени, предусмотренного учебным планом.

9.2.2. Определять календарные сроки прохождения студентами учебной и производственной практики с учетом пожеланий и специфики работ, тех лечебных учреждений, на базе которых планируется прохождение практики.

9.2.3. Разрабатывать и утверждать учебные программы факультативных дисциплин.

9.2.4. Вносить необходимые уточнения и изменения в типовые учебные программы применительно к профилюготавливаемых специалистов.

9.2.5. Разрабатывать и внедрять предложения по совершенствованию учебно-методической и научно-исследовательской работы.

9.2.6. Издавать научную и научно-методическую литературу (сборники научных трудов, материалы научных конференций, тексты лекций, учебные пособия, методические указания, задания для студентов и т. д.).

9.2.7. Заключать хозяйственные договоры с пред-

приятиями и организациями на выполнение научно-исследовательских, внедренческих работ.

9.2.8. Вступать в кооперацию с другими организациями для решения задач, представляющих общий интерес (подготовка кадров, научные исследования и т. д.).

9.2.9. Вступать в договорные отношения с благотворительными и иными общественными фондами на предмет выполнения необходимых им работ, соответствующих профилю института.

9.2.10. Самостоятельно проводить необходимую ротацию научных и педагогических кадров.

9.2.11. Привлекать по совместительству к учебной, научной и хозяйственной работе необходимых специалистов.

9.2.12. Организовывать хозрасчетные курсы по подготовке к поступлению в институт.

9.2.13. Решать вопрос о назначении именных стипендий, переводе студентов с одного факультета на другой.

9.3. ХГМИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ:

9.3.1. Созывает межвузовские, зональные и прочие научные и методические конференции и совещания.

9.3.2. Направляет своих представителей на международные и национальные научные конгрессы и конференции.

9.3.3. Осуществляет связи с вузами и научно-исследовательскими учреждениями других стран.

9.3.4. Осуществляет капитальное строительство, реконструкцию и ремонт основных фондов по договорам подряда или хозяйственным способом.

X. РУКОВОДСТВО ИНСТИТУТА

10.1. Управление ХГМИ осуществляется на основе сочетания централизованного руководства и самостоятельности вуза, самоуправления институтского коллектива.

10.2. Руководство всей деятельностью ХГМИ осуществляет ректор, избираемый советом института.

10.2.1. Ректор несет полную ответственность за состояние и результаты работы института.

10.2.2. Действуя от имени ХГМИ, ректор представляет его во всех учреждениях и организациях, в соответствии с действующим законодательством распоряжается имуществом, средствами института, заключает договоры, выдает доверенности.

10.2.3. Ректор издает приказы по институту, принимает и увольняет работников в соответствии с Положением о высшей школе и трудовым законодательством.

10.3. Ректор осуществляет общее руководство производимыми в институте учеб-

но-методической, идейно-воспитательной и научно-исследовательской работой.

10.4. НА РЕКТОРА ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.4.1. Руководство набором студентов в институт.

10.4.2. Руководство персональным распределением выпускников института.

10.4.3. Разработка и осуществление мероприятий по укреплению и развитию учебно-материальной базы института.

10.4.4. Поощрение сотрудников и наложение взысканий.

10.4.5. Контроль за мероприятиями по технике безопасности во всех структурных подразделениях института.

10.5. В соответствии с действующими положениями ректор представляет институт и выступает от его имени при налаживании межвузовских контактов на внутрисоюзном и международном уровнях.

10.6. Проректор ХГМИ по учебной работе назна-

чается министром здравоохранения РСФСР и осуществляет общее руководство учебно-воспитательной и методической работой в институте.

10.7. НА ПРОРЕКТОРА ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.7.1. Организация учебной, методической, и идейно-воспитательной работы.

10.7.2. Контроль за составлением расписаний занятий и экзаменов.

10.7.3. Контроль за организацией учебно-методической работы на факультетах, кафедрах.

10.7.4. Контроль за производственной практикой студентов.

10.7.5. Контроль за организацией субординатуры и интернатуры.

10.7.6. Контроль за работой структурных подразделений, обеспечивающих все этапы учебного процесса.

10.7.7. Организация учебно-методических конференций.

10.7.8. Организация работы Центральной методической комиссии института и контроль за деятельностью цикловых методических комиссий.

10.7.9. Внедрение в учебный процесс технических средств обучения, новых методов преподавания и контроля за усвоением учебного материала.

10.7.10. Общий контроль за качеством преподавания и разработку мероприятий по повышению эффективности обучения студентов.

10.7.11. Руководство работой факультета общественных профессий.

10.7.12. Осуществление мероприятий по укреплению и развитию учебно-материальной базы института.

10.7.13. Замещение ректора при его отсутствии.

10.8. Проректор ХГМИ по научной работе назначается министром здравоохранения РСФСР и осуществляет общее руководство госбюджетными и хозгосбюджетными, научными внедренческими и опытно-конструкторскими работами.

10.9. НА ПРОРЕКТОРА ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.9.1. Организация научно-исследовательских работ в институте, включая их планирование и соответствующую отчетность.

10.9.2. Руководство работой научно-плановой комиссии ХГМИ.

10.9.3. Контроль за работой научно-исследовательских подразделений.

10.9.4. Общее руководство хозгосбюджетными научными работами и контроль за их выполнением.

10.9.5. Общее руководство аспирантурой и клинической ординатурой.

10.9.6. Внутриведомственная и межведомственная координация научных исследований, выполняемых в институте.

10.9.7. Руководство издательской деятельностью института.

10.9.8. Руководство работой библиотечного состава ХГМИ.

10.9.9. Контроль за выполнением диссертационных исследований.

10.9.10. Организация и проведение научных конференций.

10.9.11. Разработка мероприятий по внедрению результатов научных разработок в практику здравоохранения.

10.9.12. Замещение ректора при его отсутствии.

10.10. НА ПРОРЕКТОРА ПО ЛЕЧЕБНОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.10.1. Непосредственное руководство лечебной работой подразделений института.

10.10.2. Контроль за исполнением временного Положения о клиническом лечебно-профилактическом учреждении (Приложение 1 к приказу МЗ СССР от 24 октября 1989 г. № 583).

10.10.3. Повышение квалификации сотрудников института по клиническим специальностям.

10.10.4. Руководство прохождением интернатуры.

10.10.5. Руководство клинической ординатурой.

10.10.6. Координация работы ФУВ с задачами и потребностями практического здравоохранения.

10.11. Проректор по лечебной работе совместно с органами практического здравоохранения обеспечивает:

10.11.1. Повышение квалификации врачей кадров (проведение на клинических базах научно-практических конференций, постоянно действующих семинаров для практических врачей, обучение на рабочем месте новым методам диагностики и лечения, привлечение врачей к научно-исследовательской работе).

10.11.2. Развитие специализированной помощи населению политемных областей и городов (консультативная помощь при критично специализированных центрах, плановые выезды специалистов института для проведения консультаций больных, прием больных в хозрасчетной поликлинике института).

10.11.3. Проведение экспертной оценки теоретической и практической подготовки, а также анализ объема и качества работы выпускников института в первые три года после окончания интернатуры.

Совместно с учебной частью и деканатами разрабатывает мероприятия по совершенствованию подготовки студентов — будущих врачей, принимает участие в профессиональном отборе абитуриентов.

10.12. Проректор по лечебной работе составляет и контролирует выполнение плана совместной работы института с органами и учреждениями практического здравоохранения по улучшению качества медицинской помощи населению. Совместно с проректором по НИР и учреждениями здравоохранения принимает участие в разработке перспективного плана внедрения научных достижений.

10.13. Проректор по лечебной работе принимает участие в работе аттестационной комиссии по присвоению врачам и научно-педагогическим работникам института квалификационных категорий по клиническим специальностям.

10.14. Проректор по лечебной работе разрабатывает вопросы профилактической работы и диспансеризации населения.

10.14.1. Изучает состояние здоровья населения и качественные показатели здравоохранения региона и информирует об этом заинтересованные кафедры.

10.14.2. Содействует успешной реализации программ «Здоровье» края, города, института.

10.14.3. Организует методическую помощь органам практического здравоохранения по диспансеризации населения, в разработке и

внедрении новых форм диспансеризации.

10.14.4. Совершенствует вопросы пропаганды здорового образа жизни, борьбы с курением, пьянством, наркоманией, профилактики СПИДа.

10.15. Проректор по лечебной работе принимает участие в разборе жалоб и предложений больных и их родственников по поводу лечения на клинических базах и совместно с руководством краевого отдела здравоохранения разрабатывает мероприятия по снижению количества жалоб.

10.16. Проректор по лечебной работе по должности входит в состав коллегии отдела здравоохранения крайисполкома.

10.17. Замещение ректора при его отсутствии.

10.18. НА ПРОРЕКТОРА ХГМИ ПО АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ РАБОТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ:

10.18.1. Руководство работой хозяйственных и культурно-бытовых служб, обеспечение порядка и должного санитарного состояния в аудиторных и вспомогательных помещениях, общежитиях, а также на территориях, прилегающих к корпусам и общежитиям.

10.11.2. Руководство строительством, капитальным и текущим ремонтом зданий института.

10.11.3. Обеспечение структурных подразделений и служб института оборудованием, инвентарем и материалами.

10.11.4. Проведение мероприятий по улучшению условий проживания в общежитиях.

10.11.5. Заключение договоров и представитель-

во по финансовым и хозяйственным вопросам по поручению ректора.

10.12. Декан факультета избирается тайным голосованием на заседании Совета сроком на 5 лет.

10.13. В ОБЯЗАННОСТИ ДЕКАНА ВХОДИТ:

10.13.1. Руководство учебно-воспитательной работой на факультете.

10.13.2. Контроль за реализацией на факультете учебных планов и программ.

10.13.3. Контроль за качеством организации учебного процесса на кафедрах факультета.

10.13.4. Организация учета успеваемости студентов.

10.13.5. Контроль за реализацией решений Ученого Совета, приказов и распоряжений по институту, имеющих отношение к кафедрам факультета.

10.14. ДЕКАН ФАКУЛЬТЕТА ИМЕЕТ ПРАВО:

10.14.1. Перевести студента на следующий курс.

10.14.2. Допустить студента к сдаче экзаменов.

10.14.3. Решить вопрос о назначении студенту стипендии.

Проект Устава Хабаровского государственного медицинского института

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

12.5. Конференция правомочна, если в ее работе участвует не менее двух третей делегатов.

12.6. Конференция избирает открытым голосованием председателя и членов президиума.

Делегаты конференции пользуются правом решающего голоса при обсуждении всех вопросов, включенных в повестку дня.

12.7. Обсуждаемый на конференции вопрос считается решенным, если за предложенное решение (или против него) проголосовало более 50 процентов лиц, избранных на конференцию.

Делегаты конференции имеют право обращаться с запросами к представителям администрации. Ответ на запрос делегата должен быть дан до завершения конференции.

ке, установленном действующим законодательством.

14.2. Средства ХГМИ используются из ассигнований по государственному бюджету, из денежных сумм, получаемых за выполнение хозяйственных, научно-исследовательских работ, а также из других источников предусмотренных действующим законодательством.

14.3. ХГМИ может по действующим ставкам арендной платы сдавать в аренду другим предприятиям, организациям и учреждениям закрепленные за ним и временно не используемые здания, сооружения, производственные помещения, оборудование и транспортные средства.

14.4. ХГМИ предоставляет в бесплатное пользование профессорским организациям собственные или арендные здания, помещения и сооружения, предназначенные для культурно-просветительной, оздоровительной, физкультурной и спортивной работы среди студентов, сотрудников и членов их семей.

14.8. Не используемые ХГМИ, распределяемые в централизованном порядке оборудование, транспортные средства, приборы, инструменты, инвентарь, материалы и др. могут быть проданы другим организациям, учреждениям и предприятиям при условии отъезда выходящего органа от перераспределения излишков, равно как в случае

14.4.2. В случаях, когда данными объектами пользуются также работники других предприятий, организаций и учреждений, последние привлекаются к долевному участию в указанных расходах.

14.5. ХГМИ бесплатно предоставляет помещение для амбулатории, обеспечивая ее отопление, освещение, водоснабжение, уборку, охрану, ремонт.

14.6. ХГМИ бесплатно предоставляет помещение находящимся при институте и обслуживающим коллектив института столовой и буфетам, обеспечивая им отопление, освещение, водоснабжение.

14.7. ХГМИ может передавать профсоюзным организациям сотрудников и студентов с баланса на баланс культурно-бытовой и спортивный инвентарь, приобретаемый институтом.

14.8. Не используемые ХГМИ, распределяемые в централизованном порядке оборудование, транспортные средства, приборы, инструменты, инвентарь, материалы и др. могут быть проданы другим организациям, учреждениям и предприятиям при условии отъезда выходящего органа от перераспределения излишков, равно как в случае

получения его ответа на протяжении одного месяца после отправки извещения о наличии излишков.

14.8.1. Прочие неиспользуемые материалы, инструменты и иные материальные ценности, в том числе, приобретенные институтом в порядке местных закупок, ХГМИ реализует самостоятельно.

14.8.2. Суммы, полученные при реализации материальных ценностей, остаются в распоряжении ХГМИ сверх ассигнований, предусмотренных по бюджету и

используются на приобретение оборудования, аппаратуры и материалов, а также для оплаты услуг других организаций и предприятий по обеспечению учебной и научной работы.

14.9. Сотрудники, студенты, и другие категории лиц, обучающиеся в ХГМИ, обязаны бережно относиться к имуществу института и его баз, соблюдать правила эксплуатации зданий, сооружений, оборудования и приборов, не допускать расточительства денежных средств и расходоуемого имущества.

ХIII. ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

13.1. Общественные организации ХГМИ, действующие на основании Закона СССР, собственных уставов, прямо или косвенно способствующих формированию высших профессиональных и

гражданских качеств учащихся и сотрудников.

13.2. Администрация вуза взаимодействует с общественными организациями в рамках существующих Законов СССР.

ХIV. ИМУЩЕСТВО И СРЕДСТВА ИНСТИТУТА

14.1. Здания, сооружения, оборудование, инвентарь и другое имущество ХГМИ является государственной собственностью. Имущество, находящееся на балансе института может передаваться другим предприятиям, организациям, учреждениям только в порядке

во, находящееся на балансе института может передаваться другим предприятиям, организациям, учреждениям только в порядке

ХV. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

15.1. Хабаровский орден Трудового Красного Знамени государственный медицинский институт ведет делопроизводство, архив, бухгалтерский учет в установленном порядке и составляет месячные, квартальные и годовые отчеты и балансы.

14.2. ХГМИ подотчетен Министерству здравоохранения РСФСР, представляя предусмотренную статистическую отчетность и другие сведения в занятые организации.

15.3. Хабаровский орден Трудового Красного Знамени государственный медицинский институт пользуется правами юридического лица, имеет круглую печать со своим наименованием и изображением Государственного герба СССР.

15.4. Местонахождение Хабаровского ордена Трудового Красного Знамени государственного медицинского института: 680000, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, 35.

Сорок третий год работает в ХГМИ ветеран труда, Великой Отечественной войны, партии Анатолий Алексеевич Константинов. Он является зачинателем династии врачей Константиновых. Наш институт окончила его жена Идея Александровна — врач-инфекционист, дочь Ольга — врач-биохимик, сын Андрей — кандидат медицинских наук, врач-иммунолог. Все они получили дипломы с отличием, Андрей пять лет учился в Ленинском институте.

Но не об этом только

хотелось бы мне рассказать. Однажды я вошла в кабинет Анатолия Алексеевича и не могла сдержать удивления, увидев сколько интересных музейных экспонатов в его шкафах. Оказалось, что все они получены А. А. Константиновым в награду, как памятные знаки, сувениры и пр.

Вот значки конгрессов, съездов, конференций, на которых был Анатолий Алексеевич — их более двадцати. Или вот знак участника I Всесоюзного форума «Врачи — за предотвращение ядерной войны»,

ХГМИ — 60 ЛЕТ:

Музейные экспонаты в кабинете профессора

значок оргкомитета XIV Тихоокеанского научного конгресса и т. д. и т. п.

На другой витрине — памятные знаки ветерана 4-х фронтов, 2-й Гвардейской, 5-й ударной, 51 армии, многих дивизий — всего более 30.

На мой вопрос, для чего они, Анатолий Алексеевич ответил, что в них весь его жизненный путь. Безусловно, Анатолию Алексеевичу

есть о чем рассказать студентам. И он рассказывает, когда приходит его группы, которые он ведет, как заведующий кафедрой. Экспонаты служат наглядными пособиями в этих рассказах.

А. А. Константинов побывал в 16 странах и воспоминания об этих путешествиях — бесконечные темы для бесед и рассказов. Но больше всего Анатолий

НАШИ ВЕТЕРАНЫ

Алексеевич любит рассказывать о своих боевых друзьях. Об их военных подвигах им написана книга «Их имена со мной».

Среди множества экспонатов есть самые дорогие вещи — подарки детей 2-й средней школы им. В. К. Блюхера, которую окончил Анатолий Алексеевич за семь дней до начала Отечественной войны. Бережно хранит он письмо-треуголь-

ник, которое получил от учащихся школы в день своего рождения, 9 мая, к 40-летию Победы.

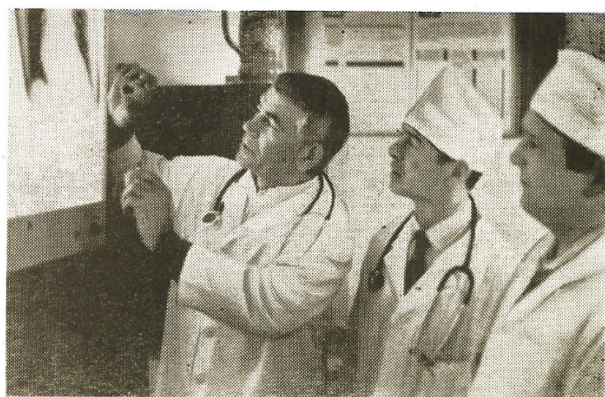
Все, кто желает познакомиться с замечательной коллекцией Анатолия Алексеевича, зайдите в кабинет профессора биохимии А. А. Константинова, думаю он не откажется стать ненадолго вашим экскурсоводом.

Г. РЫЖАКОВА,
директор музея истории ХГМИ.



Фото-
репортаж
Е. ИВАШКОВА

БОЛЬНИЦА НА ОКРАИНЕ ГОРОДА





Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 22 (903)

СРЕДА, 12 СЕНТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

— Николай Алексеевич, начался новый учебный год, партийная организация ХГМИ начинает свою работу после XXVIII съезда КПСС, что нового в ее деятельности внесут решения съезда?

— Прежде всего хочется поздравить весь коллектив института с началом нового учебного года. Пожелать всем преподавателям, студентам, сотрудникам вуза крепкого здоровья, хорошего настроения, успехов в напряженной работе! Особую признательность хочется выразить тем, кто сегодня помогает селу убирать урожай.

Нам еще предстоит обсудить итоги XXVIII съезда, так как основное время его работы пришлось на отпуск коммунистов института. Что касается планов, то могу сказать только ближайшие, сентябрьские.

Дело в том, что в краевой партийной организации начинаются отчетно-выборные собрания и конференции. Сроки их проведения в принципе определены. Но прежде мы должны в своей партийной организации определить наш взгляд на структуру городской партийной организации, назвать наших представителей в состав выборных высших партийных органов. Избрать в соответствии с нормой представительств четырех делегатов на городскую партийную конференцию.

— А когда планируется отчетно-выборное собрание в партийной организации института и будет ли изменена структура нашей партийной организации?

— Что касается собрания, то решение о его проведении осенью принято коммунистами еще в марте. Дату обсудим на ближайшем заседании парткома. Что касается структуры, то тут единого мнения нет. Партком накануне изучил этот вопрос среди коммунистов. Предлагаются разные — сформировать курсы партийной организации, оставить прежнюю структуру образовательную партийную организацию, сформировать цехо-

вые партийные организации и другие. Окончательно решить этот вопрос могут только коммунисты на своем собрании. Очень важно послушать здесь ветеранов нашей партийной организации. На их жизненном пути каких только структур не

решения проблемы — предложили коллективу — получили одобрение — и исполнить, реализовать самим, вместе с коллективом. Важно перестать командовать, а больше делать самим.

— А таких вопросов в вузе много, начиная от пере-

решения демплатформы из КПСС, относящей к этому болезненно. Конечно же, это право человека сделать такой шаг. С другой стороны, партия сегодня переживает один из тяжелых своих состояний, кризисов. Практически предстоит создать новую партию. И уходят из худшие, уходят и молодые. И это в период, когда первички самостоятельны в своей работе, когда предстоит обновление краевых, городских, районных комитетов КПСС, где будут представлены наши коммунисты и те, которых выдвинет собрание. И это в условиях, когда в своей партийной организации мы вправе решать вопросы, так, как считаем нужным.

Не разделяю до конца мнения отдельных партийных лидеров, что это нормальный процесс. Считаю, что выход коммунистов — это и мои ошибки и просчеты в работе. Значит не нашли в свое время дороги к этому коммунизму.

— Много на сегодняшний день тех, кто решил выйти из партии в нашем институте?

— Пока двое. Дальше не знаю. Сейчас начало учебного года, не все еще вернулись из отпусков, так что жизнь покажет.

— Каким образом осуществляется процедура выхода из рядов КПСС?

— В соответствии с новым Уставом КПСС. Нужно подать заявление в партийную организацию, и цеховая парторганизация этот вопрос рассматривает. Партийный комитет участия в процедуре выхода не принимает. В этом, кстати, выражается один из элементов самостоятельности первичек.

Знаю людей в институте, которые внутренне готовы выйти из партии, но боятся потерять какие-то привилегии, работу, наконец. Что вы можете сказать этим людям?

— Только то, что партия работает в условиях 6-й статьи Конституции и уже не влияет на подобные вопросы. Так что страх не обоснован.

баровского медицинского института, решение которых не в компетенции местных Советов.

Уверены, что преподавателям и сотрудникам института, а также студентам, будет небезынтересно ознакомиться с Требованиями, выдвинутыми медицинской общественностью края. Тем более, что в случае их невыполнения, координационный совет рассматривает на поддержку института в начатой борьбе за правое дело.

Наш институт в координационном совете представляет Зинаида Васильевна Сиротина и, насколько известно редакции, защищает интересы ХГМИ с честью. Так, в частности, на обсуждении Требований депутатами 27 августа один из них выступил против пункта 12 (выдвинутого как раз медицинским институтом), обвинив нас в выставлении политических требований. З. В. Сиротина отстояла требование отдать здание ВПШ медицинскому институту, сказав, что по Конституции в стране не к одной из существующих форм собственности коммунистическая собственность не относится.

ТРЕБОВАНИЯ

Положение наше критическое, дальше терпеть нельзя. Наши надежды на обещания властей, депутатов всех рангов не оправдались. В сложившейся обстановке, не имея надежд

С новым учебным годом, друзья!

ВОТ И ЛЕТО ПРОШЛО, СЛОВНО И НЕ БЫВАЛО...

С приходом сентября в институте после июльско-августовской спячки закипает жизнь.

Впервые в этом году занятия студентов начались, как это и положено с сентября! В связи с чем на заседании заведующих кафедр 30 августа прозвучал следующий возглас: «Люди, мы не шутим!», обращенный к сотрудникам института, давно привыкшим колхозный месяц сентября использовать для раскочки.

Люди, мы не шутим! И в связи с этим НАПОМИНАЕМ, что свободное посещение лекций ученых совет раз-решил только 3, 4, 5 и 6 курсам!

Что студент, пропустивший без уважительной причины 10 дней занятий отчисляется из института!

Что с 31 августа по 15 сентября институт ежедневно должен поставлять сто человек на уборку овощей. В эту сотню входят сотрудники института и один из курсов. Ничего не поделаешь, раз институт «должен» селу... За что и отдаются наши первокурсники, спасая сейчас богатый урожай на дальневосточных полях. Впрочем, это не помешает нам немного поговорить о них, вчерашних абитуриентах.

ЗАОЧНОЕ ЗНАКОМСТВО. Своими впечатлениями делится ответственный секретарь приемной комиссии Вера Павловна Свинтунова:

«Абитуриент 1990 года порадовал приемную комиссию высоким уровнем общеобразовательной подготовки. Судите сами. У 60 процентов, подавших заявления средний балл в аттестате — 4,5, 116 человек — медалистов и ребят, с отличием окончивших медучилище (из них только 89 стали студентами). Проходной балл на лечебном и стоматологическом факультетах равен в этом году 14 и 13; на педиатрическом — 12 и 13. В среднем конкуре на педиатрический и лечебный факультеты был 5 человек на место, на стоматологический факультет — 7 человек на место.

Педиатрический факультет побил в этом году все рекорды по набору представителей сильного пола. 52 процента мальчиков на педфаке! Такого еще не бывало, в процентном соотношении это даже больше, чем на лечебном факультете.

Впервые в этом году в институт приняты несколько абитуриентов на договорной основе (постановление № 708 Совмина СССР от 31 августа 1989 г.). Постановление предусматривает плату институту за подготовку специалиста за весь период обучения и именуемую стипендию студенту. Оплату могут производить заводы, совхозы, кооперативы, др. предприятия, заключающие договор с абитуриентом.

ДЛЯ СПРАВКИ. Приблизительная плата за обучение в ХГМИ — от 6,5 до 9 тысяч рублей.

Итак, в 1990 году, в приемную комиссию было подано около двух с половиной тысяч заявлений от абитуриентов (что на 500 заявлений больше по сравнению с предыдущими годами), студентами стали 545 человек с чем мы их и поздравляем».

ПЕЧАЛЬНОЕ ОТСТУПЛЕНИЕ. Из разговора с бывшим абитуриентом, несостоявшимся (пока) студентом:

- На какой факультет ты поступал?
- На лечебный.
- Сколько набрал?
- 12 баллов.
- На будущий год будешь опять пытаться сюда?
- На будущий год я буду лысым...

МИТИНГ С ПРОДОЛЖЕНИЕМ

Именно продолжение митинга просила отметить в газете Зинаида Васильевна Сиротина. И мы с удовольствием это делаем, поскольку митинги ради митингов уже мало кого вдохновляют. Итак, Всесоюзный митинг работников здравоохранения, который был проведен 18 августа, завершившись в Хабаровске принятием Требований его участников к Советам народных депутатов всех уровней.

27 августа состоялась встреча с депутатами краевого Совета, на которой Требования работников здравоохранения депутатами были поддержаны. Но, к сожалению, депутатская комиссия по проведению в жизнь этих Требований не создана по сей день.

3 сентября Требования разослазаны тов. Данилюку, Литвинову, Панченко, Соколову, а также во Всесоюзный совет и Республиканский комитет профсоюза работников здравоохранения.

В Москву же отправлены отдельно требования Ха-

баровского медицинского института, решение которых не в компетенции местных Советов. Мы, участники митинга, выражаем мнение работников здравоохранения г. Хабаровска, Хабаровского

на скорые кардинальные изменения статуса медицинских работников, мы обращаемся с требованиями к краевому, областному, городскому, районному Советам народных депутатов:

1. Разработать комплекс мероприятий по коренной реорганизации системы здравоохранения с переходом на принципы страхового финансирования с 1991 года, с координацией их на союзном, республиканском уровнях.

2. Указать принципы многоукладности оказания медицинской помощи: наряду с государственными создавать лечебные учреждения ассоциаций врачей, акционерных, арендных, кооперативных и других форм собственности.

3. Предоставить учред-

дениям здравоохранения административную и экономическую самостоятельность.

4. Прекратить практику финансирования здравоохранения по остаточному принципу. Часть бюджета местных Советов отчислять для развития медицинского образования и науки в регионе. Предусмотреть отчисление денежных средств от кооперативов, коммерческой торговли в бюджет здравоохранения края.

5. Расширить самостоятельность вузов в решении (Окончание на 2-й стр.).

ЯПОНСКАЯ ПЛИТКА ДЛЯ ЛИЧНОЙ КУХНИ?

Митрофан Иванович Зайцев — новый проректор института по административно-хозяйственной работе. Впрочем слово «новый» не совсем подходит, т. к. Зайцев в должности проректора уже 5 месяцев. Самое время спросить о первых впечатлениях и итогах.

— Митрофан Иванович, хозяйственная деятельность для вас не нова?

— Нет, работа знакомая, я довольно долго был директором одной крупной фирмы в Братске.

— Ваши впечатления за первые полгода работы в институте?

— Сложные впечатления. Несмотря на то, что не планирую менять место работы, все же скажу: мафия починилась московской.

— Вы шутите?

— Совсем нет. Слишком много примеров.

— Назовите хоть несколько.

— Пожалуй. Летом нам понадобилась облицовочная плитка для ремонта кондитерского цеха в четвертом общежитии. Но на складе плитки, приобретенной институтом в 1989 году в количестве 209 квадратных метров, оказалось 10 кв. м. Остальные квадратные метры проданы частным лицам, работникам института. Плитка была красивая, японская...

Или пример со старшим инженером по капитальному ремонту Любовь Васильевну Чистяковой. В мае мной обнаружены сделанные ею приписки объемов работ по капитальному ремонту общежития № 3 в размере 79 тыс. рублей. Поставил в известность народный контроль, проверка подтвердила мою правоту. Однако Любовь Васильевна продолжала работать в институте, понася наказание лишь в виде выговора и лишения надбавки к зарплате...

— Вы считаете это — проски местной мафии? Скажите, а что вы делаете, столкнувшись с подобными ее проявлениями?

— Вступаю в борьбу.

— И как результат?

— У меня нервы крепкие, поэтому верю в победу.

— Ну что ж, будем надеяться, что в административно-хозяйственной части вы наведете порядок, ведь из художественных фильмов известно, что непобедима только итальянская мафия.

Но что сделано на сегодня? Какова готовность учебных корпусов и общежитий к новому учебному году?

— Готовность нормальная, не на «отлично», конечно, но оценку «удовлетворительно» можно ставить смело.

— Почему всего лишь «удовлетворительно»?

— А где вы слышали, чтобы в нашей стране что-то оценивали на «отлично»? У нас всегда дают оценку «удовлетворительно». Почему? В нашем конкретном случае именно потому, о чем мы говорили выше — все, что принадлежит институту, разбазаривается. Нет материалов, чтобы сделать отличный ремонт, заменить сантехнику и т. д.

— Что вы скажете о готовности института и общежитий к зиме?

— Везде произведены промывка и испытание систем отопления, ремонт канализационных колодезев. Но зимой, видимо, все равно будем мерзнуть — это обещают всему городу. И нашей вине в том нет. Например, сейчас, по мне городской теплотрассы нет горячей воды в общежитиях №№ 2, 3 и 4. Остается радоваться только тому, что корпус питается не от этой теплотрассы, иначе ни буфет, ни столовая не могли бы работать.

— Митрофан Иванович, вы получаете удовлетворение от своей работы?

— Я получаю больше удовлетворения, если бы у меня были помощники. Если бы инженеры мой службы обрабатывали хотя бы на 70—80 процентов свою зарплату — я был бы счастлив. Но они считают Зайцева своим врагом, потому что я заставляю их работать. Они мечтают освободиться от Зайцева. Но это будет сделать не так просто. Ведь я до сих пор верю, что побеждает правда.

С ЮБИЛЕЕМ!

Мы уже привыкли к тому, что на страницах нашей многотиражки регулярно появляются статьи, заметки по истории ХГМИ. И автор таких заметок один и тот же — Галина Яковлевна Рыжакова. Она — куратор институтского музея. И именно в этой работе Галина Яковлевна проявила «второе дыхание». Заработав право на «закопный» отдых, она не ушла в себя, а решила как бы продлить преподавательские качества. Наверное, это и про нее можно сказать словами некогда популярной песни: «Не расстанусь с комсомолом, буду вечно молодым...».

Да, вся жизнь нашего юбиляра связана с молодежью: преподавание истории в школе, годы комсомольской работы на постах секретаря горкома и райкома комсомола, а последние четверть века — с вузовской молодежью — таков жизненный путь Галины Яковлевны.

В 1965 году она пришла в наш институт, и с тех пор окунаясь в вузовские проблемы. Она постоянно работала в партийной организации, выполняла нелегкие функции студенческого куратора. Но исполняла их с большим желанием, заинтересованностью.

Галина Яковлевна — надежный человек. Это такое ценное качество, которое нам всегда необходимо, особенно сейчас. Она искренняя, порядочная, отзывчивая. Ее волнуют все проблемы вузовской жизни. В ней постоянно живет желание и умение прийти на помощь, посоветовать, да просто посочувствовать человеку.

Некоторое время Галина Яковлевна работала в фармацевтическом институте, когда он был сформирован, стояла у его истоков, можно сказать. Но потом все равно вернулась в стены ХГМИ...

Мы искренне приветствуем юбилея, желаем многих лет плодотворной работы, здоровья, радости общения с людьми нашей Галины Яковлевны Рыжаковой.

Общесекретари ХГМИ.

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

МИТИНГ С ПРОДОЛЖЕНИЕМ

таких вопросов как медицинское образование, комплектование медицинских кадров, составление учебных планов и программ, распределение выпускников. Ориентироваться при этом на нужды региона.

6. Ежегодно публиковать проекты бюджетов здравоохранения с учетом стоимости целевых программ и информировать о ходе выполнения принятого бюджета в средствах массовой информации.

7. Обеспечить социальную защищенность работников здравоохранения в условиях рыночной экономики с учетом индекса инфляции рубля.

8. Освободить работников учреждений здравоохранения, находящихся на госбюджете, от выплаты подоходного налога.

9. Снять ограничения в размере заработка (согласно действующего законодательства до 300 руб.) на который начисляются районные коэффициенты, надбавки за работу на Севере, а также надбавки, выплачиваемые в порядке и размерах, предусмотренных постановлениями МЗ СССР, СМ СССР и ВЦСПС от 6.04.72 г.

10. Ликвидировать льготное обслуживание работников советско-партийных органов.

БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО:

1. С 1991 г. увеличить долю национального валового продукта, направляемого на здравоохранение до 9 процентов.

Обеспечить охрану материнства и детства, в том числе родовспоможение, полностью за счет госбюджета.

2. Обеспечить финансирование бюджетных медицинских учреждений, исходя из расчета ассигнований на одного жителя в год, с учетом районов, возрастно-половых особенностей, объема необходимой медицинской помощи и перспектив ее развития.

3. В планах экономиче-

ского и социального развития края на строительство жилья, детских учреждений, санаториев-профилакториев и других объектов здравоохранения, начиная с 1991 года предусматривать не менее 10 процентов от суммы капитальных вложений, направляемых на развитие материально-технической базы здравоохранения. В два раза увеличить ассигнования на содержание зданий и сооружений.

4. Оснастить учреждения здравоохранения современным лечебно-диагностическим оборудованием за счет отчислений от валютного фонда предприятий. Для облегчения труда медицинских работников необходимо обеспечить их современной вычислительной техникой и видеоаппаратурой.

5. Обеспечить детские больницы и учреждения родовспоможения лекарственными средствами в первую очередь и безотлагательно.

6. Установить льготы в части налогообложения прибыли учреждений здравоохранения, предприятиям «Фармация», «Медтехника».

7. Исключить из суммы прибыли, подлежащую налогообложению прибыль, направляемую на финансирование мероприятий по охране здоровья, в т. ч. на оказание помощи учреждениям здравоохранения промышленности, агропрому, лесному хозяйству, оборонной промышленности и др. организациям.

8. До 1 октября т. г. изыскать денежные средства для завершения повышения заработной платы с 1 июля всем категориям работников здравоохранения, предусмотренные постановлениями МЗ СССР, СМ СССР, ВЦСПС № 1240 с тем, чтобы с 1 января 1991 г. приступить к новому повышению заработной платы.

9. Долю налога медицинских кооперативов перечислять в фонд здравоохранения региона.

10. Выделять из местного бюджета средства для доплат на доплату за проживание медицинских работников в общежитиях за пребывание детей в детских дошкольных учреждениях, независимо от их ведомственной подчиненности.

11. Обеспечить не менее 5 процентов квартир в год из городского жилищного фонда для работников здравоохранения г. Хабаровска. Закрепить высвобождаемое жилье за учреждениями здравоохранения для повторного заселения. Пресмотреть с 1991 г. кооперативное, индивидуальное строительство жилья хоз. способом, а также строительство общежития для медицинских работников. Оставить не менее 40 процентов продукции Химфармзавода г. Хабаровска в крае.

12. Требуем здание ВПШ передать медицинскому институту для улучшения учебной базы. В 1991 году выделить помещение для Дома медицинских работников.

13. Прекратить порочную практику долговременного учреждения здравоохранения, в сжатые и конкретные сроки проводить их капитальные ремонты. До конца текущего года закончить капитальный ремонт детской краевой и им. Истомина больницы, краевого онкодиспансера. Закончить строительство медицинского училища.

14. Рассмотреть до 1 ноября т. г. вопросы строительства общежития для студентов фармацевтического института, краевого аптечного склада, второй очереди детской многопрофильной больницы, типовых Дома ребенка и детей инвалидов с детства, пристройки детской больницы им. Истомина, детской ин-

фекционной больницы, городской больницы в Индустриальном районе г. Хабаровска, новых подстанций СМП в Центральном, Индустриальном районах, автогаража на 400—500 машин в г. Хабаровска, строительство лабораторного корпуса для санитарной службы города, создание автохозяйства саннаследства.

15. Обеспечить санитарный автотранспорт скорой медицинской помощью в полном объеме ГСМ, запчастями, автомобилями.

16. Установить право бесплатного проезда на государственном, общественном транспорте медицинским работникам, имеющим разъездной характер работы.

17. Включить в региональную программу по делам молодежи все запросы студентов по быту, снабжению, питанию, жилью.

Предусмотреть в структуре крайисполкома комитет по делам молодежи.

18. Обеспечить всех медицинских работников продуктами питания, товарами повышенного спроса (в том числе введение талонов на мясо), также, как и рабочих промпредприятий.

19. Требуем отчета народных депутатов СССР от Хабаровского края о выполненных пунктах программы по охране здоровья и здравоохранения перед медицинской общественностью до 1 ноября 1990 г.

В случае невыполнения вышеуказанных требований работники здравоохранения с 1 октября 1991 года:

1. Прекращают работу в воинкоматах, пионерских лагерях, на пляжах, в лагерях труда и отдыха.

2. С 1 ноября т. г. приостанавливают работу по оказанию плановой и консультативной помощи.

3. С 1 января 1991 года медицинские работники оставляют за собой право на работу не более чем на одну ставку и невыполнение несущественных им функциональных обязанностей, а также право действовать в пределах Закона СССР «О порядке разрешения коллективных трудовых споров».

ГЛАСНОСТЬ ПОДОРОЖАЛА!

Внимание! С 3 сентября в институте началась подписка на газеты и журналы. Как вы уже знаете, в этом году существенно изменились цены на периодические издания.

В частности, цена годового подписки «Медицинской газеты» будет теперь 13 рублей, «Правды» — 19 руб. 92 коп., «Московских новостей» — 24 руб., «Советского спорта» — 25 руб. 20 коп.

Думаем, что примеров достаточно. Единственное утешение для медиков, что цена специальных медицинских изданий почти не изменилась.

К сведению тех, кто желает подписаться: подписка на газеты и журналы будет продолжаться 2 месяца. Обращаться представителям кафедр в 104 кабинет к директору библиотеки Валентине Анатольевне Бардуку.

Необходимо отметить, что библиотека постарается не уменьшить подписку 1991 года по сравнению с прошлым. Так что те, для кого новые цены периодических изданий не совсем реальны, смогут почтить самые популярные газеты и журналы в читальном зале библиотеки.

Наверное самый больной из всех бытовых вопросов — это вопрос о жилье. Кто не снимал квартиру, кто не жил в общежитии, кто не тиснул с родственниками на тесных квадратных метрах... Может быть и есть еще такие люди. И все же, мало кто из нас, полубомжей, жил так, как начинающий студент.

Предлагаем короткое интервью с первокурсницей Олей Морозовой, которое можно озвучивать так:

Мои университеты

— Оля, откуда ты приехала в Хабаровск?

— С Алтайского края.

— То есть здесь у тебя ни родных, ни знакомых?

— Абсолютно.

— Где ты жила, будучи абитуриенткой?

— У подружки в общежитии. А потом подружку отправили на работу в колхоз и я осталась на улице.

— Что это значит «осталась на улице»?

— Ну, это очень просто.

Днем я работала, а вечером ехала на вокзал или в аэропорт. Вообще-то обстановка была поприятнее...

— И что же, приезжала ве-

чером, выбирала кресло и до утра спала?

— Примерно так. Но кроме дулхоты, грязи и шума была еще одна сложность — нужно было запоминать номера ближайших рейсов. Подходил милиционер, а ты говоришь — жду самолета на такой-то город. Лечу или встречаю...

— Это обязательно?

— Да, иначе поведут в комнату милиции, и нужно будет долго доказывать, что ты занимаешься здесь

помощью в студенческий профком?

— Обращалась и неоднократно. Вначале мне сказали: «Выйдите отсюда», потом меня не нашли в списках, потом еще несколько раз просили выйти, а потом — не знаю, что произошло, может попала под хорошее настроение, но меня вдруг резко нашли в списках.

— И теперь у тебя будет койко-место?

— Да, в комнате без

совсем не тем, о чем они подумали.

— Сколько ты жила в аэропорту?

— Неделию. Однажды ехала утром на работу — измученная, уставшая, и не заметила как мне в троллейбусе сумку разрезали. Вытащили кошелек и паспорт.

— Где ты живешь сейчас?

— В больнице. Я ведь до аэропорта тоже ночевала в больнице. Вначале как пациентка, а потом, когда выпытали и узнали, что идти мне некуда, нашлись добрые люди, и я приехала ночевать в свободную палату.

— Ты обращалась за

окоп, дверей и лампочки. Я была в этой комнате, там все выломано. Но я все равно радуюсь. Теперь у меня будет свой угол. Другим и этого не досталось.





Медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМИНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 23 (904)

СРЕДА, 19 СЕНТЯБРЯ 1990 ГОДА ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

— Николай Константинович, почему, когда вы услышали тему интервью, у вас вырвалось: «Только не о КПР!»? Разговор о Компартии России вам неприятен?

— Во-первых, это сегодня не самое актуальное. И разговор о Коммунистической партии РСФСР, и само ее появление. Сейчас, когда экономика трещит по швам, вдруг срочно понадобилось создать еще одну кормушку, как можно скорей распределить новые посты. И все это делается якобы для увеличения суверенитета России. Но ни изменений, ни облегчения никакого не произошло и не предвидится, судя по руководителю и программе Российской компании.

Знаете, существует деление стран на развитые и развивающиеся. Так вот наша страна открывает новую серию — стран деградирующих. И это слишком грустно, чтобы устраивать пир во время чумы, делить власть. В данном случае она досталась Ивану Кузьмичу. Почему? Ведь Полозов так ожесточенно выступал против рыночной экономики. Создается впечатление, что аппарат всеми силами старается са- блокировать перестройку.

— А чью сторону в споре о рынке занимаете вы?

— Для нашей кризисной экономики — рынок — единственный выход, единственное спасение. Но то, как преподносится будущие рыночные отношения народу, совершенно не соответствует действительности.

Начнем с того, что не опубликована ни одна из программ перехода к рынку. Можно только догадываться, что из экономических какие цели в данном вопросе преследует. Например, по Абалкину получается, что нужно поднять цены

на многое, оставив обесцененным труд. Какая в результате этого будет у нас экономика — неизвестно, но то, что не рыночная — факт.

Рынок подразумевает повышение цены не только на хлеб, но одновременно повышение цены и на труд. У нас же за рынок пытаются выдать пугающий

мика будет блокироваться, а народ как и раньше, будет позволять себя грабить. В этом смысле рекорд открытого, беззастенчивого ограбления поставлен у нас со спиртным. Я считаю, что государство по варварским ценам продает водку, мало чем отличается от мафиози, наживающегося на торговле наркотиками.

МЕЧТЫ О РЫНКЕ БЕЗ ФЕОДАЛИЗМА

— Вот видите этот аппарат? Это дистиллятор. Никак не могу понять, что ему надо: вода по трубкам проходит, лампочка горит, а в сосуд ничего не капает. Происходит прямо как в нашей стране сегодня: много решаем, говорим, законы принимаем, а жизнь не меняется. Вернее, меняется к худшему...

Так началась наша беседа с заведующим кафедрой фармакологии, профессором Николаем Константиновичем Фрунтовым. Беседа совсем не о фармакологии.

принцип: с людей содрать побольше, а дать им меньше. Посмотрите чем нас страшат, — говоря о рыночных отношениях: вырастут цены, появятся безработица, бездомные... Только многие цены у нас в стране и сейчас «высокие», безработные существуют, ну, а уж бездомных, тем более, всегда хватало.

— На ваш взгляд, кому это выгодно, чтобы люди боялись рыночной экономики, были против нее?

— У нас в стране много-много тысячная категория руководителей, функционеров, аппаратчиков, чью сытую и беззаботную жизнь рынок уничтожит. Он им не нужен. И поскольку рычаги управления находятся пока у них, рыночная эконо-

— Но ведь когда-то это должно кончиться? Настает момент, когда терпение лопнет, когда, наконец, грабить будет уже нечего?

— Думаю, когда наступит этот момент — не знает никто. Недавно я прочитал слова Горбачева, которых давно ждал: «Лимит времени исчерпан», — сказал Президент. Но за верными словами не последовало действий. Мы утончили в словах, в гласности. Хотя, какая это гласность, если я точно знаю одно: что всей правды я не знаю.

Николай Константинович, вернемся к рынку. Что, с вашей точки зрения, он мог бы принести нового в Хабаровский медицинский институт?

— Рыночные отношения и наш институт — это

предмет мечтаний. Тут можно нафантазировать много. Возьмем только один аспект: обучение. Получается такая цепочка: наша продукция (врач) чего-нибудь да стоит; значит институт должен за нее что-то иметь; то есть кто-то должен институту платить. Вывод: обучение должно быть платным.

В Италии, кстати, предлагают отказаться от привилегии на бесплатное получение лекарств. Психологический момент: купленное за приличную цену лекарство заставляет себя уважать и приносит больше помощи больному. То же самое в обучении. Даже нынешняя социальная защищенность студента — фактор, тормозящий учебный процесс. Проще можно выразить словами студента: «А куда они, денутся, на другой курс все равно переведут...». И переводим. «Без работы не оставят». И не оставят.

Но не думайте, что рыночная экономика сделает студента социально незащищенным. Наоборот. Она защитит студента от многого. В первую очередь от ежегодных сельскохозяйственных работ.

— Где наших студентов, как мы пишем в этом номере, используют в качестве рабов.

— Даже немного хуже. Работодатель рабов покупал, а потому следил по крайней мере за их содержанием и здоровьем. Студенты достаются союзам бесплатно, соответственное к ним и отношение.

— Выходит, нам еще следует постичь кое-какие отношения рабовладельческого строя?

— Да, а потом посмотрим, что делать с феодализмом.

Беседу вела
О. ТАРУНИНА.

«ПАЦИЕНТ — НЕ ПРОСТО ОБЪЕКТ ДЛЯ РАБОТЫ...»

ПИСЬМО СТУДЕНТУ-СТОМАТОЛОГУ

Уважаемые студенты стоматологического факультета, ваша врачебная специальность занимает, на мой взгляд, особое место в лечебной практике. И дело не только в том, что к вам за помощью обращаются люди, большинство из них — не сделать их отвержениями...

Обращаясь к вам, как пациент, но не этот раз не за помощью... Работая я в тайге и подолгу не бываю не только в городе, но и в поселке, где бы можно прийти на прием к стоматологу. Ничего мне потребовалось капитальный ремонт моего жевательного аппарата.

Случайно просматривал, что в городе появились стоматологические кооперативы, где одним махом под наркозом могут удалить ско-

лько угодно корней и негодных зубов. «Вот красота», — подумал я и быстренько отыскал кооператив. Посмотрев мою кардиограмму и измерив давление, доктор сказал, что берет меня. Уже в кресле я попросил, прежде чем выдергивать отслужившие в свое время переболевшие корни, снять расшатавшийся металлический мостовидный протез, тем более, что под ним зубы побаливали. Доктор выразил сожаление, что сделать этого не может, так как у них нет нужного инструмента и что они занимаются только удалением.

Меня удивила такая крайне узкая специализация, но делать было нечего и я пошел искать доктора, который снимет мостовидный протез.

Симпатичная и жизнерадостная молодая женщина в одной из стоматологических поликлиник города после осмотра сказала:

— О кэй! Эти корешки надо убирать. Этот зуб негодный... его толк... Идите и удалите, а потом уже будем смотреть.

— Доктор, — робко откликнулся я, — вы потрогайте мостик справа внизу — он шатается. Да и коронки на передних я хочу снять — что-то побаливают.

— Я же вам сказала — удаляйте пока коронки!

Уважаемые студенты, пожалуйста, запомните на всю жизнь, что пациент не просто объект для работы — это живой, мыслящий, а часто и страдающий, и уставший от зубной боли человек. Кроме того, не исключено, что он может помочь вам разобраться, ведь это у него болят зубы. И еще: больной очень хорошо чувствует, насколько доктор серьезно и заинтересованно к нему относится.

Так вот, я понял, что ничего хорошего от этого симпатичного, молодого врача мне ждать нечего. Для нее я просто очередной, которого надо поскорее «обрабатывать». Она даже не потрудились внимательно посмотреть мои зубы, не потрудились до расхлябанного мостика, на котором одна из коронок полностью отпала. Какой уж тут профессиональный интерес и внимательность к пациенту?

Рискуя быть навязчивым, я попросил доктора снять коронки. Выразив в нескольких словах раздражительным тоном неудовольствие моей настойчивостью, она все же выполнила просьбу.

— Скажите, у меня протезы будут съемные? — спросил я.

— Конечно, — недружелюбно и категорично ответила стоматолог.

Мне очень хотелось ответить, а нельзя ли избежать этого, но не решился, да и

(Окончание на 2-й стр.)

СТУДЕНТЫ — НЕ РАБЫ!

11 сентября группа представителей администрации института побывала в Веринском совхозе, где работают наши первокурсники. Редакция обратилась с просьбой к проректору по науке Алексею Михайловичу Войно-Ясенскому поделиться впечатлениями о поездке. Вот что он рассказал:

«Впечатление, конечно, удручающее: ветхие бараки, горячая вода — раз в неделю, после работы в поле помываться негде. Но справедливости ради нужно сказать, что студентов неплохо кормят и жилье у них достаточно теплое.

Главное же, ради чего они там находятся — работа — идет вяло. Очевидно, в связи с полным отсутствием заинтересованности. Давно известно, что любой принудительный труд неэффективен. И если раньше с помощью репрессий (угроза отчисления) этот труд был относительно продуктивным — сегодня студенты отказываются выступать в роли рабов. И правильно делают.

Порочную практику использования студентов в качестве дешевой рабочей силы давно пора прекращать. Тем более, что от этого не выигрывает никто: ни совхоз, помощь которому оказывается спустя рукава, ни униженный принудительной студент, ни учебный процесс.

Но без сезонной наемной рабочей силы не обходится нигде, даже в развитых странах, в связи с чем предлагаю альтернативный вариант. Поскольку сентябрь — самый уборочный месяц, необходимо сместить начало учебного года: официально с 1 октября его начинать и в июле заканчивать. Хозяйства будут вынуждены напрямую заключать договоры со студентами: как с отдельными лицами, так с группами, коллективами. Вот тогда труд студентов станет добровольным и оплачиваемым. А мы, администрация института, избавимся, наконец, от нелепого положения посредников в уборке урожая.

Предложение это — о смещении учебного года будет вынесено на совет ректоров города.

ДОКУМЕНТАЛЬНАЯ ИЛЛЮСТРАЦИЯ К КОЛХОЗНОЙ ТЕМАТИКЕ:

«Везли нас долго. Из-за «шторма» ночь простояли и только в 17.00 прибыли в Нагбово — небольшая деревенька с дорными домиками. Жители — алкаши-наркоманы...

Ну и лагерь у нас! Свины — и то живут лучше. Домашние малыши пищат... Работаем — ух!».

Из письма студентки-первокурсницы.

ХГМИ — 60 ЛЕТ: НАШИ ВЫПУСКНИКИ



Самое главное в профессии педиатра — любить детей. Самая большая награда — видеть их здоровыми. Эти заповеди с честью пронесла по жизни Евгения Ивановна Алексеева, выпускница ХГМИ первого выпуска.

Бережно, заботливо принимала Евгения Ивановна своих пациентов, не умеющих объяснить где у них болит. Чуткая, отзывчивая, она не только лечила де-

тей в стационаре, поликлинике, но приходила к детям на дом, в какое бы время не позвали ее.

За многолетнюю работу во Владивостоке, Хабаровске и других районах Дальнего Востока она награждена орденом Трудового Красного Знамени.

Здоровья вам, милый доктор!

Г. РЫЖАКОВА,
зав. музеем истории ХГМИ.

«МИТИНГ С ПРОДОЛЖЕНИЕМ»

В прошлом номере газеты мы опубликовали Требования медицинских работников г. Хабаровска к Хабаровскому краю, принятые на митинге работников здравоохранения. Сегодня небольшая информация о дальнейшей судьбе этих Требованиях.

14 сентября состоялся «круглый стол» с участием координационного совета митинга и депутатов краевого и городского Советов. Лица, представляющие горисполком и крайисполком проигнорировали эту встречу. Создается впечатление,

что исполнительная власть не хочет браться ни за какие виды работы.

На «круглом столе» были созданы две группы из депутатов краевого и городского Советов. Эти группы должны будут вести Требования до сведения соответствующих лиц и инстанций.

Готовится также специальная сессия депутатов, посвященная проблемам краевой медицины. На ней предполагается рассмотреть вопросы финансирования, материальной базы здравоохранения края и др.

СУДЬБА ЗАБАВНИКОВА

Алексей Николаевич Забавников работал на кафедре социальной гигиены с 1942 по 1961 год в должности ассистента старшего преподавателя, заведующего кафедрой и даже лаборанта.

Фактически весь курс практических занятий со студентами был возложен на него, независимо в какой должности Забавников был проведен по кафедре. Судьба и служебная карьера складывались у Забавникова неудачно, можно даже сказать — трагично.

Родился Алексей Николаевич в 1909 году в г. Новомоскве Варшавской губернии. В 1915 году в связи с начавшейся войной эвакуировался вместе с семьей в Москву, где получил среднее образование. В 1930 году его откомандировали в Хабаровск в качестве инженера в управление лагеря (УЛАГ НКВД).

В Хабаровске Алексей Николаевич окончил медицинский институт (1931—1936 гг.). Во время учебы принимал активное участие в работе научного кружка на кафедре биологии, выезжал в экспедиции под руководством А. В. Маслова в районы края по изучению малярийного комара.

Вероятно поэтому после окончания института Забавников был направлен на работу заведующим малярийной станции. Продолжал сотрудничать с кафедрой биологии медицинского института. Собранный материал обобщил в статье «Малярия в Зейской области Дальневосточного края».

Но неожиданно для себя Алексей Николаевич остался без научного руководителя — над А. В. Масловым нависла опасность ареста за контрреволюционные разговоры на кафедре и он срочно покинул Хабаровск.

Оставшись без руководителя, Забавников переходит на работу в краевую отдел здравоохранения в противоземельский отдел, по совместительству работает в институте в должности ассистента, затем его переводят на ставку лаборанта, но «с ведением практических занятий со студентами» (приказ № 67 от 1943 года).

В 1945 году в связи с болезнью заведующего кафедрой социальной гигиены М. М. Вилеского, Алексей Николаевич возглавляет кафедру, читает курс лекций, проводит практические занятия. Но уже через 5 месяцев от его услуг

неожиданно отказываются и передают кафедру майору медицинской службы, заведующему крайздрава Абаеву.

Забавников вновь оказывается на должности лаборанта. В то же время крайздрав, игнорируя потребности института, продолжает удерживать Алексея Николаевича в штате несмотря на учебный процесс направлял его в длительные командировки, срывая занятия в институте.

Начиная с 1949 по 1954 год новый ректор института доцент С. К. Нечепав ежегодно обращается в Министерство здравоохранения с просьбой разрешить совместительство Забавникова в должности ассистента кафедры организации здравоохранения. Но директор НИИ вакцин и сывороток игнорирует все прошения, не дает разрешения на совместительство.

На свой страх и риск Алексей Николаевич ведет занятия, несмотря на отсутствие разрешения со стороны администрации института. Тяжба перетягивания Забавникова между двумя институтами продолжается почти пять лет, создавая стрессовую ситуацию для самого Алексея Николаевича.

В апреле 1953 года А. Н. Забавников был взят на должность заведующего кафедрой с окладом 2925 рублей. Но не прошло и четырех месяцев, как судьба вновь сыграла с ним злую шутку.

В августе 1953 года кафедру организации здравоохранения сокращают и с 1 сентября «кафедру общественной гигиены считать кафедрой гигиены, организации здравоохранения и истории медицины», а «бывшего заведующего кафедрой организации здравоохранения А. Н. Забавникова считать заведующим курсом здравоохранения, перевести его ассистентом кафедры гигиены, организации здравоохранения и истории медицины с окладом 1755 руб. в месяц и поручить ему чтение лекций по курсу организации здравоохранения».

Алексей Николаевич тяжело заболел и более трех месяцев находился на лечении в больнице.

В 1954 году администрация ХГМИ вновь обращается в Министерство здравоохранения с ходатайством о переводе Забавникова из штата НИИ вакцин и сывороток, где он фактически не нужен. Наконец раз-



решение получено, и Забавникова зачисляют в штат института в порядке перевода из института эпидемиологии.

12 лет жизни было потеряно на бюрократическую переписку, утверждения, разрешения, согласования, на право делать дело, которое нравилось. 12 лет кафедра не была укреплена стабильным коллективом педагогов и ученых, фактически преподавание предмета было сведено на нет. Да и Алексей Николаевич в ожидании решения своей судьбы был лишен возможности плодотворно заниматься научной деятельностью.

Огромные перегрузки на работе — он читал лекции и проводил все практические занятия по истории медицины и организации здравоохранения один, отсутствие кабинета (рабочее место Забавникова размещалось в учебной комнате за шкафом), подорвали окончательно его здоровье.

В возрасте 50 лет — тяжелое кровоизлияние с расстройством речи и параличом правой руки. После года лечения Забавников вновь возвращается на кафедру, так как там работать некому. Но спустя 5 месяцев состояние его здоровья резко ухудшается и в мае 1961 года он пишет заявление с просьбой освободить его от работы по состоянию здоровья. «Мое увольнение не вызовет никаких затруднений на курсе организации здравоохранения», — пишет Алексей Николаевич. Резолюция ректора удовлетворяет просьбу Забавникова с пенсионным обеспечением в размере 47 рублей...

С. КУЗИНА,
старший преподаватель
кафедры социальной
гигиены и истории меди-

города тесно связана с отношением в коллективах к нарушителям трудовой дисциплины. Резко возросло число нетрезвых водителей. Работниками Госавтоинспекции задержано 993 водителя, из них — 378 — государственного и 615 — личного транспорта. Это водители следующих предприятий: ХПОГАТ, Горплодошторг, мединститут, мехколлонна № 42 и т. д. Анализируя дорожно-транспортные происшествия можно сделать вывод об основных причинах их совершения: управление транспортом в нетрезвом состоянии, неподчинение сигналам регулирования, нарушение очередности проезда перекрестков, проезд пешеходных переходов, выезд на полосу встречного движения.

К. ГЛАДКОВ,
инспектор ГАИ.

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

врач уже отвернулась от меня.

Пока выходил из поликлиники, уже решил для себя, что сюда больше ни ногой. Вот удачно под наркомом корни в кооперативе, запломбированные в зубах, которые еще можно спасти, и пока на том ограничусь. А в следующий отпуск поеду в Москву. Там говорю, стоматологические кооперативы зубы не только выдергивают, но и ставят.

Но мне повезло! По совету добрых людей я обратился в клинику профессора Константинова. Александр Матвеевич любезно согласился меня посмотреть. Может быть мои зубы, вернее то, что от них осталось, устроили его в качестве объекта для обучения студентов... Мне это, собственно, не важно. Важно то, что с первых секунд я почувствовал здесь мне не надо ни о чем просить, я могу полностью довериться доктору, который ничего не пропустит, все уви-

«ПАЦИЕНТ — НЕ ПРОСТО ОБЪЕКТ ДЛЯ РАБОТЫ...»

дит, а моя боль и нужду поймет. Когда я сказал профессору, что, мол, если надо, я могу под общим наркозом в кооперативе все корни выдергивать, он ответил мне, что с таким энтузиазмом можно и голову выдернуть.

А потом студенты под руководством Александра Матвеевича начали «сражаться» за мои оставшиеся корни зубов.

Мне пришлось побывать у многих специалистов, но, честно говоря, я впервые понял, какое это трудное и кропотливое дело — стоматология, если братья за все, как говорится, «по уму».

Немало часов я наблюдал и на себе почувствовал, как профессор учит своих студентов. Самые страшные враги, которые безжалостно изгонялись из светлого лечебного кабинета — аудиторы с четырьмя стоматологическими креслами

и группой студентов — это небрежность, рассеянность. Для них не осталось места в самом укромном уголке кабинета. А в вас самих, уважаемые студенты?

Скоро вы сами станете практикующими врачами. Александр Матвеевич немного в шутку, но и вполне серьезно называет вас докторами. Мне хочется вас сказать: пронесите через всю вашу трудовую, такую нужную людям деятельность, то, чему научил вас профессор Константинов.

Знаю, что в поликлиниках вам будет трудно, что за дверями кабинетов протиснется страждущая очередь, что на одного больного вам будет отпущено мизерное время.

И все же будьте внимательными, добрыми, сочувствующими. Эти качества не лимитируются временем.

В. БУЛЫГИН,
ваш пациент.

30 ЛЕТ СПУСТЯ

1954 год... Триста пятьдесят абитуриентов стали студентами ХГМИ, теперь уже навики нашего родного института.

Мы были детьми, опаленными ужасами войны, а некоторые из нас жили на оккупированной фашистами территории. Нашими преподавателями были замечательные представители советской интеллигенции: профессор Г. Н. Сорокотин, О. П. Минут-Сорокотина, А. И. Алов, Б. А. Темпер, А. В. Маслов, С. Б. Голубин, С. В. Шаниро, М. А. Хелимский, В. М. Кантер, А. Е. Трифонов — декан факультета.

Несмотря на крайне тяжелые для духовной жизни годы, эти люди смогли сохранить интеллигентность и передать нам лучшие традиции отечественной медицины.

Врачи нашего выпуска работают от Калининграда до Петропавловска-Камчатского, от Норильска до Самарканда. Основная же масса выпускников 1960 года осталась на Дальнем Востоке, в практическом здравоохранении. Большинство из нас — специалисты высшей категории и квалификации, любящие свою трудную профессию. Пятеро выпускников стали докторами наук, причем Э. Е. Шуберт (Магадан) выполнил работу в практическом здравоохранении.

Сейчас в медицинском институте работает профессор кафедры биохимии В. В. Поступаев — бывший Ленинский стипендиат, комсорг курса в студенческие годы. Многие наши одноклассники стали кандидатами и докторами, среди них — супруги Кузины.

«Из присутствующих на встрече выпускников можно свободно организовать первоклассную клинику», — сказал на встрече наш выпускник П. А. Иванов, главный врач бассейновой больницы Дальневосточного пароходства.

Дружеские объятия, смех, слезы, воспоминания, песни, танцы, деловые разговоры — все было на нашей встрече, а собралось на нее более 90 человек!

Н. КОШЕЛЕВ,
врач выездной бригады скорой помощи г. Хабаровска.

ТВОРЧЕСТВО НАШИХ ВЫПУСКНИКОВ

Юрий Иванович Немнов — выпускник ХГМИ 1961 г., работает в Южно-Сахалинске, врач высшей категории, терапевт по клинической и функциональной диагностике, сегодня — врач-терапевт по клинической физиологии. Стаж работы в медицине 30 лет.

В 1984 году Южно-Сахалинским книжным издательством был выпущен сборник стихов Ю. Немнова «Память», один экземпляр которого подарен автором к 60-летию института. Вот дарственная надпись Юрия Ивановича на сборнике:

Я врач и нужен иногда,
Когда приходит к вам

Бедная беда,
Когда ж беда ко мне
приходит,
Сам исцеляю я тогда.



Предлагаем вниманию читателей несколько стихотворений из сборника Ю. Немнова «Память».

НА «СКОРОЙ»

Звонок
Беда! И — вой сирены,
И мчится «скорая»
сквозь тьму.
И, напрягаясь туго,
нервы
Слились в гудящую струну.
Чужое горе
личным стало
И заслонило все собой.
И ты помог.
Сидишь усталый,
Как после боя радовой.

Идем мы вперед,
Хоть порой нелегко,
Не гаснут сердец наших
свечи.
А век наш спешит.
Перегрузки его
Себе принимаем на плечи.

Творит природы скрытый гений,
Чтобы земля жила,
цвела.
И нет ему вознаграждений
За бескорыстные дела.
Вот так бы нам,
земным и смертным,
Встречая каждый день рассвет,
Творить добро
и незаметно
Уйти туда,
где солнца нет.
Нет выше человека на земле.
Нет ниже человека на земле.
Познавши эту истину,
сумеешь
Стать ближе
к человеку на земле.

ИНФОРМИРУЕТ ГАИ

В первом полугодии 1990 года сложная, напряженная обстановка сложилась на дорогах города Хабаровска. За отчетный период произошло 302 дорожно-транспортных происшествия, в которых погибло 16 и ранено 349 человек. Количество происшествий по сравнению с аналогичным периодом прошлого года возросло на 32,5 процента, раненых — на 43,6, количество погибших снизилось на 27,3 процента.

Значительный рост аварийности обусловлен прежде всего недисциплинированностью водителей — количество происшествий по вине водителей составляет 72,1 процента.

Например, 30 мая в 8.15 на улице Ленинградской, напротив дома № 25 водитель ХПАТП Гамаюнов

А. В., управляя автобусом без пассажиров, допустил столкновение с автобусом этого же маршрута, двигавшемся с пассажирами во встречном направлении со стороны ул. Ленина. При происшествии пострадало 37 человек, 19 из них были госпитализированы.

Особую озабоченность вызывает рост детского дорожно-транспортного травматизма. В первом полугодии прошлого года погибло три ребенка, ранено 35, в нынешнем году погибло 5 и ранено 54 ребенка. Проведенная Госавтоинспекцией проверка обучения детей в школе правилам дорожного движения свидетельствует о недостаточном воспитании у детей навыков безопасного поведения на улицах.

Аварийность на дорогах



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 24 (905)

СРЕДА, 3 ОКТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ВПЕЧАТЛЕНИЯ О ПРАКТИКЕ

Патология реальности

И вот она практика. Возмущение все потрогать своими руками, если разрешат. На коробке для бланков на столике дежурной медсестры полустелющаяся надпись: «Работе любой до безумия рад студент медицинского вуза, и все, что ни делает он — неоплод, и для отдаления обузы».

Да и действительно: аскорбиновая кислота первое время почему-то струей выливается на стену, то и дело вместо помощи делаешь какую-то пакость, благо сразу «бьют по рукам». И правильно! Бейте чаще — умнее будем. Наш брат привык, чтобы с ним так обращались. Говорят, лучше усваивается.

Попавшая в клинику не в роли важного студента на профессорском обходе, а в роли братца (сестрицы) милосердия, понимаешь, как все же далек от истины. А знания за три года — это клочки несчастной фармакологии, сланной только что и еще чего-то, что сдавал до или после нее.

Здесь впервые видишь смерть. В нашенской родимой советской больнице это выглядит предельно просто. Кое-где даже с юмором. А что поделать, если это отнюдь не казуистика? Да, только в стране, победившей все и все можно нести под мышкой тело ребенка, завернутое в простыню со штампом «Миназдра» по центральной аллее больницы. Только потому, что на случай таких ситуаций нет «тайных троп». А ведь это жутко. Первое время. Кто-то так никогда и не может привыкнуть. Святые люди — преклоняюсь перед ними. Другие привыкают. Эти

самое страшное — привыкнуть и думать, что так и надо.

Так не надо! Это патология! Это трудно — все время сохранять трезвый взгляд на вещи — но иначе деградация наша не остановится. Да, трудно жить в сарае и размышлять о высоких материях, но можно.

А вообще, уже перестал смеяться, когда желудочный зонд принимают за катетер, а несчастный субординатор идет по всей больнице газоотводную трубку.

После нашей действительности цветные проспекты медтехники из-за кордо-на действуют подобно эротике. Кстати, заезжие медики из США, оказавшись в краевой детской реанимации, искренне спросили: «Что это у вас на головах?». И потом также искренне — увидев слегка проржавевший лоток и облезшую электроплитку.

С тех пор новации коснулись РАО — там отменили колпаки. Не в пример другим: пусть нас едят по ночам тараканы, но ни волоса не упадет на больного с наших голов!

Други, не поймите, что все так отвратно. Вы и сами это видите. Работают там, в практической медицине, хорошие люди, которые устали ужасаться, а потому они — оптимисты (пессимисты говорят: «Хуже быть не может») «Нет, может хуже», — говорят оптимисты).

А если кто-то не согласен — попробуйте опровергнуть.

Практикант-90.

26 сентября на всех трех факультетах состоялись партийные собрания, причем сбор на них был объявлен вторично: неделю назад не набралось кворума (что это — недисциплинированность коммунистов? или причина в другом?).

Тем не менее со второго раза собрания состоялись приблизительно с одинаковой повесткой дня. Рассматривались вопросы по структуре институтской партийной организации, по структуре краевой партийной организации, заявления пяти человек о выходе из КПСС, выборы делегатов на районную и городскую конференции. Остановимся отдельно на одном из моментов собрания лечебного факультета. Вначале вопрос партийному секретарю лечфака Г. Б. Ковалевскому:

— Георгий Борисович, на собрании вы сказали о том, что временно приостановили уплату членских взносов. В связи с чем?

— В связи с тем, что я не хочу находиться в ползовско-тюлькинском партии. Я вступал в КПСС, а не в РКП, и пока не будет решен вопрос — кого мы финансируем, взносы я платить не буду.

Как выяснилось на собрании, коммунисты поддерживают мнение о несприятии к Компартии РСФСР, в связи с чем и был принят следующий документ, обсуждать который предлагается на общепартийном собрании:

РЕЗОЛЮЦИЯ

ПАРТИЙНОГО СОБРАНИЯ ЛЕЧЕБНОГО
ФАКУЛЬТЕТА КОМУНИСТОВ ХГМИ
«О СОЗДАНИИ КОМУНИСТИЧЕСКОЙ
ПАРТИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Партийная организация коммунистов лечебного факультета Хабаровского медицинского института, подерживая Декларацию о суверенитете РСФСР, считала необходимым образование Компартии Российской Федерации в составе и на платформе КПСС, придерживаясь решений XXVIII съезда КПСС.

Однако процесс организационного оформления КП РСФСР вышел за рамки полномочий, данных делегатам, которые проявив беспринципность, сами назначили себя Учредительным съездом. Считаем, что формирование Республиканской партийной организации проведено в спешке, без совета с партийными организациями на местах, без демократического обсуждения кандидатур в состав выборных органов.

Представленный на второй этап съезда проект Программы действий, в партийных организациях обсуждать в виду ограниченных сроков не успели. Больше того, эта программа содержит набор благих пожеланий и не содержит конкретных предложений по реализации таковых.

Выборы первым секретарем ЦК РКП г. Полозов И. К., не получившего достаточной поддержки на съезде народных депутатов России, однозначно характеризует настрой съезда и представляет собой демонстративное противостояние путем развития партии и страны, которые были определены XXVIII съездом КПСС. Все высказанное дискредитирует итоги работы съезда, который назвал себя Учредительным.

Считаем необходимым заявить, что парторганизация лечебного факультета не может признать решений съезда РКП. Мы вступали в КПСС, а не в РКП. Исходя из этого, мы возражаем против автоматического (без индивидуальных заявлений) включения нас в состав этой партии и отказываемся участвовать в формировании ее бюджета.

На собрании данная резолюция принята при двух воздержавшихся. Предложено рассмотреть ее на отчетно-выборном собрании коммунистов института.

Политический комитет XXXIV конференции обращается к партийным комитетам, первичным парторганизациям, ко всем коммунистам и жителям города внести свои предложения по кандидатуре руководителя Хабаровской городской организации КПСС.

Предложения направлять по адресу: ул. Карла Маркса, 56, горком КПСС с пометкой «В подготовительный комитет конференции» или с 9.00 до 18.00 по телефонам: 33-50-88, 33-52-05, 33-47-19.

Подготовительный комитет конференции.

КТО ВОЗГЛАВИТ ГОРКОМ КПСС?

Пленум Хабаровского городского комитета КПСС рассмотрел ход подготовки к XXXIV конференции. городской организации КПСС, обсудил проекты отчетного доклада, позиции и основные направления деятельности городской партийной организации КПСС, предложение комиссиям и подготовительным комитетам конференции и бюро горкома КПСС.

Пленум принял решение на первом этапе конференции, созываемой 5-6 октября 1990 года, рассмотреть следующие вопросы:

1. Отчет городского комитета КПСС и основные направления деятельности городской партийной организации.
 2. О структуре Хабаровской городской организации КПСС.
 3. О печатном органе Хабаровской городской организации КПСС.
 5. Выборы руководителя городской организации КПСС.
- Пленум горкома КПСС также заслушал информацию заместителя председа-

теля комиссии по разработке структуры городской организации КПСС т. Березуцкого Ю. Н., секретаря парткома Хабаровского института инженеров железнодорожного транспорта, об итогах обсуждения вариантов структуры городской организации КПСС.

СТУДЕНТЫ — НЕ РАБЫ?

Студенты — это рабы. И будут рабами до тех пор, пока не начнут отстаивать свои права.

Прочитав в прошлом номере газеты «За медицинские кадры» предложение о смещении учебного года на один месяц вперед. Т. е. начинать учиться в октябре, а заканчивать в июле. Предложение внесено с одной целью — чтобы помочь студентам в уборке урожая не отражалась на учебном процессе. Как написано в газете, вопрос этот будет обсуждаться на совете ректоров города. А студентам останется лишь принять к сведению и выполнять то, что решит совет ректоров.

Студентов, естественно, никто не спрашивает. А почему? Да потому, что студент — самый забытый человек. Он молча со всем соглашается и стойко все переносит. В чем причина? Страх. Боязнь получить два балла на экзамене, лишиться стипендии, общежития и т. д. Права наши отстаивать некому. Так может хватит бояться? Не пора ли почувствовать себя людьми и самим себя защищать?

Предлагаю администрации института внести предложение о начале учебного года с 1 сентября для всех курсов и окончания его в мае на совет ректоров города. А сельские проблемы оставим сему.

В. РЯЗАНОВ,
студент лечебного факультета, 3 курс.

ДОМ, В КОТОРОМ МЫ ЖИВЕМ

СКАЗКА ПРО «ДВОЙКУ»

Реклама — вещь хорошая. «Вы не были нигде, если не были в Австралии», — говорит австралиец. Чувствую: мы говорим: «Вы не были нигде, если не были во втором общежитии ХГМИ».

Заглянем в эту восточную сказку: словно белудны в пустыне тащатся студенты с ведрами. Сверху — с пустыни, снизу — с полным. Говорят, если с полным ведром навстречу, то повезет. Поэтому предлагаю — все краны обварить и оставить один. Главное, чтобы ведро было (сейчас в магазине с ведрами напряженка).

Еще есть пожелание — чтобы лифт пореже ломался. На 14-й этаж полные ведра не очень удобно носить на себе, без подъемного устройства. Итого надо: один кран, ведро и лифт. А то некоторые говорят: «Вот, зимой только горячая вода идет...». Ну и что? Будем принимать контрастные ванны. Это полезно: осенью — в холодной вымылся, зимой — в горячей.

Самые вездельные такое говорят: «На базе стоит новенький» насос. Можно привести его, но со слов проректора АХЧ тов. Зайцева вся техника разбита и разломана... Надо искать машину. А искать некому или некогда. Тем более, что потом еще нужен будет кран для погрузки насоса и слесари для его установки. К тому же за это надо платить. А платить нечем или некому...

Ну не было воды. Умерли? Нет, даже еще учатся. И творческая мысль работает пока с ведрами по этажам носилась. Например, есть предложение: давайте в грузовом лифте поставим аквариум (лифт почти никогда не работает) и будем разводить карпов, сазанов. Уважаемые руководители нового типа, вы любите жареного сазана? А потом, когда дело пойдет, излив-

ки будем через магазин реализовывать. Так деньги появятся. Для оплаты воли-ям, краповицку, сдсерам. Поставим мы насос, закурим вода, наполнятся бабки унитазов и даже исчезнет в коридорах туалетных запахов... Намечались?

Я же говорю, что живем мы как в сказке:

И насос есть, да машины нету.
И рамы есть, да стекло не найти.
Нам бы только год прожить
Да еще бы три продержаться.

А уж потом мы с гордостью скажем потомкам: «Вы не знаете жизни, если не жили в общежитии № 2».

Прошу редакцию фамилию мою не ставить, так как я себе не враг и еще хочу жить... во 2-м общежитии.

ОТ РЕДАКЦИИ: Вообще-то «двойка», т. е. общежитие № 2, среди студентов нашего института копируется как самая приличная общага, и поэтому можно представить КАК живут студенты в общежитиях, которые «не копируются». Только вслух об этом не говорят. Страшно. Повторим слова Вяч. Рязанова (см. выше): «...может хватить бояться? Не пора ли почувствовать себя людьми...».

Когда этот номер газеты готовился к печати, нам сообщили, что насос в общежитие № 2 доставлен. Воды, правда, все еще нет.

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

ДИАГНОЗ НА ДИСПЛЕЕ

О компьютерных томографах, позволяющих диагностировать сложные, с трудом распознающиеся заболевания, пишется давно. И всякий раз используется один и тот же эпитет — «заморское чудо». Похоже, что от этого штампа придется отказаться. Московский опытный завод «Аргат» при участии научно-производственного кооператива «Аз» разработал и выпустил первый промышленный образец магнитного резонансного томографа «Образ-1». В целом ряде случаев — для диагностики центральной нервной системы, головного и спинного мозга, суставов — магнитная компьютерная томография имеет преимущества перед рентгеновской компьютерной томографией. Не говоря уже о большей безопасности метода. В этом году заводом будет выпущено 5 томографов а в следующем — пятнадцать.

О ЧЕМ ГОВОРЯТ ГЛАЗА

Об ириодиагностике, позволяющей выявлять различные заболевания, изучая радужную оболочку глаза, слышали многие. Но вот воспользоваться услугами специалистов в этой области непросто: во-первых, их не так уж много; во-вторых, крайне недостаточное специальное оборудование. Решить проблему взялись ученые МНИИ (Москва). Сконструированный ими передвижной комплекс для экспресс-обследования методом ириодиагностики «Спектр-Ирис» значительно облегчает работу врача, предоставляя ему увеличенное цветное изображение радужки глаза. Ириодиаграмма соответствует истинному состоянию функциональных систем человека в данный момент. Само обследование занимает всего 2—3 минуты.

ЛЕЧИТ СТРУЯ ВОДЫ

Аппарат, обеспечивающий гидромассаж десен, сконструирован СКБ стоматологического оборудования и электродвигателей (Волгоград) и выпускается Волгоградским заводом медицинского оборудования. Лечебный эффект при пародонтозе и других заболеваниях обеспечивается за счет применения пульсирующей струи воды, насыщенной газом (углекислотой, воздухом), лекарственных растворами. У разработчиков и изготовителей есть все основания рассчитывать на коммерческий успех: ведь зарубежных аналогов у аппарата нет.

А КАК У НИХ?

ПОКА ЗАКОН НЕ ПРИНЯТ

По европейским критериям человек считается мертвым, если умер его мозг. В Японии, если даже мозг умер, а сердце продолжает биться, полагают, что душа еще жива. Поэтому в Стране восходящего солнца до последнего времени почти совсем не делали пересадок сердца и других жизненно важных органов. За исключением, пожалуй, почек и роговой оболочки глаз.

Однако в последнее время положение начинает меняться. Японская медицинская ассоциация приняла решение признавать акт смерти в случае гибели головного мозга, но врачи все еще опасаются производить подобные операции из страха быть обвиненными в смерти донора или рецидива. Сейчас ожидается принятие закона, который позволит хирургам безбоязненно проводить операцию по пересадке органов.

МЫ—ЗА ПОЛНОЕ ОТРЕЗВЛЕНИЕ

Сегодня, в условиях резких социальных потрясений в стране, ухудшения алкогольной ситуации и обусловленных этим ростом преступности и антиобщественных проявлений, многие спрашивают, а существует ли еще общество трезвости (ВДОБТ), не прикрыли ли его?

Да, общество существует, хотя многие покинули его ряды, а формы его работы существенно изменились.

В Хабаровске и крае созданы и успешно действуют курсы по излечению от алкогольной зависимости по методу Г. А. Шичко. На состоявшемся недавно пленуме краевого совета общества шел разговор об изменении форм и стиля работы общества, было предложено для обсуждения на Всесоюзной конференции целесообразным отметить существующую структуру и образовать ассоциацию трезвеннических клубов, объединений, индивидуальных членов, а также не регламентировать сбор членских взносов.

ВДОБТ издает один из популярных журналов «Трезвость и культура», который пропагандирует жизнь без лжи и самообмана, без алкоголя, наркотиков и иллюзий; в согласии с лю-

дью и природой, в гармонии души и тела. В новом году в журнале будут опубликованы: «Свободное Евангелие» Льва Толстого; избранное из Живой этики Рерихов («Лекарства Агни-Йоги»); одна из вечных книг об искусстве любви — индийский трактат «Камасутра»; опыт трезвеннических клубов по излечению от наркотической зависимости; советы вегетарианцев; материалы по русскому культу здоровья; неожиданные факты из биографии мудреца Пифагора, певца любви Публия Овидия Назона, драматурга Бернарда Шоу и другой интересный материал.

Немаловажно, что журнал, пропагандирующий здоровый образ жизни, недорогой (годовая подписка стоит 6 рублей).

Общество трезвости ищет новые формы работы, считая своей конечной целью — полное отречение человека и общества, освобождение экономики, бюджета, общественной и духовной жизни от алкогольной и наркотической зависимости.

В. ПОСТУПАЕВ,
профессор, председа-
тель краевого совета
ВДОБТ.



выгодных условиях?

— Да, институт обязался осуществлять выездную лечебно-консультативную помощь в объеме не менее 130 осмотров пациентов в месяц. Лечебный отдел этот пункт договора начал выполнять. Совхоз будет оплачивать медицинскую помощь и командировочные расходы по представленным актам и счетам ежемесячно.

Хочу также обратить ваше внимание на то, что договор с совхозом заключала администрация института, а то, что профком занимается организацией всех этих продаж — это только инициатива профсоюзного комитета.

— Что ж, спасибо вам за такую хорошую инициативу.

Следующий вопрос из разряда «о дефиците»: собирается ли профком орга-

низацию ответственных. Мне же хватило весеннего урока с закупкой рассады, когда заявляла делала много, а выкупили лишь некоторые. И оставшуюся рассаду пришлось часть возвращать в совхоз, а часть вообще нести на рынок, продавать. С куревом могло бы повториться то же самое, покажет ли курьезы и проявит инициативу.

— Не думаю, чтобы табак постигла участь рассады. Все равно в каждой семье найдется курильщик...

— И ошибаетесь. У меня нет уверенности, что нам отоварят папиросы (о сигаретах и речи нет), скорее всего это будет махорка.

— Трудно, конечно, представить кого-нибудь из наших уважаемых преподавателей, набивающего само-

МАЛЕНЬКИЕ ПРАЗДНИКИ БОЛЬШОГО ДЕФИЦИТА

Последние сентябрьские дни в нашем институте напомнили известный анекдот об эмигранте, который не смог жить в Америке — праздников ему не хватало.

Конеч сентября для многих сотрудников ХГМИ отличился как минимум двумя праздниками — покупкой импортных осенних сапог (талоны выдавались тем, кто выезжал на работу в совхоз) и наполнением домашних закромов картошкой (приобрели все желающие). Всего продано 38 т картофеля.

Грядет еще один праздник — в октябре каждый, работающий в институте, сможет приобрести 4 килограмма мяса по договорной цене — 5 рублей за килограмм. Все эти осенние радости привели нас в профком сотрудников ХГМИ, к его председателю Н. Н. Широковой.

— Первый вопрос о картофеле. Нелли Николаевна, какие были трудности в организации его продажи?

— Трудность одна: купить хотят многие, а помочь — единицы. Так и получилось, что те 26 тонн, которые привезли в первые две недели, разгружали мы втроем: председатель жилищно-бытовой комиссии Л. Ф. Чистякова, грузчик В. Судаков и я.

— Почему первоначальная цена картофеля — 20 копеек, потом на 10 копеек увеличилась?

— В договоре с совхозом записано следующее: «Совхоз обязуется реализовать институту картофель по цене 20 коп. за кг при условии ручного подбора силами сотрудников института». Поскольку условие мы не выполнили, совхоз стал продавать картофель по 30 копеек за килограмм.

— Нелли Николаевна, а что совхоз имеет от института, ведь договор заключался, наверное, на взаим-

нозывать продажу табачных изделий в институте, как это делается сейчас на многих предприятиях?

— Нет, не собираемся. По этому «табачному» вопросу я уже выслушала немало претензий, а потому проконсультировалась в крайком профсоюза, где мне сказали: профком не обязан заниматься обеспечением сотрудников института табаком, и на других предприятиях этим вопросом занимаются не профсоюзы.

У нас есть административно-хозяйственная часть, которая имеет отдел снабжения, товароведов, экспедиторов, машины, лиц, ма-

крутку. Что ж, посочувствуем курильщикам, придет, наверное, и на их унию праздник...

Нелли Николаевна, раз уж разговор сегодня получился какой-то снабженческий, этим и закончим: когда сотрудники института смогут купить оговоренное в договоре с совхозом, мясо?

— Часть сотрудников мяса уже купили. Продолжаем завозить. И снова пишу помощников, которые бы это мясо принимали, рубили, развешивали по 4 килограмма, а затем продавали. Задайте, пожалуйста этот вопрос через газету: «Где вы, помощники? Ах!».



Согласитесь, что эти два снимка: «В очереди» и «За покупками», сделанные аспирантом кафедры гистологии, нашим нештатным фотокорреспондентом Евгением Ивашковым на улицах Хабаровска, — подходящая иллюстрация к сегодняшнему интервью.

Нетрудно догадаться, что мужчина, входящий в магазин промышленных товаров на нижнем снимке, выйдет оттуда в том же виде, что зашел...

СПАСИБО, ДОКТОР!

Потерял надежду на то, чтобы восстановить зубы. Благодаря профессору А. М. Константинову за его доброту, вежливость, обходительность, и вместе с тем требовательность к себе и окружающим. Его влияние в коллективе все-

гда чудно: восстанавливал зубы. Благодаря профессору А. М. Константинову за его доброту, вежливость, обходительность, и вместе с тем требовательность к себе и окружающим. Его влияние в коллективе все-

ма и очень ощутимо, чувствуется дисциплина и порядок.

С большим тактом и внимательностью обрабатывал мне каналы зубов ассистент В. Н. Филатов, профессионально лечил Е. Д. Левченко, а зубной техник Н. Д. Комлева искусно делает свое дело, она всегда внимательна и добросовестна. Весь коллектив заслуживает особой благодарности, так как никто из пациентов не уходит разочарованным. С искренней признательностью

И. МАНДРЫКА.

ШЕСТЬ СТУДИЙ НА ЛЮБИТЕЛЯ

Факультет общественных профессий (ФОП) приглашает студентов, сотрудников в студии:

хорового пения; народного драматического театра;

эстрадного танца; студенческого театра миниатюр — СТЭМ, КВН (для веселых, находчивых, остроумных);

вокального пения (для солистов);

Приходите к нам! Своим участием в работе студий вы доставите удовольствие не только всему коллективу института, но и себе, поскольку все руководители студий высокопрофессиональны и вы можете пополнить свое эстетическое образование.

Записаться можно с 15.30 до 17 часов ежедневно в комнате 420.

При ФОП будут работать два клуба: «В мире прекрасного» и «Салон красоты».

Ф. ЖАРСКАЯ,
декан ФОП.

ВЕРНОСТЬ ИЗДАНИЮ ДОРОЖЕ ЦЕНЫ

Подписка газет и журналов на 1991 год идет полным ходом. Первой в институте подписную кампанию завершила кафедра госпитальной терапии — зав. кафедрой Л. И. Геллер.

Приятно отметить, что несмотря на подскочившие в этом году цены на печатную продукцию, в институте есть люди, не изменившие своим вкусам и пристрастиям. Это И. М. Баранова, А. В. Островский, Е. И. Кропачева, Л. И. Геллер, З. В. Сиротина, выплавившие газет и журналов на сумму свыше двухсот рублей каждый.

Предполагаем, что список этот увеличится, ведь подписка на издания 1991 года продолжается.

В. БАРДЮК,
директор библиотеки.





медицинские За кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 25 (906)

СРЕДА, 10 ОКТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ХГМИ — 60 ЛЕТ: СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ

«...марксистской психиатрии я посвящаю всю свою жизнь советского ученого, гордо несущего знания Маркса—Энгельса—Сталина». Так говорил профессор Галант, вынужденный до конца дней своих доказывать, что он марксизму не враг и подстраивать свои научные взгляды под ту обстановку лицемерия и лжи, которая царилась повсюду, не обойдя стороной и медицину. Он так и остался непонятым, нашедшим со своими истинными мыслями и взглядами.

Автор этой публикации Светлана Петровна Кузина вспоминала каким странным и часто нелепо-смешным казался им, студентам, профессор Галант. И только сейчас, разбрав архивные материалы, она открыла для себя этого человека.

БЕЗ ПРАВА НА ЧИСТУЮ НАУКУ

(ИЗ ОБЪЯСНИТЕЛЬНЫХ ЗАПИСОК ПРОФЕССОРА ГАЛАНТА).

В 1935 ГОДУ институт утверждает профессора кафедры психиатрии и главным врачом психиатрической больницы Ивана Борисовича Галанта.

И. Б. Галант родился в 1892 году в семье торговца, в 1912 году закончил гимназию. «Так как мне, еврей, из-за процентной нормы нельзя было поступить в один из русских университетов, я уехал в 1912 году в Германию. В том же году поступил в Берлинский университет на медицинский факультет. В период с 1917 по 1922 год совершенствую свои знания по вопросам психиатрии в Базельском и Цюрихском университетах...» (из автобиографии).

В 1922 году Галант возвращается в Россию, работает врачом-психиатром в медицинских учреждениях Москвы, Ленинграда, Смоленска, Хабаровска.

Мировоззрение Ивана Борисовича как ученого менялось трудно и долго. Воспитанный в Германии и Швейцарии, он свободно владел итальянским, немецким и французским языками, до 1935 года широко использовал иностранные журналы для публикации своих научных исследований, заочно общался с Горьким.

И вот этот высокообразованный человек приезжает в глухую провинцию, в Хабаровск. В это время в городе жесткий контроль, недоверие друг к другу, планы экономического развития края, в частности, здравоохранения, срываются, растет недовольство среди медицинских работников, лишенных элементарных условий жизни. В крае упорно ищут саботажников и диверсантов, замешанных в подрывной деятельности, в крушении планов экономического развития. Ищут, в том числе и среди сотрудников института.



Верховного суда РСФСР на приговор Хабаровского крайсуда от 3 октября 1939 года, коим Галант Иван Борисович по ст. III УК приговорен к лишению свободы на два года без поражения прав.

Коллегия Верховного суда РСФСР установила: приговор суда подлежит отмене и дело прекратить по следующим основаниям: Галант признан виновным в том, что работая по совместительству профессором Хабаровского медицинского института, халатно отнесся к подбору больных, для демонстрации их во время чтения лекций студентам. В силу чего во время чтения лекций один из больных рассказал анекдот, а второй на вопрос Галанта кого он нарисовал, назвал

В 1937 ГОДУ профессор Галант арестован по доносу. 26 месяцев он находится под следствием. Хабаровским народным судом осужден к двум годам лишения свободы. «Верховный суд РСФСР 16 мая 1940 года рассмотрел дело по протесту председателя

(Окончание на 2-й стр.).

Скажу откровенно, легче было организовать встречу с ветеранами нашего института, чем написать о ней. Я долго думала над выводом к которому пришли собравшиеся: мы все счастливые люди.

Как же так? Ведь мы — представители того поколения, на долю которого выпало сложное время сталинизма и зстойного пернида. Чем же жили эти люди, в чем их счастье? Постараюсь сформулировать свою точку зрения. Их спланировал идеал нравственных и общечеловеческих принципов. Работая в институте и с пациентами, каждый из них нес пафос этих принципов, показывая на практике их жизнеспособность. Большая общественная работа, которая была частью основного труда, возмущала людей, придавала сил, ощущение нужности в коллективе.

Никто не требовал платы за свою внеурочную работу, институт буквально бурлил, и было стыдно если ты оказывался в стороне от коллектива.

Зато какие звонкие были вечера, смотрят художественной самодеятельности, праздники песни. Музейные фотографии свидетельствуют об этом. Никто не думал о малой зарплате, главным было — жить в этой гуще. Тут уместно привести изречение из мира мудрых мыслей: «Если я не за

себя, то кто же за меня? Но если я только за себя, то зачем я?».

Именно по таким принципам и жили эти люди, именно поэтому были счастливы.

Сейчас они приходят в институт как в свой родной дом. «Я целый день готовилась к этой встрече!» —

СЧАСТЛИВЫЕ ЛЮДИ

восклицает Вера Павловна Зарубина, которая многие годы заведывала отделом кадров. «Мне очень трудно было уходить из института, но годы берут свое, — с горечью отметила Валентина Романовна Ходасевич, наша выпускница 1944 г., ушедшая на пенсию доцентом кафедры патолофизиологии.

51 год работала в ХГМИ Раиса Яковлевна Киреева, которая первой в стенах родного института защитила докторскую диссертацию. Ее и сейчас приглашают для консультаций в инфекционную клинику.

«Постальгия по институту» у Зои Николаевны Кур-

шавской, тоже бывшего работника отдела кадров, у Татьяны Титовны Симон, старшего преподавателя кафедры иностранных языков. Она долгие годы была одним из лучших кураторов групп, а сколько же этих групп было у нее! Сейчас в институте работают ее дочь и зять.

Не забывает институт и Антонина Арсентьевна Жиркова, участница всех наших мероприятий, активный помощник в их проведении. Это беспартийный коммунист, главный агитатор во всех выборах кампаниях.

Этих товарищей поддерживали выпускники 1935 года: Евгения Ивановна Алексюк, Галина Наумовна Павленко и Анна Васильевна Чернышова. Все они прошли суровую школу жизни. Становление института, его строительство, все первые сложности легли на их плечи, и они до сих пор преданы альма матер.

В их речах главной была мысль: «Нами двигало одно желание — помочь людям!».

Хорошо же нашим студентам приглашать в группы этих людей, послушать умудренных опытом врачей первого выпуска, заслуженных врачей РСФСР.

Участником и душой этой встречи был профессор Виталий Давыдович Линдербратен. Благодаря ему получился хороший, открытый разговор.

Присутствующие благодарили профком института, Нелли Николаевну Широкову за добрую память о них, за такую встречу, за заботу.

А помощь нашим ветеранам нужна. Об этом еще раз говорили на встрече. Назову наших ветеранов, которые нуждаются в милосердии: Ольга Михайловна Налетова, бывший ассистент кафедры терапии, Софья Адамовна Миллер, ассистент кафедры патологической анатомии, другие ветераны, нынешние пенсионеры.

Кто как не люди медицинского института должны быть носителями милосердия. Долг кафедр не забывать своих ветеранов, окружить их вниманием, не вычеркивать из списков своих сотрудников.

Г. РЫЖАКОВА, зав. музеем истории ХГМИ.

— Ты член ВЛКСМ?

— Да, а как же.

— Как ты считаешь, в институте нужна комсомольская организация?

— А зачем она нужна? Я — за деполитизацию.

— Тогда почему сам не выходишь из рядов ВЛКСМ?

— Ну, это ж надо идти, писать заявление. Я и так тихо, мирно доживу свои шесть лет...

ИЗ РАЗГОВОРА С ПЕРВЫМ ВСТРЕЧНЫМ
СТУДЕНТОМ ХГМИ.

Сменим вывеску?



Несколько вопросов редакции заместителю секретаря комитета комсомола института Алексею Заикину.

— Алексей, сейчас часто можно услышать информацию о массовом выходе из ВЛКСМ. Поредели ли ряды комсомольской организации института?

— Практически нет. И это странно.

— Странно, что студенты не выходят из ВЛКСМ?

— Вот именно. Очень странно. Престиж организации тает на глазах. То и дело слышишь о массовом выходе, закрытии райкомов, но все — в европейской части страны.

— У нас в институте тишь да гладь...

— Чем обусловлено это состояние покоя?

— Тут может быть три варианта: либо студенты еще верят в комсомол, что вряд ли возможно, либо боятся репрессий, что звучит смешно, либо им настолько все равно, что даже дойти до комитета и сдать свой комсомольский билет. Последнее самое вероятное.

— Но если членам организации «все равно», зачем нам комитет ВЛКСМ? В чем ваша роль сегодня?

— Мне кажется, что сегодня мы должны отказаться от монополии ВЛКСМ на молодежь, и использовать все те преимущества (финансовые, организационные и т. д.), которые есть у комсомола, создать на его базе новое молодежное движение. Такое, чтобы оно ни в коей мере не стесняло бы своих членов.

Мы готовы сотрудничать со всеми, у кого есть реальные идеи и желание их осуществить. Но как ни странно, желающих пока маловато.

— А если они вдруг появятся, что будет в этом помещении под вывеской «Комитет ВЛКСМ»?

— Не в вывеске дело. Вывеску сменим. Здесь могут собираться для сотрудничества любые молодежные организации, защищающие интересы студентов.

— Алексей, это опять мечты?

— Мы будем выпустить с этой инициативой на комсомольской конференции. Она состоится в середине октября.

— Удачи вам!

НОВОЕ В СТРУКТУРЕ ГОРОДСКОГО КОМИТЕТА ВЛКСМ

Совместный пленум горкома и райкомов комсомола города Хабаровска вынесли решение: районные комитеты как структурная единица сокращения, материально-технические средства, принадлежавшие райкомам, переданы на баланс горкома ВЛКСМ.

В настоящее время организационное строение осуществляется таким путем: клубы по интересам, союзы молодежи. Связь горкома ВЛКСМ с первичными организациями будет теперь через советы секретарей, то есть связь по направлениям (высшие учебные заведения) будут обсуждать

свои проблемы отдельно от рабочей молодежи и т. д.). Предполагается, что горком ВЛКСМ будет оказывать первичкам помощь: социальную, юридическую.

Изменяется и структура горкома комсомола. Возглавлять его будет секретарь горкома комсомола и четыре секретаря, которые будут закреплены по районам.

Преимущества этого объединения видятся в единении кадров и финансов.

Л. ЦОГОВА,
зам. секретаря комитета ВЛКСМ.

...ГОРОДСКОГО КОМИТЕТА КПСС

5 октября состоялась городская партийная конференция, на которой наш институт представляли А. И. Чайка, Л. В. Лихобабина, С. В. Руденко, Н. А. Капитоненко.

На конференции принят третий вариант структуры городской партийной организации, по которому составлен городской комитет КПСС, а вместо районных комитетов введен совет

секретарей по районам. На конференции развернулась дискуссия по статусу совета секретарей, и комиссиям предложено доработать этот вопрос.

Первым секретарем городской партийной организации на альтернативной основе избран А. А. Тишунин. Окончательное формирование аппарата горкома произойдет 12 октября, на втором этапе конференции.

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

ния одного из врагов народа. Суд неосновательно осудил Галанта в халатности, так как в деле нет никаких данных, подтверждающих что демонстрируемый портрет имел какое-либо сходство с личностью одного из врагов народа».

После реабилитации и восстановления на работе, Галант пишет автобиографию, где пытается обосновать свое мировоззрение.

«...Вся моя жизнь была посвящена овладению высшими культурными ценностями человечества, стремлению служить народу всеми силами, которыми одарила меня природа и воспитывающая меня социальная среда. Великие идеалы коммунизма не были мне чужды, хотя я должен признаться, что до приезда в СССР, я не был сознательным коммунистом и представлял себе, что ученый может служить народу, оставаясь вне политики».

Приехав в СССР я сразу понял свою ошибку, легко убедился, что наука не может быть аполитичной, что наука и искусство лишь тогда могут служить народу, если они в теории широко пользуются марксистскими методами исследования, а на практике выполняют великие заветы Маркса—Энгельса — Ленина.

И вот я, как врач-психиатр, принимаю активное участие в социалистическом строительстве великой нашей Родины, а в научной своей деятельности я не утомимо работаю над внедрением марксистских методов исследования в психиатрической науке. Я считаю, что только та психиатрия может служить коммунистическому обществу, которая будучи вся пронита идеалами коммунизма на практике, на своем участке работы, активно содействует построению и дальнейшему успешному развитию и усовершенствованию коммунистических форм бытия. Вот этой марксистской психиатрии я посвящаю всю свою жизнь советского ученого, гордо несущего знания Маркса—Энгельса — Сталина! 15 октября 1940 года. Галант.

С 1940 по 1946 год И. В. Галант проявляет кипучую деятельность для завершения и защиты своей докторской диссертации. Из письма на имя ректора института, май 1940 года: «В себе не представляю, какая это хлопотная история — обеспечить, если можно так выразиться, материальную сторону диссертации, сколько это стоит нервной энергии и труда. Одно корректирование и исправление ошибок машинистки отнимает целые дни и ночи. А сколько времени уходит за всякого рода поисками. Не описать! Наконец, вопрос о деньгах. Я получил 3252 рубля. По вычете всех расходов по диссертации и уплате долгов, у меня ничего не осталось».

Вообще же у меня нет абсолютно никакого представления о том, сколько я должен получать и сколько я имею право тратить...». Дирекция уведомляет его письмом, что заработная плата ему установлена 1707 рублей в месяц, но высылка денег задержится, и Иван Борисович снова обращается в институт с письмом от 14 июля 1940 года: «Я вообще теряюсь в догадках, что собственно, говоря случилось, что мне думать и делать. Думаю, что отношение ко мне института надо квалифицировать, мягко выражаясь нечутким, а что делать, я уж и не знаю. Пока не получу от вас де-

нег, не тронусь из Москвы, по той простой причине, что это невозможно. Один железнодорожный билет стоит свыше 1000 рублей, да и с долгами надо расплатиться. Откровенно говоря я напуган отношением ко мне института. Если бы действительно заинтересованы, чтобы я работал в вашем институте, то позаботьтесь, чтобы мне предоставили соответствующую гигиеническим требованиям жилплощадь».

Я больной человек, у меня жестокий ревматизм, работа у меня будет нелегкая. Институт так и не осмелился выслать мне характеристику, несмотря на мою удальную работу. Что же, пока обошлось. ВКВШ вынул меня, допустили к защите в 1 МММ.

Одним словом, пока что отношение ко мне института не намного отличается от таковой злой махехи к паньску. Я не жалуюсь, а констатирую факт. Хочу все же надеяться, что все это скоро изменится к лучшему».

лант собирает новый материал по теме: «Психопатология и клиника весеннего летнего клещевого энцефалита». В 1944 году он ее защищает в Томском медицинском институте, но в течение двух лет тянется утверждение Галанта в звании доктора медицинских наук.

Имея более 300 печатных работ, опубликованных в научных журналах нашей страны и за рубежом, ему никак не представляется возможным защитить диссертацию.

В письме ректору института Галант пытается объяснить сложившуюся ситуацию: «Я убедился, что можно быть прекрасным специалистом и научным работником и плохим диссертантом. И я один с моей диссертацией больше не в силах справиться. Один референт БАК — невропатолог, представил мою диссертацию в таком свете, что она сделалась чернее черного, другой референт БАКА — психиатр представил ее более-белого, и тре-

густе 1937 года. Когда я был освобожден из тюрьмы, я привал на свою квартиру, занятой одним из врачей психбольницы, своей библиотеки там не нашел».

Небольшая часть книг на иностранном языке валялась в кабинете главврача психбольницы, и я их сдал в библиотеку нашего института. Поэтому я находясь в большом затруднении, когда я теперь должен дать объяснения по тем вопросам, которые интересуют комиссию.

Двадцатилетняя давность многое изгладила в моей памяти, тем более, что моя научная мысль, начиная с тридцатых годов, работала в совершенно ином направлении. Тем не менее, я постараюсь, напрягая, осветить те вопросы, которые интересуют комиссию...

ПРЕЖДЕ всего даю пояснение по поводу моей статьи «Кретинизм в марксизме», которая больше всего смущает комиссию. Читая марксистскую литературу, я, как психиатр, по-

тер и особенности их творчества.

Должен чистосердечно признать, что все это носило спекулятивный характер, что истинной науки в эволюционной психологии нет ни грамма, и я всецело отрицаю то созданной мной эволюционной психологии, признавая ее спекулятивным мудрствованием. Патологию же я рассматриваю как совершенно негодный метод для изучения гениальности.

В МОЕЙ монографии «Психозы в творчестве Максима Горького» я анализирую с психической точки зрения описываемые в разных произведениях Горького картины душевных заболеваний, доказывая, что эти художественные описания отличаются реализмом и соответствуют научным описаниям этих картин в учебниках психиатрии.

Те годы, когда я писал статьи о М. Горьком, я их посылал Горькому и состоял с ним в переписке (Горький находился тогда в Италии). Горький проявлял бо-

ние Мичурина—Лысенко». 10 сентября 1948 года. Галант.

ХАРАКТЕРНО, что в служебно-деловых характеристиках, подписанных руководителями института в период работы Галанта на кафедре, постоянно отмечались его деловые качества как специалиста-психиатра, научного работника, который организовывал кафедру психиатрии, оказывал большую помощь практическому здравоохранению.

В характеристике, выданной в 1953 году указывалось: «В научном отношении И. В. Галант весьма продуктивен, его перу принадлежит более 300 научных работ, большая часть из которых напечатана в зарубежных журналах. Из-за отсутствия в Хабаровске большинства напечатанных работ, дать им политическую и деловую оценку не представляется возможным. Но из работ, имеющихся у профессора Галанта в настоящее время видно, что в его прошлой научной деятельности имело место преклонение перед иностранщиной, фрейдизм и идеалистическое толкование многих психических явлений. В последние годы качество научной продукции значительно улучшилось, с позиций неформализма стали рассматриваться многие проблемы психиатрии, которые он разбирает в своих трудах», — ректор института Нечеплев, 1953 год.

В ЭТО время на страницах газеты «Тихоокеанская звезда» дается негативная оценка деятельности Галанта (автор Ф. Мелихов). В институте сокращают кафедру психиатрии.

Профессор Галант подает на имя ректора заявление с просьбой освободить его от работы в Хабаровском медицинском институте с целью перехода в Сталинградский медицинский институт на должность заведующего кафедрой психиатрии, мотивируя тем, что: «1. В связи со слиянием кафедр психиатрии с кафедрой нервных болезней я лишился заволакивания кафедрой; 2. Я работаю профессором Хабаровского медицинского института свыше 18 лет, а институт не нашел возможным обеспечить меня квартирой, хотя многие годы я прошу об этом. Считаю, что если бы институт действительно ценил меня как ученого, он не допустил бы того, чтобы я жил с семьей в тяжелых жилищных условиях после восемнадцати лет самоотверженного труда на пользу ХГМИ и психиатрического дела в Хабаровском крае. 18 июля 1953 года. Галант».

Но выехать в Сталинградский институт Ивану Борисовичу не позволили, а в сентябре 1955 года приказом по институту постановили: «Курс психиатрии считать кафедрой психиатрии, профессор Галант И. В. считать с 1 сентября 1955 г. заведующим кафедрой с окладом 7800 рублей в месяц».

Еще в 1952 году были затовлены документы для оформления профессора на пенсионное содержание, но благодаря своей настойчивости и неутомимой работоспособности, Галант проработал еще десять лет.

С. КУЗИНА, старший преподаватель кафедры социальной гигиены и истории медицины.

В статье использовались материалы из архива ХГМИ, личное дело № 120.

БЕЗ ПРАВА НА ЧИСТУЮ НАУКУ

На этом письме резолюция ректора института Дмитриева: «Удивляюсь форме Вашего письма. Отпуск не проделю, явиться в Хабаровск».

ПО ВОЗВРАЩЕНИИ в Хабаровск профессор Галант пишет объяснительную записку: «Ударными темпами за семь месяцев написал диссертацию, которая вообще-то требует минимум двух лет упорной работы и добился, таким образом, чтобы меня представили к утверждению ВКВШ в апреле 1940 года. Я не только не получил от института никакой благодарности за проделанную мою работу, но мне еще делают упрек, что я не радуюсь и требую зарплату неведомо за что» — ноябрь, 1940 г.

Но выполненная научная работа по теме «Психопатология галлюцинаций» оппонентами была разгромлена. По их мнению, «в своей концепции автор является вульгарным фрейдистом. Вызывает чувство возмущения то, что книга о галлюцинациях начинается большим портретом Ленина», — профессор Эдельштейн, профессор Гуревич. И дальше: «По существу же это типичная фрейдистская теория, всегда с сексуальной символикой, вытеснениями, упоминаниями, комплексами, масками, сексуальными конфликтами».

Эпиграфом к докторской диссертации И. В. Галант взял цитату Ленина и на титульном листе вклеил портрет Ленина. В объяснительной записке своим оппонентам Галант пишет: «Общезвестно, что гений Ленина немало содействовал и содействует полному марксистскому пониманию различных проблем психологии и психиатрии. Гениальная книга Ленина «Материализм и эмпириокритицизм» — настоящая книга советского психиатра, Ленина сплошь и рядом цитируют советские учебники психиатрии. Почему же нельзя помещать портрет Ленина в научной работе по галлюцинациям? Что имеет профессор Эдельштейн против Ленина в психиатрии? Галант. 1941 год».

Но диссертацию не утвердили, и профессор Га-

лант представил ее в бледно-розовом свете. Скажите, что делать после этого бедному диссертанту? Один оппонент считает крупным недостатком диссертации то, что другой считает большим преимуществом. Мне сочувствуют, но переделять надо». — Май 1945 года.

Галант меняет название темы: «Итоги пятилетнего нейрорепсихиатрического изучения дальневосточного клещевого энцефалита».

ПОСЛЕ утверждения Ивана Борисовича в звании доктора медицинских наук в 1946 году, около двух лет до 1948 года идет сравнительно спокойный период в трудовой деятельности. Приказом ректора профессору Галанту объявляется благодарность с занесением в трудовую книжку, предлагается изготовить портрет профессора Галанта и повесить этот портрет на кафедре, которую он возглавляет, в связи с 30-летием врачебной деятельности.

Но в сентябре 1948 года комиссия от партийного комитета, в состав которой входили хирурги, политэкономисты и морфологи, проводит работу по проверке научной состоятельности профессора Галанта. Комиссия выделяет ряд недостатков в его деятельности по ряду научных статей, о чем можно судить по объяснительной записке профессора: «В моих старых работах до 1928 года имеется фрейдизм. Я развивал сексуальную теорию галлюцинаций, основанную на идеях Фрейда. Мои ошибки я публично признал и от них отрекся».

С 1929 года в моих работах фрейдизма нет. В годы Великой Отечественной войны я развернул большую патристическую работу, которая была отмечена товарищем Сталиным и секретарем крайкома по Хабаровскому краю т. Борок-вым. Награжден медалями «За победу над Германией», «За победу над Японией», «За доблестный труд».

Мои научные труды, напечатанные до 1937 года к моему большому, сожалению, у меня затерялись, в связи с моим арестом в ав-

разился довольно частому употреблению многими марксистскими авторами термина «кретинизм» для обозначения того или иного проявления тупости в буржуазной науке, в буржуазной философии, в буржуазных политических взглядах. В прочей научной литературе я подобного термина «кретинизм» — не встречал. Объяснение этого факта я нашел в том, что сам Карл Маркс пользовался этим термином в вышеупомянутом смысле, влияние же Карла Маркса на его последователей было так сильно, что они подражали его стилю, и тоже часто употребляли этот термин в том смысле, что и Карл Маркс. При желании можно рассмотреть эту статью, как попытку прояснения черт буржуазного журнала марксистских идей.

В Свердловске жил доктор Сегалин, который в 1925 году обновил журнал «Клинический архив гениальности и одаренности» (эвропатология). Все комплекты этого журнала были в моей библиотеке, но исчезли вместе с ней.

Цель этого журнала была очевидной попыткой высказать загадку гениальности, ее зависимости от наследственности. Метод исследования был в основном, патогрифический, т. е. использовались, главным образом, биографические и автобиографические материалы, а также произведения гениальных художников, литераторов, поэтов, философов и т. д. для характеристики и объяснения проявления их таланта с точки зрения патологии. Что касается изучения наследственности, то оно сводилось к составлению генеалогических таблиц, и о наследственной отягощенности судили по числу душевнобольных и психопатических личностей среди родственников различных поколений.

Я лично пользовался патогрифическим методом, а в последствии я создал «эволюционную психологию», ставшая на основании произведений великих людей проникнуть в эволюционную и объяснить эволюционный харак-

тер и отсылался к ним положительно.

В моей работе «Психозы в творчестве Максима Горького», я цитирую некоторые из писем Горького, которые он мне писал по поводу моих работ, касающихся его родни и творчества. Горький прислал мне также несколько своих книг на память, которые опять-таки, пропали вместе с моей библиотекой.

Я пишу все это вовсе не для того, чтобы оправдать патологию и эволюционную психологию, которую я сам только что осудил. Любопытно однако, что такой ясный и светлый голова как великий пролетарский писатель М. Горький проявлял большой интерес к журналу «Архив гениальности и одаренности» и давал ему положительную оценку, одобряя нас к дальнейшей работе в этом направлении.

Добавлю еще, что вопросы наследственности мною широко не затрагивались и я никогда не являлся пропагандистом. Менделеевизм, морганизм, евригенез и специальные работы по наследственности у меня нет и на лекциях я никогда не излагал студентам учение Менделя-Моргана, которое, кстати сказать, является столь запутанным у евригенеза и менделистов от психиатрии (Юдин, Галацкий, Давыденко), что оно совершенно недостаточно для понятного изложения студентам.

Что касается книги Станчинского «Изменчивость организмов в эволюции», то о моей рецензии на нее я не могу вспомнить, но совершенно очевидно, что я не подходил к этой книге с позиций Мичурина и Лысенко. Чистосердечно признаюсь, что 20 лет тому назад я кое-что знал о Мичурине, но абсолютно ничего не знал о Лысенко. Впрочем, если учесть, что всего несколько месяцев назад на наших теоретических конференциях совершенно откровенно пропагандировался менделизм-морганизм и почти ничего не говорилось об учении Мичурина-Лысенко, то как можно ожидать, что я двадцать лет тому назад не выступил за учение



За медицинские кадры

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 26 (907)

СРЕДА, 17 ОКТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

АНАТОМИИ НЕ БУДЕТ?

Вряд ли в медицинском институте нужно приносить извинения за такую неприятную и неэстетичную тему разговора, как труп. На кафедрах топографической и нормальной анатомии это учебный материал, без которого процесс подготовки будущего врача невозможен. Об этом и пойдет сегодня речь.

Но вначале сухие строки документа: «Учитывая, что по выданным предписаниям в адрес администрации № 14 от 14.06.89, № 29 от 30.11.89, № 20 от 11.06.90 до настоящего времени не приняты меры по их устранению, руководствуясь законодательством о труде СССР «Положением о технической инспекции профессора», эксплуатацию патолого-анатомического отделения кафедры нормальной анатомии, запрещаю с 20.09.90 и производится опечатка дверей».

12 октября инспектор отдела охраны труда краевого совета профсоюзов медицинских работников вновь, побывав с проверкой в патолого-анатомическом отделении института. Но печатей своих не сорвал, объяснив расстроеным женщинам кафедры нормальной анатомии, что малейшие уступки с его стороны приведут к прекращению ремонта в отделении и очередному успокоению административно-хозяйственной части. И скорее всего он прав в своем бескомпромиссном решении. Хотя кафедра от этого не легче.

Мы сидим с Галиной Александровной Иваненко, заведующей кафедрой нормальной анатомии, в ее кабинете, где всепроникающий запах формалина и коллекция черепов на полках вначале мешают мне сосредоточиться. Но скоро все ощущения неприятной обстановки пропадают и остаются только сочувствие и возмущение от сказанного Галиной Александровной. Попробую передать ее монолог, самопроизвольно разделив его на главы.

1. Нам часто приходится слышать: «Ах, у вас в коридоре пахнет! Как вы только здесь работаете...». Эта брезгливость тем более неприятна и обидна, что звучит из уст наших коллег. Мы такие же люди, у нас такие же дипломы, и вины нашей нет, что приходится работать в условиях невозможных.

То, что сегодня нам запретили пользоваться на занятиях трупным материалом как раз является официальным признанием невозможности условий, в которых работает кафедра.

Зрело это годами. А ускорило события как ни странно, такое простое и заслуживающее одобрения желание кафедры повысить качество знаний студентов. Коротко объясню: не так давно на кафедре успевали за положенный нам пятчасовой рабочий день пропустить всех студентов, т. е. занятия шли двоянными группами.

Но представьте нашу небольшую аудиторию, где одновременно находятся преподаватель, 36 студентов и препарат... Мы решили отказаться от двоянных групп, а тут как раз вышло постановление, запрещающее обучение двоянными группами.

И вот теперь вместо пяти часов преподаватели находятся на кафедре семь-восемь часов (за неделю не бегает все 36-40 часов, перекрывая норму — 24 часа). Уменьшения нагрузки пока не предвидится: не хватает преподавателей, кабинетов. На кафедре понимают, что мечта об обещанном морфологическом корпусе ее осуществится не скоро — мы реалисты. Но право потребовать облегчения условий труда мы имеем полное.

2. И этим правом мы пользуемся уже много лет. Требуем. Иногда даже добиваемся положительного результата. Например, после года борьбы с АХЧ за электропотенция, кафедра их получила: сумели наконец доказать, что не могут студенты носить в карманах потенция, как не могут не мыть рук после работы с трупами.

Помог наши требования продвинуть представитель крайсопрофа, который, побывав на кафедре впервые, пришел в неописуемый ужас. После первой его бумаги сдвинулся ремонт, (в прошлом году впервые за 15 лет сделан полностью ремонт на всей кафедре, хотя эта поделка нужна ежегодно — из больницы нам часто поступает зараженный материал).

После второй бумаги нам отремонтировали лифт. Правда только один, но зато теперь студентам не надо из подвала таскать трупы на себе. С такими же нер-

вами, не вылезая из АХЧ, постепенно выспросили: резиновые сапоги, противогазы, сменную одежду.

Сейчас нам начали ремонтировать душевые — итог еще одной нашей многолетней битвы. Большинство вспомогательного персонала кафедры — студенты из общежития. Мы обязаны предоставить им душ после работы — где же еще они его примут? И это пришлось доказывать, объяснять.

Нам нужна хорошая вентиляция на кафедре, в трупохранилищах, нам нужны форточные вентиляторы в каждом кабинете, нужны раковины...

В хозяйственной части института прекрасно знают нужды кафедры — в последней бумаге представителя крайсопрофа были перечислены необходимые мероприятия, оговорен срок исполнения, поставлено условие: в противном случае кафедра будет опечатана. Что и произошло почти месяц назад.

3. Мы остались без учебного материала. В сентябре сотрудники кафедры радовались, что второй курс не сдет в колхоз и вовремя начнет занятия, что мы сумеем как следует подготовить студентов к госэкзамену. Но радость оказалась преждевременной.

Объясним предмет на пальцах. В ужасе думаем о том, какая начнется суета перед госами, когда весь теоретический пройденный материал нужно будет заново проглотить на практике. Сочувствуют преподавателям с топанатомии — им нужно учить оперировать, что на пальцах никак не объяснишь. Одним словом, под угрозой срыва учебный процесс.

Единственное, что мы могли сделать для студентов — оставить часть препаратов в учебных кабинетах. Но горький опыт общения с АХЧ сработал не в пользу этого решения. В прошлом году административно-хозяйственная часть пообещала нам сделать ремонт в трупохранилищах. Начали с кафедры топанатомии. Хранилище освободили. А ремонт растянулся на такой срок, что многие препараты испортились безвозвратно. Чтобы мы имели немного представление о ценности нашего учебного материала, скажу, что препаратка сосудисто-нервного трупа стоит 2,5 тысячи рублей, мышечного — 1,5 тысячи рублей.

Как видите, мы не могли рисковать, оставляя учебный материал надолго на кафедре. И оказались правы. Ремонт затянулся...

4. Состояние от всей этой ситуации двойственное. С одной стороны — до 20 сентября этого года в ужасных условиях, но мы все же давали студентам необходимые знания. С другой стороны — сколько можно учить профилактике и тут же, не сходя с места, собственным примером показывать студенту как можно наплеватель на свое здоровье.

Хотя о здоровье в особо вредных условиях говорить не приходится. В таких условиях нужно говорить по крайней мере о компенсации. 15 мая 1990 года вышло постановление Госкомтруда СССР и секретариата ВЦСПС № 193/7-69, где оговаривается, что в коллективные договоры между администрацией и учреждениями включаются пункты по охране труда. И если администрация по каким-то причинам не может обеспечить своим работникам необходимых условий труда, за вредность им выплачивается компенсация в виде надбавки к заработной плате от 12 до 20 процентов.

Постановление, выпущенное словно бы специально для нашей кафедры и кафедры топографической анатомии. И мы надеемся, что пункт, о котором говорится в постановлении, будет включен в коллективный договор института...

На этой надежде обрывает монолог Галины Александровны. От редакции добавим, что зав. отделом капитального ремонта Л. В. Чистякова на вопрос, какой срок нужен для окончания ремонта в патолого-анатомическом отделении ответила: «До 1 ноября работы можно было бы завершить, но нет надежды на работников».

Вот пожалуй и все. Осталось только извиниться перед читателями без медицинского образования за некоторый натурализм, вынесенный на газетную полосу. Давайте вспомним, что для кого-то это работа. Обычная и каждодневная.

Материал подготовила О. ТАРУНИНА.

НОВЫЙ СОСТАВ ПАРТКОМА

Тайным голосованием на общепартинском партийном отчетно-выборном собрании был избран следующий состав партийного комитета: Н. А. Капитонен-

ко, В. Н. Веретенников, Н. К. Фрунзетов, В. И. Опринко, В. П. Сантунова, А. Г. Росляков, Г. Б. Ковальский, М. И. Монин, А. К. Заикин, А. М. Аста-

шов, Е. Мисанова, В. Е. Казанов, А. В. Воронцов, В. И. Михайлов, В. Н. Загорудко.

Николай Алексеевич Капитоненко, избранный на

собрании открытым голосованием секретарем партийной организации института, оценил новый состав парткома как сильный.

На собрании прозвучала интересная информация

«В ознаменование всенародного праздника — 73-й годовщины Великой Октябрьской социалистической революции провести 7 ноября 1990 г. парады войск в Москве на Красной площади, в столицах союзных республик и других городах, где расположены штабы военных округов и флотов, а также парады кораблей в г. Ленинграде и городах, где расположены штабы военных флотов».

Из Указа Президента СССР.

ЭКСПРЕСС-ИНТЕРВЬЮ

ВОПРОС НАКАНУНЕ ГОДОВЩИНЫ

За много лет Советской власти мы привыкли готовиться к этому празднику. Заранее, еще в октябре детям покупали воздушные шары. В начале ноября в магазинах «выбрасывали» что-нибудь вкусненькое и в каждом доме наполнялся холодильник, как в праздник. В центральных газетах, тоже заранее, печатались Призывы к труженикам страны, которые звучали потом на демонстрации, и которые мы, малая пресса, ставили в эпиграфы к заметкам на предпраздничную тему.

Заведенный порядок нарушился, и в этом году к 7 ноября мы подошли с вопросом: «Нужен ли праздник?»

Н. А. ИВАНОВ, зав. кафедрой микробиологии: Я был недавно в Москве, часто смотрел московскую программу телевидения, где каждый вторник выступает Гавриил Попов, и он меня убедил, что демонстрация нынче не нужна.

Н. В. МАЙОРОВА, зав. отделом кадров: Я — за праздник, за демонстрацию, потому что не хочу предавать память своих отцов и делов...

С. П. КУЗИНА, ст. преподаватель кафедры гигиены и истории медицины: Я поражена вышедшим президентским Указом о военном параде. При наличии такого кризиса, как у нас в стране, проводить сейчас военный парад, это значит еще больше развалить Россию. Неразумное решение.

В. Д. ЛИНДЕНБРАТЕН, профессор: Считаю, что праздник в этом году нам не нужен, потому что не следует дразнить гусей. Очень многие люди сейчас скептически относятся к революции, к Ленину. Понять этих людей можно — слишком серьезная ситуация сложилась в стране.

Надо быть реалистами и учесть, что празднование сегодня может спровоцировать на ответные контрдействия огромную массу людей, не достаточно объективно оценивающих историю. Это первое.

И второе. Вскосе празднование обходится очень дорого, тем более парад. Поэтому считаю решение Президента о параде ошибочным, ни к чему лишнему раз раздражать людей.

Несколько мнений студентов, которые как всегда не пожелали быть узниками:

— Я за выходные дни, но против демонстрации.

— Да пусть она будет, эта демонстрация. Зато официальный повод поправозвонить...

— Неправы были наши дедушки и прадедушки, вот что я думаю...

— Предлагаю 7 ноября сделать днем траура...

ЭКСПЕДИЦИЯ

В конце сентября доцент педиатрического факультета С. Ш. Сулейманов вернулся из поездки по Чукотке. Салават Шейхович частный гость северян, но на этот раз поездка была не совсем обычной.

— Расскажите, пожалуйста, в чем ее необычность?

— Я работал в составе первой советско-французской экспедиции, целью которой было изучить ситуацию на Чукотке, конкретно — условия жизни коренного населения.

Спонсором экспедиции выступил Советский фонд культуры. Научным руководителем был профессор Жан Малори, возглавлявший институт Арктики. Это выдающийся человек. Известный этнограф, один из руководителей журнала «Интер Норд» («Международный Север»), кавалер ордена Почетного Легиона, участник сопротивления, автор книг о северянах...

Одним словом, незаурядная личность.

— Кто еще входил в состав экспедиции и какова была в ней ваша роль?

— С советской стороны в экспедиции участвовали: искусствовед Азурет Шауленбаева; специалист по экономике, преподаватель ленинградской высшей партийной школы Генрих Станкевич; научный сотрудник института «Радио» Николай Черезов. Я был руководителем медицинской группы,

в которую вошли врач-эпидемиолог из института Арктики и Антарктики Анатолий Евгеньевич Кузнецов и французский врач, сотрудник международной организации «Врачи без границ» Винцент Браун. С французской стороны были также фотохудожник, специалист по этническим вопросам.

— Когда возникла идея экспедиции?

— Насколько мне известно, впервые разговор зашел об этом во время поездки Евдокима Александровича Гаера в Париж, где она встретилась с профессором Малори. И если учесть что Жан Малори тридцать лет мечтал о поездке на Чукотку, то договоренность была достигнута очень быстро.

— Какими же были впечатления участников экспедиции во время путешествия по Чукотке?

— Для меня открытие из жизни и быта коренных народностей было, наверное, меньше других, потому что на Чукотке я бываю довольно часто. Единственное, что сразу бросилось в глаза — резко ухудшенное социально-экономическое положение местных жителей.

— Но ведь это сегодня относится не только к населению Чукотки...

(Окончание на 2-й стр.)

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

— Правильно, но только мы ищем причины в системе, а там есть попытки обвинить пришельцев. Ведь очень многие северяне уже не верят ни в какое национальное возрождение. Люди крайне раздражены. Что же касается французских, то конечно, их потрясло увиденное. Они знали, что у нас плохо, но не предполагали, что до такой степени.

Они удивлялись не столько даже тому, что мы не можем решить проблем, сколько нашему абсолютному неумению и нежеланию организовывать и решать.

— Каковы же эти проблемы?

— Проблемы давно известные всем, что хоть немного интересовался жизнью народностей Севера: ужасные санитарно-гигиенические условия, низкий уровень санитарно-гигиени-

ческих знаний и навыков у населения, большое количество коренных жителей, злоупотребляющих алкоголем, большое количество детей, обучающихся в школах интернатах, несбалансированное питание, низкая доля национальной кухни. Да что там говорить о питании, если в августе и сентябре, когда мы там были, на Чукотке ели сушеную картошку...

— Итак, ваша экспедиция еще раз назвала проблемы, еще раз подтвердила мысль, что коренное население Чукотки нуждается в помощи. А что дальше?

— Сейчас как раз идет обработка и анализ полученных данных под таким углом зрения: можно ли сохранить малые народности и какими путями.

Заключение членов экспедиции будет отправлено к первому марта в Верховный Совет СССР и Верховный Совет РСФСР, в Советский Фонд культуры.

Салават Шейхонин, вы сказали, что открытый на Чукотке для вас почти не было. Но работа в составе такой экспедиции была не верное в чем-то открытием?

— Безусловно. Во-первых это была возможность познакомиться с другими взглядами, другими подходами к анализу проблемы. Во-вторых, меня поразила высокая организация экспедиции с французской стороны — настолько все было продумано и предусмотрено. Они имели все необходимое оборудование для проведения исследований, причем удобное для перевозки, легкое и точное. У

французских врачей был целый набор лекарственных препаратов для оказания помощи не только членам экспедиции, но и местному населению.

Мы, конечно, тоже поехали со своей аптечкой. И по объему она была гораздо внушительнее, чем у французских, но по содержанию не шла ни в какое сравнение.

В-третьих, меня очень заинтересовали их методические разработки в подходе к исследованию ситуации. Ну и, наконец, само общение с людьми неординарными. Особенно восхищаюсь Жаном Малори, возраст которого приближается к 70-ти, и единственной в экспедиции женщиной Азурет Шалунбаевой — кандидат наук, коренная горожанка... Эти люди все неудобства и

трудности нашего путешествия перенесли с честью.

— По всей видимости, члены экспедиции будут поддерживать связь между собой в дальнейшем?

— Более того, есть мечта о сотрудничестве нашего института с такой интересной организацией как «Врачи без границ». Организация, о которой нужен отдельный разговор. Скажу только, что ее представители оказывают помощь в тех точках земного шара, где отсутствует государственная медицина и в очагах бедствия. Впервые в СССР организация «Врачи без границ» была во время трагических событий в Армении.

Институт уже подготовил письмо руководителям этой организации с просьбой о лекциях ее специалистов в Хабаровске. Может быть это послужит отправной точкой нашего сотрудничества.

— И последний вопрос: все-таки неужели ничем хорошим мы не смогли удивить французских?

— Ну почему. же. Им очень понравилось как у нас поставлено прививочное дело. Затем обучение в нашем институте врачей для работы на Севере. В связи с этим хочется еще раз сказать: нам нужно лучше готовить ребят на отделение народов Севера, чтобы на наших выпускников потом не обижались.

И, конечно, члены экспедиции с французской стороны не могли не отметить нашего гостеприимства. Причем, чем дальше было село от райцентра, тем радужнее нас встречали.

— Видимо это отличительная черта советских: хоть последнюю сушеную картошку, но от всего сердца! Спасибо вам за беседу.

Беседу вел
О. ТАРУНИНА.

НОВЫЙ СОСТАВ ПАРТКОМА

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

А. Г. Рослякова о том, что готовится новый законопроект о высшей школе, по которому структура работы медицинских вузов в нашей стране видимо будет изменена — упразднится факультеты. Это сообщение стало решающим в выборе

коммунистами новой структуры партийной организации института. Отказавшись от факультетского принципа, большинство проголосовало за единую партийную организацию.

Была также принята программа действий партийной организации, которая после доработки парткомом, будет опубликована в нашей газете.

ЕСТЬ ВЫХОД ИЗ ТУПИКА?

Опять во весь голос звучала проблема пьянства. На всех уровнях: от трудовых коллективов до сессий Советов, как местных, так и центральных, решают как вывести алкогольную ситуацию из тупика.

Чтобы выбрать какой-либо путь решения этой проблемы необходимо остановиться и посмотреть, чего же мы достигли в своей борьбе с пьянством за последние пять лет, что сделано хорошего, а что дало прямо противоположный результат.

Уже в первый год заметное пошло на убыль распитие спиртного на рабочем месте, на улицах, почти на треть уменьшилось количество преступлений, совершенных в нетрезвом виде, более чем на четверть снизилось число прогулов и случаев производственного травматизма, на 14 процентов — количество дорожно-транспортных происшествий, несколько снизилась смертность от пьянства, на 11 процентов заболелость алкоголизмом.

Однако к концу 1987 года стали накапливаться негативные последствия борьбы с пьянством, вызвавшие новые проблемы. Кроме огромных очередей у винных магазинов, роста самогеноварения, наркомании, использования различных суррогатов, возникло такое негативное явление как перемещение злоупотребления спиртным в быт, что придало пьянству более скрытый, а поэтому более опасный характер.

В борьбе за трезвость началось послабление, потребление алкоголя начало расти: с 3,26 литра на душу населения в 1978 году до 4,5 литров на душу населения в 1989 году.

Очевидно, что проблему пьянства невозможно решить без решения основных проблем — экономических, социальных и политических. Однако преодоление трудностей, терзаемых наше общество, требует длительного времени, а человеку, попавшему в зависимость от алкоголизма необходима немедленная помощь.

Решившему излечиться от коварного недуга наркологическая служба предлагает обратиться по следующему адресу:

Дикопольцева, 63, районный наркологический кабинет, принимает врач-нарколог Ю. М. Грайчук, тел. 33-04-62.

Шеронова, 61 (вход со двора), кабинет анонимного лечения. Сансы иглоукалывания проводит врач Л. Я. Ярославский.

Шелеста, 73 — кабинет лечения по методу Шичко. Доктор М. Э. Грошинская, тел. 34-39-98. Стоимость курса 50 рублей.

Дикопольцева, 60 — кабинет лечения по методу Довженко. Врач В. М. Платонов, также проводит кодирование, стоимость курса 300 рублей. Тел. 33-04-62.

Н. ГАПОНЕНКО,
нач. кабинета профилактики медвытрезвля № 1.

ЖУРНАЛ МЕДИКАМ

Закон о печати открыл новую страницу в демократизации и обновлении нашего общества. На профессиональные печатные органы Министерства здравоохранения РСФСР в этой связи возлагаются более ответственные задачи по пропаганде передовых и неординарных идей, рождающихся в российском здравоохранении.

Ведущей трибуной медика России в этих условиях должен стать журнал

«Здравоохранение Российской Федерации».

В 1991 году на страницах журнала будут опубликованы материалы о конкретных результатах перестройки здравоохранения и медицинской науки, перехода здравоохранения на новые организационные формы: проблемно-дискуссионные статьи руководителей и специалистов практического здравоохранения; результаты научных исследований коллективов НИИ и

вузов; опыт совместной работы органов и учреждений здравоохранения и науки по улучшению здоровья населения республики.

Творческий коллектив журнала выражает надежду на активное участие в подготовке материалов об опыте работы подведомственных учреждений, которые в новых условиях применяют более рациональные формы работы по эффективному сохранению и возрождению национального здоровья.

А. ПОТАПОВ,
главный редактор журнала «Здравоохранение Российской Федерации», член-корр. АМН СССР.

ПОДПИСНАЯ КАМПАНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

«Позиция» — издание для всех

Если вы являетесь подписчиком журнала «Позиция», то, возможно, и не стоит убеждать вас в необходимости продлить подписку на следующий год. У вас была хорошая возможность самому по достоинству оценить новый журнал, издаваемый идеологическим отделом краевого комитета КПСС. И дело не только в смене названия и увеличении формата и объема. Важнее другое. Коренным образом изменилось содержание журнала. Если раньше редакция в своей работе ориентировалась в основном на партийных работников и идеологический актив, то сегодня «Позиция» — это, по сути, краевой общественно-политический журнал, удовлетворяющий многочисленные читательские запросы.

Чтобы не быть голословным, обратимся к номерам текущего года. Вас волнуют проблемы рынка? Аргументировано и обстоятельно эту тему исследуют ведущие специалисты Дальневосточного филиала НИИ по ценообразованию Госкомцен СССР. Интересует общественно-политическими движениями в крае? Тогда ваше внимание привлечет обзорная статья по этой теме и выступления с изложением своих позиций руководителей хабаровских — социал-демократов и народофронтовцев. А может, вам необходимо провести в своем коллективе социологический опрос и вы нуждаетесь в квалифицированной помощи? И здесь вам поможет «Позиция», на страницах которой регулярно ведутся занятия в «Зачетной школе социолога».

Пришлось по вкусу читателям новая рубрика «Информация из эфира», в которой основные события в стране и мире даются в интерпретации зарубежных радиостанций. Никого не оставляют равнодушными трагические очерки хабаровского журналиста А. Сутурнина о годах большого террора в крае.

А собеседниками читателей в этом году стали руководители Хабаровского отделения Детского фонда им. В. И. Ленина и общественного института ноосферы, управляющий делами крайкома КПСС и начальник Высшей школы МВД СССР, народный депутат РСФСР и первый секретарь краевого комитета партии.

Как видите, первый шаг к читательской редакции сделан. Сегодня в числе наших авторов — ведущие экономисты и обществоведы, партийные, советские, хозяйственные руководители, известные в крае журналисты, партийные работники. Но, безусловно, далеко не все из задуманного еще реализовано. Есть определенные упущения в тематическом направлении, в форме подачи материалов. И сейчас редколлегия серьезно прорабатывается тематическая и графическая модель журнала на будущий год, идет работа над улучшением оформления и содержания.

Заглядывая в будущий год, подчеркнем, что, как и прежде, идеологический актив может смело рассчитывать на поддержку журнала. Мы будем стараться объективно отражать процесс перестройки в стране и крае, дальнейшую демо-

кратизацию партийной жизни, различные мнения в КПСС, рассказывать о деятельности краевой партийной организации. Но, как и сегодня, будем ориентироваться на широкий круг читателей, а не замыкаться в узких рамках. Вопросы истории, культуры, нравственности; межнациональная проблематика, общественно-политическая жизнь края, деятельность Советов народных депутатов разных уровней, экология, экономика — вот основная проблематика наших будущих материалов. Вашими собеседниками и нашими авторами станут наиболее компетентные в этих областях специалисты, в том числе и те, которых назовем мы, наши читатели.

Из читательских интересов исходила редакция при определении цены на журнал. Думается, что стоимость годовой подписки — 3 рубля, устроит различные слои населения. Цена одного номера «Позиции» — 25 копеек. Как и прежде, журнал будет реализовываться и в розницу. Но хотим предупредить, что в розницу поступает ограниченное количество экземпляров.

Напомним, что подписка на журнал «Позиция» на 1991 год принимается предплатой. Союзнаты, почтовыми отделениями по месту жительства, а также через общественных распространителей во всех трудовых коллективах до 31 октября 1990 года. Периодичность выхода журнала — 1 раз в месяц. Подписной индекс — 73625.

Редакция журнала «Позиция».

Пришлось по вкусу читателям новая рубрика «Информация из эфира», в которой основные события в стране и мире даются в интерпретации зарубежных радиостанций. Никого не оставляют равнодушными трагические очерки хабаровского журналиста А. Сутурнина о годах большого террора в крае.

А собеседниками читателей в этом году стали руководители Хабаровского отделения Детского фонда им. В. И. Ленина и общественного института ноосферы, управляющий делами крайкома КПСС и начальник Высшей школы МВД СССР, народный депутат РСФСР и первый секретарь краевого комитета партии.

Как видите, первый шаг к читательской редакции сделан. Сегодня в числе наших авторов — ведущие экономисты и обществоведы, партийные, советские, хозяйственные руководители, известные в крае журналисты, партийные работники. Но, безусловно, далеко не все из задуманного еще реализовано. Есть определенные упущения в тематическом направлении, в форме подачи материалов. И сейчас редколлегия серьезно прорабатывается тематическая и графическая модель журнала на будущий год, идет работа над улучшением оформления и содержания.

Заглядывая в будущий год, подчеркнем, что, как и прежде, идеологический актив может смело рассчитывать на поддержку журнала. Мы будем стараться объективно отражать процесс перестройки в стране и крае, дальнейшую демо-

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ В СЧИТАННЫЕ МИНУТЫ

Иммуноферментный набор, дающий возможность в считанные минуты устанавливать беременность у женщин разработан советско-швейцарским предприятием «ДИАЛЛОС». Для выполнения анализа берется моча. После специальной химической реакции она сравнивается с эталонным образцом и ставится диагноз.

Метод позволяет своевременно встать на учет и изменить режим жизни в соответствии с требованиями гигиены беременности. При нежелательной беременности он дает возможность избежать хирургического вмешательства, используя мини-аборт.

НАУКОУ УСТАНОВЛЕНО

СЕЗОННАЯ ДЕПРЕССИЯ

Американский ученый из национального института психических болезней установил, что не менее четырех процентов населения страны страдает от сезонной депрессии. В произвольной составленной группе из 416 взрослых, 18 человек сообщили о постоянных симптомах зимней, а 3 человека — о признаках летней депрессии. Подобные ощущения люди также испытывают и в осенние месяцы. В последнем исследовании зарегистрировано, например, ухудшение состояния здоровья конкретное в январе-феврале.

К симптомам депрессии относятся резкое ухудшение настроения, сонливость, переживание, тяга к мучным изделиям. Пик летней депрессии приходится на июль-август. Ее, как ни удивительно, характеризуют такие признаки, как возбуждение, бессонница и потеря аппетита. Самыми чувствительными к временам года оказались женщины в возрасте от 21 до 40 лет.



медицинские За КАДРЫ

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, КОМИТЕТА ВЛКСМ И ПРОФСОЮЗНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ХАБАРОВСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 27 (908)

СРЕДА, 24 ОКТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ХГМИ — 60 ЛЕТ: НАШИ УЧИТЕЛЯ И ВЫПУСКНИКИ

Мы, однокурники, выпускники 1944 года периодически встречаемся и обмениваемся воспоминаниями. И часто в наших воспоминаниях звучит имя Ольги Михайловны Налетовой.

Думаю, врачи со мной согласятся: плохо, если в больнице будет работать неопытный лаборант; без лабораторных знаний, без умения расшифровать анализ — не поставишь правильного диагноза. Вот почему мы искренне благодарим Ольгу Михайловну Налетову за те знания, которые она дала нам.

Какой же нам запомнилась О. М. Налетова, выпускница первого набора ХГМИ, проработавшая не один десяток лет на кафедре факультетской терапии у профессора А. И. Ратнера? Невысокого роста, худенькая, порой быстрая в движениях, очень сосредоточенная.

Мы были убеждены, что она любила свою работу — делала ее профессионально, за анализом видела страдания больного. Будучи человеком наблюдательным,



она и нас учила этому.

Порой Ольга Михайловна как бы снимала с себя какой-то груз и становилась «своей», «нашей». Говорила о классической музыке, о прочитанных книгах, вершиной всего для нее был балет! В разговорах на сво-

бодную тему вне учебного времени была деликатной. И сегодня, в праздничный для института день я, по поручению врачей Е. Добруновой, Л. Гурьяновой, Б. Каганской, С. Априловой, Ф. Соколовой, говорю: спасибо вам, Ольга Михайлов-

на, за те знания, что вы нам передали, за то, что заставили нас пересмотреть отношение к работе врача-лаборанта.

В. ХОДАСЕВИЧ.
НА СНИМКЕ: профессор А. И. Ратнер и ассистент О. М. Налетова.

16 ОКТЯБРЯ В ИНСТИТУТЕ СОСТОЯЛОСЬ СОБРАНИЕ СОВЕТА ТРУДОВОГО КОЛЛЕКТИВА.

«БЮДЖЕТ НАС НЕ СПАСЕТ»

Выступление ректора института, члена-корреспондента АМН СССР, профессора А. Г. Рослякова на совете трудового коллектива можно разделить на семь отдельных частей. Коротко остановимся на каждой из них.

1. Обращено внимание присутствующих на то, что старые грехи в работе хозяйственной части института остаются прежними. Как положительный момент отмечен рост капиталовложений. Названы следующие перспективы на будущее: строительство студенческой столовой, жилого дома для преподавателей, гаража, общежития, вивария, спорткомплекса, ну и конечно, морфологического корпуса, плановое строительство которого намечено на 1993 год.

2. Кадры. Здесь положительное — практически нет текучести кадров в институте. Отрицательное — предпенсионный возраст преподавательского корпуса.

3. Низкая оспециализация преподавателей. Названы кафедры: общественных наук, физиологии, военной, физики, биологии, микробиологии, нормальной анатомии, нервных болезней, стоматологии.

4. Работа учебной части в минувшем году оценена положительно: в технологию обучения внедряется

электронно — вычислительная техника, введен тестовый контроль на многих кафедрах, осваиваются договорные основы при поступлении в институт.

5. Наш институт включен в план перестройки вуза в университет, в связи с чем остро стоит вопрос о собственной клинике.

6. Отмечено, что лечебный отдел пока не выполняет своего прямого назначения — координации работы клинических кафедр с практическим здравоохранением.

7. Институту в условиях перехода на рыночные отношения необходим хозяйственный центр. Преподавателям предложено активнее использовать в работе договорные основы, иначе институту не выжить: «Бюджет нас не спасет, он рассчитан только на то, чтобы не умереть с голоду и влечет жалкое существование». На этих словах закончилось выступление Андрея Григорьевича.

ЛЕД ТРОНУЛСЯ...

Именно так определила председатель профкома Н. Н. Широкова достигнутое на совете соглашение по заключению коллективного договора.

В Законе о государственном предприятии администрация (в данном случае института) называется не иначе как собственник и по сути данных ей прав это название точное. К тому же нужно учесть наше тре-

ажное время, переход к рынку и нищету бюджета. Вывод отсюда может быть один: для социальной защиты интересов трудящихся необходимо заключение коллективного договора с администрацией.

В настоящее время формируется рабочая группа для написания проекта коллективного договора. Все желающие могут подать в профком свои предложения в коллективный договор.

ХОТИТЕ СТАТЬ МАГИСТРОМ?

Кроме проекта постановления собрания совета трудового коллектива института, присутствующим был предложен для изучения проект Закона о высшем учебном заведении РСФСР, отдельные статьи которого предлагаем на ваш суд:

— На территории РСФСР устанавливаются следующие ученые степени: бакалавр наук, магистр наук, доктор наук.

— Действующая до сих пор ученая степень кандидата наук с 1.01.91 приравнивается к ученой степени доктора наук.

— На территории РСФСР устанавливаются следующие ученые звания: доцент, профессор вуза, профессор.

— На территории РСФСР доплата за ученые степени и ученые звания не производится.

— Высшее учебное заведение не гарантирует трудоустройство выпускников.

— Высшее учебное заведение РСФСР имеет право коммерческой деятельности в любой сфере образования, науки, культуры, производства, оказания услуг, реализации товарной продукции и научно-производственной посреднической деятельности.

Редакция обратилась к секретарю совета института Юрию Ивановичу Фельдшеру с просьбой высказать его мнение по поводу предложенного проекта закона. Вот что Юрий Иванович сказал:

«Весь этот закон представляет из себя набор статей, противоречащих друг другу и уже существующим законам. На мой взгляд принятие любого закона должно преследовать какую-то цель, какой-то конечный результат. Если мы говорим о высшей школе, то закон о ней должен способствовать ее развитию. Предлагаемый же проект ничего не дает высшей школе. Ничего рационального, кроме манипулирования ранее забытыми терминами, я в этом документе не увидел.

Кроме того. В высшей школе не последнее место занимает студент. Из проекта мы видим, что государство, в данном случае республика, снимает с себя заботу за самое главное — трудоустройство выпускника вуза.

Ну и наконец, нам предлагают опять анонимный закон. Хоть бы подписались, кто это сочинял...».

Материал готовила к печати
О. ТАРУНИНА.

С ДНЕМ РОЖДЕНИЯ, ИНСТИТУТ!



ПОЗДРАВЛЕНИЕ В НОМЕР

Многоуважаемый Андрей Григорьевич! Мы, врачи первого выпуска Хабаровского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института поздравляем Вас лично и весь коллектив студентов и выпускников нашего института с 60-летием его существования!

Желаем вам всем: чтоб счастья в жизни было много, и радость вашей спутницей была, чтобы всегда на жизненной дороге хватало вам и ласки, и тепла!

Удачи вам в полезном и любимом деле!

ВРАЧИ первого выпуска Хабаровского медицинского института.

НА УРОВНЕ МИРОВОЙ НОВИЗНЫ

РАБОТАЮТ ИЗОБРЕТАТЕЛИ ХАБАРОВСКОГО
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

РЕДКО мы говорим об изобретателях, мало кто знает и ценит труд этих людей. А статья изобретателя может не каждый. В нашем институте всегда были и есть светлые головы.

Первыми изобретателями-энтузиастами 70-х годов были В. И. Ташкинов и П. С. Бессмертный. В 1972 году был признан изобретением зонд оригинальной конструкции В. И. Ташкинова, а в 1973 году — «Способ наложения трансдуоденального холедоходуоденостомы».

В 1973 и 1976 годах П. С. Бессмертный создал два дополнительных изобретения: «Аппарат для лечения компрессионных переломов пяточной кости» и «Компрессионно-дистракционный аппарат для закрытого соединения и безгипсовой фиксации отломков костей». Разрабатывая компрессионно — дистракционные аппараты, П. С. Бессмертный получил авторские свидетельства на «Стержень для компрессионных аппаратов» и «Компрессионно — дистракционный аппарат».

В 1975—1976 годах появились молодые ученые с изобретательской жилкой: О. В. Владимирцев, создавший в те годы способ удлинения первой пястной кости кисти. В 1978 году О. В. Владимирцев с новым молодым сотрудником кафедры травматологии и ортопедии Виталием Казеновым защитил авторским свидетельством СССР изобретение «Способ наложения съемного шва при отрывах сухожилия разгибателя пальца, а в 1982 году О. В. Владимирцев получает еще одно авторское свидетельство на изобретение «Способ формирования костного трансплантата для лечения ложного сустава ладьевидной кости кисти».

В 1978 ГОДУ среди кафедр терапевтического профиля проблемы брешь первые изобретатели-терапевты: И. З. Баткин и

В. А. Добрых своим изобретением «Игла для пункционной биопсии». В 1985 году В. А. Добрых получает охранительный документ на изобретение «Устройство для исследования дыхательных путей», 1978 году отмечен изобретением кафедры ЛОР-болезней «Ольфактомер», автор В. И. Морхоев.

1980 год дал институту новых изобретателей-травматологов: В. С. Яковлев, В. А. Бутаков, В. М. Несеренко — получают авторское свидетельство СССР на группу изобретений по способу переднего спондилодеза и устройству для его осуществления. Получив первенство в лечении данным способом, авторы продолжают поиски решения проблемы лечения заболеваний и повреждений позвоночника на уровне мировой новизны и как результат — признание изобретениями СССР в 1984 году «Инструмента контроля плотности тканей», а в 1988 году — «Способ спондилодеза поясничнокрестцового отдела».

1980 год оказался плодотворным и для изобретателей кафедры физики В. Я. Грищенко, А. А. Кирияненко. Им был получен охранительный документ Союза ССР на «Способ определения молекулярной массы полимеров» и «Способ определения краевых углов жидкости».

В 1982 году впервые аспирант института кафедры кожных и венерических болезней С. В. Кириллов с соавторами создает новый способ определения фракционного состава растворов белков кожи. В том же году в Государственном реестре изобретений Союза ССР зарегистрированы еще два изобретения Хабаровского медицинского института, разработанные И. А. Флеровским, создавшим серию оригинальных решений. За все свои изобретения Игорю Анатольевичу

(Окончание на 2-й стр.)

В ПАРТИЙНОМ КОМИТЕТЕ ИНСТИТУТА

Состоялось первое заседание вновь избранного партийного комитета КПСС. В его повестке вопросы работы партийной организации института в новых условиях, структуры партийного комитета и в целом первичной, теперь уже единой организации.

Решено внести предложение очередному партийному собранию о формировании четырех комиссий: организационно-партийной, идеологической работы, социально-экономических вопросов, связи с общественными организациями и Советами народных депутатов. Предусматривается в составе этих комиссий создание целого ряда рабочих групп, которых раньше в направлениях работы партийной организации не было.

К примеру, сектор изучения общественного мнения и прогнозирования, совместной работы с партийными организациями, лечебных учреждений, перехода на новые условия хозяйствования, содействие общественным фондам и др. Все эти группы возглавят члены партийного комитета института.

Обсуждая вопрос о работе партийной организации с газетой «За медицинские кадры», решено внести предложение о перенесении печатного органа в орган Совета института с утверждением его редактора на Ученом совете института.

Парткомом обсуждена повестка очередного ноябрь-

ского партийного собрания «О задачах коммунистов института в вопросе перехода к рыночным отношениям». Подготовкой материалов к собранию будет заниматься комиссия по социально-экономической политике.

Предлагается на собрании обсудить позицию, выработать предложения коммунистам совету института по новым условиям хозяйствования, социальной защиты студентов и сотрудников института в условиях перехода к рынку.

На заседании парткома обсужден вопрос, связанный с предстоящими ноябрьскими праздниками. Отмечалось, что мнения по этому вопросу разные, время для страны непростое. Принято предложение ряда коммунистов не проводить в институте торжественного собрания. Вместе с тем партком счел целесообразным обратиться к коммунистам, студентам и сотрудникам института не нарушать традиции и выйти 7 ноября на праздничную манифестацию. Для подготовки к празднику создана комиссия партийного комитета.

На заседании парткома рассмотрены организационные вопросы. Заместителями секретаря партийного комитета избраны В. П. Свинцова, Г. Б. Ковальский, Н. К. Фруентов.

Пресс-группа партийной организации института.



ХГМИ — 60 ЛЕТ: НАШИ
ВЫПУСКНИКИ

Лидия Федоровна Ковтуненко — выпускница нашего института 1935 года, кандидат медицинских наук, врач акушер-гинеколог. Преподавала на кафедре акушерства и гинекологии с 1939 по 1972 год. Опубликованы 27 научных работ Л. Ф. Ковтуненко и одна монография.

Две дочери Лидии Федоровны — врачи, два внука — студенты нашего института.

Г. РЫЖАКОВА,
зав. музеем истории
ХГМИ.

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ ВОЕННОЙ КАФЕДРЫ

В 1931 году, через три года после основания Дальневосточного Государственного медицинского института, была создана кафедра военных дисциплин с курсами: санитарно-химическая оборона, санитарная тактика.

Штат кафедры состоял из заведующего и двух преподавателей. Изучение военных дисциплин осуществлялось с первого по пятый курс.

Первым руководителем кафедры был военврач I ранга Александр Владимирович Троицкий (22 декабря 1937 года вместе с другими военными врачами поговору коллег арестован,

расстрелян по приговору Военной Коллегии Верховного Суда СССР 22 мая 1938 года в Хабаровске, 11 мая 1957 г. посмертно реабилитирован).

В 30-е годы существовала самая тесная связь между военной медициной и здравоохранением. Начальник Короедов ставил перед высшим руководством страны следующие вопросы: о строительстве собственной клинической базы института, о выделении денежных средств на строительство мединститута, о вербовке и заводе в Дальневосточный край 1000 рабочих для проведения строи-

тельства и многие другие вопросы.

Василий Георгиевич был организатором и членом редакционной коллегии «Дальневосточного медицинского журнала».

Кроме того, Хабаровский военный госпиталь являлся клинической базой медицинского института, многие военные врачи были заведующими кафедр и ассистентами. Велась большая совместная научно-исследовательская работа.

(Окончание читай в следующем номере).
Н. БАЗУЕВ,
преподаватель военной
кафедры.

«ДАЛЬНЕВОСТОЧНАЯ КУХНЯ» НА ВАШЕМ СТОЛЕ

Конечно, сама книга профессора Анатолия Алексеевича Константинова «Дальневосточная кухня» (1990 г.) не может оказаться на столе каждого из вас, уважаемый читатель. И потому, что вместо планируемых 200 тыс. экземпляров, ее тираж только 75 тысяч, и потому что книга была моментально раскуплена. Но некоторые блюда дальневосточной кухни, рецепты которых Анатолий Алексеевич дает в этой книге, могут оказаться на вашем столе, если вы приложите немного труда.

Прежде чем напечатать несколько рецептов добавим, что книга интересна еще и изложенными в ней сведениями о биологических, климатических, географических особенностях Дальневосточного региона. Содержит сведения о рациональном для Дальнего Востока и лечебном питании.

Начнем с блюда, которое заменит вашим детям исчезнувшие конфеты:

ЦУКАТЫ ИЗ МОРКОВИ (морковный мармелад)

Морковь очистить и хорошо промыть. Нарезать ее кружочками и замочить на 4 часа в слабом соленом рассоле (100 г соли на 10 л воды). Затем ее раз промыть и три раза, периодически остужая, кипятить по 2—3 минуты в сахарном сиропе (на 1 кг сахара 1 стакан воды). После третьего кипячения оставшие цукаты надо откинуть на дуршлаг и подожать пока весь сироп стечет.

Затем цукаты надо сушить в духовом шкафу при температуре около 100 градусов, а потом досушить при комнатной температуре, разложив в один ряд на блюде.

Высушенные цукаты пересыпать сахарной пудрой, переложить в стеклянную банку и хранить закрытыми при комнатной температуре.

В оставшийся сироп можно добавить еще 100—200 г сахара и сварить в нем следующую партию цукатов.

БЕФСТРОГАНОВ ИЗ КАЛЬМАРА

Кальмара нарезать соломкой, посыпать солью, перцем и обжарить с мелко нарезанным луком (лук добавлять после испарения, выделяющейся из мяса влаги), посыпать мукой, размешать и жарить 2—3 минуты до слабо-золотистого цвета мяса. Затем добавить сметану, размешать и тушить 2—3 минуты.

На 500 г филе кальмара — 3—4 столовые ложки сметаны, 1 ст. ложка муки, 1 головка репчатого лука, 2 ст. ложки масла, перец и соль по вкусу.

Следующего рецепта нет в книге. Анатолий Алексеевич передал его специально для читателей газеты «За медицинские кадры»:

ПЕЧЕНЬ ТЫКВА С САХАРОМ

Средних размеров тыкву обмыть, обсушить полотенцем, разрезать на две части. Убрать семена и мякоть сердцевинки. Еще раз помыть изнутри и высушить. Посыпать сахаром и запечь в духовом шкафу до полной готовности (когда тыква станет мягкой).

На 1 кг сырой тыквы 50 г сахара (2 ст. ложки). Это блюдо особенно полезно при заболеваниях кишечника (колиты) и др.

(Окончание.
Начало на 1-й стр.).

НА УРОВНЕ МИРОВОЙ НОВИЗНЫ

пришлось годами бороться с государственной патентной экспертизой СССР за право приоритета на идею и ее творческое воплощение. Кресло для больных, разработанное И. А. Флеровским является единственным оригинальным и очень необходимым устройством для послеоперационных больных.

1986 год отмечен появлением первого изобретателя кафедры акушерства и гинекологии: Т. Ю. Пестрикова открыла миру оригинальный «Способ диагностики прерывания беременности». Удостоена авторского свидетельства СССР.

В том же, 1986-м, впервые на кафедре глазных болезней изобретатель Г. П. Смолякова защитила авторским свидетельством СССР «Способ ревакцинации сосудистой оболочки глаза при дистрофиях сетчатки».

В. Р. Корита неоднократно вступал в борьбу с экспертизой СССР за свои изобретения. В 1989 году добился признания изобретением нового устройства «Подъемник для медицинских операций».

Ю. А. Боженов — изобретатель института, создал «Способ диагностики туберкулеза у детей», удостоен авторского свидетельства СССР. Данный способ находился на апробации в научно-исследовательском институте туберкулеза МЗ РСФСР и признан наиболее совершенным и эффективным по сравнению с известными решениями на дату приоритета в СССР и за рубежом.

1989—1990 ГОДЫ, дали институту целую серию неожиданных изобретений и талантливых изобретателей. Впервые в истории кафедры су-

дебной медицины было создано изобретение: «Способ определения возраста человека». Изобретателями способа являются Г. В. Ананьев и Г. В. Велениян. До создания данного изобретения ни в СССР, ни за рубежом не было известно научно обоснованного метода определения возраста живых лиц. Изобретение Ананьева и Веленияна позволяет определять возраст потерпевших, обвиняемых и других лиц с высокой степенью точности. Способ отличает быстрота проведения диагностики возраста исследуемых, доступность осуществления экспертом бора судебной медицинской экспертизы без привлечения других специалистов.

Впервые на кафедре нормальной физиологии на уровне мировой новизны разработано «Устройство для реографии трахеи» талантливыми сотрудниками — изобретателями Ю. Г. Мамровским, С. В. Путиным, Ю. И. Фельдшером.

Впервые с участием кафедр топографической анатомии, микробиологии создано совместное изобретение «Тампон для лечения гнойно-воспалительных процессов».

Изобретатели: Н. А. Капитоненко, Н. А. Иванов, П. С. Бессмертный, Е. Г. Данилова внесли значительный вклад в лечение гнойно-воспалительных процессов в хирургии.

МНОГИЕ годы проблемой лечения геморрагической лихорадки с почечным синдромом занимается профессор Б. З. Сиротин и Г. С. Ковальский. Проводимые исследования

легли в основу изобретения «Способ прогнозирования хронической патологии почек у переболевших ГЛПС с почечным синдромом», созданный совместным трудом изобретателей Б. З. Сиротина, Г. С. Ковальского и группой соавторов.

Новое изобретение «Способ прогнозирования тяжести течения острой почечной недостаточности у больных ГЛПС» создано совместным трудом ученых института микробиологии и доцента нашего института М. И. Петричко.

Совместные научные исследования медицинского и фармацевтического институтов легли в основу изобретения «Азопроизводные амидозола, обладающие антибактериальным действием и противотуберкулезной активностью, признанное изобретением в 1989 году и создано изобретателем института Н. А. Ивановым и соавторами.

Активно в создании новейших конструкций и способов лечения на уровне изобретений работает профессор В. В. Скупченко. Он является изобретателем «Стереотаксического аппарата».

С первых лет образования стоматологического факультета института начали активно работать в изобретательстве В. И. Голпе, Н. Г. Бобылева, Г. И. Осковский, имеет авторские свидетельства на изобретения А. М. Константинов: «Штифт для искусственной коронки» и «Искусственный зуб».

В. И. Голпе держит первенство в СССР и за ру-

бежом по способам лечения врожденной расщелины нёба.

В. И. Голпе в соавторстве с братьями Бобылевыми Анатолием и Геннадием создали серию изобретений для более эффективного лечения переломов верхней челюсти: 1985 год — «Аппарат для репозиции и фиксации фрагментов кости».

1986 год — «Устройство для лечения переломов верхней челюсти». 1989 год — «Аппарат для закрытой репозиции и фиксации костных отломков».

В 1990 ГОДУ кафедра хирургической стоматологии буквально заражена изобретательством все кафедры стоматологического факультета, которые совместным творчеством создали изобретение «Аппарат для закрытой репозиции и фиксации костных отломков и разработку суставов», изобретатели: А. Г. Бобылев, Н. Г. Бобылев, В. И. Голпе, В. А. Вайлерт, Г. И. Осковский, Н. И. Кузнецов, В. П. Волков, С. Г. Курбетев, А. Ю. Кучер.

В 1990 году признана изобретением новая разработка В. И. Голпе «Аппарат для регистрации функции мышц челюстно-лицевой области». В апреле этого же года зарегистрировано в Государственном реестре изобретений СССР новое изобретение нашего института «Аппарат для формирования окклюзионной плоскости», изобретатели Г. И. Осковский, М. И. Радивов.

В мае 1990 года признано изобретением «Устройство для введения лекар-

ственных препаратов в трубчатые органы», изобретателями оригинального устройства являются Е. А. Козулин и С. В. Кириллов. Изобретение, разработанное Козулиным и Кирилловым простое в изготовлении и применении, сокращает сроки лечения с 21—28 дней, при использовании известных в мире устройств, до 5—7 дней. Устройство направлено на международную выставку в Югославию.

В сентябре 1990 года признан изобретением СССР «Способ рефлексотерапии», изобретатель способа — аспирант кафедры психиатрии И. П. Логанов.

В октябре этого года впервые для кафедры факультетской и госпитальной хирургии педфака получен положительный отзыв из научно-исследовательского института проктологии МЗ РСФСР на изобретение «Способ хирургического лечения синдрома укороченного кишечника», изобретатели Г. Л. Александрович, Е. В. Николаев.

В ИНСТИТУТЕ создаются изобретения — достижения с мировым уровнем новизны, а это конкурентноспособный товар. Дальнейшее развитие патентно-лицензионной деятельности института мы видим в расширении внутренних и внешних экономических связей на базе новейших разработок.

Наши преподаватели, которые здесь называются изобретателями, и их творения, без преувеличения имеют мировую новизну, и заявителем по всем изобретениям выступает Хабаровский медицинский институт, о существовании которого через сборник «Изобретения стран мира» узнают ученые всей планеты.

С. ЗАРУБИНА,
зав. патентным отделом
института.



Медицинские За кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 28 (909)

СРЕДА, 31 ОКТЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

Здравствуй, новорожденный СТУДЕНТ!



С помощью биоэнергетики, а также заклинаний профессора В. Д. Линден-

брата был вызван дух Гиппократов... Он появился в полной темноте, лишь

две горящие свечи освещали его путь. С этого таинства и волшебства начался главный момент праздника «Посвящение студента» — принятие клятвы Гиппократов.

Было еще много других, тоже немаловажных и значительных моментов: первое знакомство с ректором института и деканами факультетов, получение зачетных книжек...

Что можно сказать человеку, у которого сбылась первая мечта в начале пути — он стал студентом? Что нужно много терпения, трудолюбия, сил на пути познания медицины... Что нужно успеть насладиться студенчеством, потому что

этот отрезок пути удивительно короток...

Быть может, первокурснику будет интересно мнение студента с шестилетним опытом: выпускника 1990 года перед их государственным экзаменами редакция попросила ответить на несколько вопросов. Вот одна из анкет:

— Ваше настроение накануне госов?

— Абсолютное спокойствие.

— Не уносите ли вы в душе обиды, расставаясь с институтом?

— Что обижаться на институт? Нам повезло — мы попали в «дореформенный период», учились не торопясь. Есть только сожаление.



ние: начать бы сначала, учились бы по-другому. — Есть ли у вас чувство страха перед предстоящей практической деятельностью?

— Да, да, да! Этот как страшный сон из будущего... Назовите учителя, который был для вас примером и другом.

— Другим не был, а примером — да. Юрий Иванович Фельдшер. В клинике встретилась с Натальей Петровной Кейзер.

— Ваши пожелания тем, кто идет вслед за вами?

— Светлых вам голов!

Итак, светлых вам голов, начинающие студенты, настоящих побед и радостей, в добрый путь!

На снимках: трепетный момент — Гиппократ зачитывает клятву; снимок сверху: декан лечебного факультета Г. В. Анянцев вручает старосте первой группы зачетку курса; декан педиатрического факультета П. С. Посохов с символом курса — «ребенком» говорит напутственные слова новорожденным студентам.

Фото Е. Иванкова.



Микробиология: Взгляд ПРОФЕССИОНАЛОВ

В самом начале сентября в Харькове состоялась вторая Всесоюзная учебно-методическая конференция заведующих кафедрами микробиологии медицинских и фармацевтических вузов страны. Первая столица Советской Украины встречала гостей теплой погодой, чудесной золотой осенью, отсутствием талов и визитов для посещения магазинов, полки которых были ели и не слишком переполнены товарами, то по крайней мере не зияли пустотой. Хозяева конференции продумали до мелочей организационные вопросы.

Конференция проходила в мемориальном зале академика Палладина Харьковского медицинского института, который недавно отметил свое 185-летие. Эта встреча микробиологов была уже второй. Пять лет назад на аналогичном собрании в Виннице мы испытавали зифорию, принимая обращение к Минздраву СССР с просьбой сделать решительные шаги по улучшению условий работы кафедр микробиологии. Кое-что было сделано, но, увы, в противоположном направлении: за прошедшие годы преподавание микробиологии поставлено вообще в неприемлемые условия.

Эти мысли прозвучали прежде всего в проблемных докладах, сделанных Председателем Всесоюзной комиссии по преподаванию микробиологии профессором В. П. Ширококовым (Киев) и членом корреспондентом АМН СССР профессором А. А. Воробьевым (Московский медицинский академия). Общая беда всех кафедр — низкое материально-техническое обеспечение. Нет возможности не только показать студентам современные методы исследования, но отсутствуют краски, реактивы, среды, сыворотки,

лабораторная посуда. Особо плохо обстоит дело с микроскопами. Из выступления профессора Г. М. Шуба мы узнали, что даже в таком авторитетном вузе, как Саратовский медицинский институт, студенты не обеспечены микроскопами в полной мере. Напомню, что у нас уже давно на целую группу студентов дается 1—2 микроскопа.

Оживленно дискутировался вопрос, на каких курсах и какими силами должна преподаваться микробиология с вирусологией и иммунологией. В ряде институтов (Ташкентский, Ивановский и др.) созданы кафедры иммунологии. В Минском институте на старших курсах преподается клиническая микробиология. Но все же было отмечено, что сейчас в мире наблюдается тенденция к объединению различных кафедр, а поэтому образование самостоятельных кафедр вирусологии и иммунологии вряд ли целесообразно. Видимо, лучше организовать курсы в рамках кафедр микробиологии там, где позволяют условия. Резкой критике подвергся действующий учебный план, согласно которому микробиология на лечебном и педиатрическом факультетах преподается на III и IV семестрах. В Московской медицинской академии, Саратовском медицинском институте и некоторых других вузах через Советы институтов проводятся решения о переносе микробиологии на IV и V семестры.

Интересными соображениями поделился профессор С. Г. Смирнов (Иваново), где общая микробиология и иммунология преподаются на III семестре, а на IV семестре студенты изучают только возбудителей инфекций, после чего сдают экзамен. Возбудители классических инфекционных болезней преподаются на IV курсе параллельно с кафедрами инфекционных или детских инфекционных болезней. Знания, полученные студентами, контролируются соответствующими кафедрами, в экзаменационные билеты которых включены вопросы по микробиологии. Возможно, не вред ли заблуждаюсь, но вряд ли найдется желающие перенять этот опыт.

С большим интересом были встречены доклады профессора А. П. Красильникова с сотрудниками (Минск) об экологических проблемах в преподавании микробиологии и профессора Н. С. Мотавкиной (Владивосток) о роли микробиологии в системе преподавания медицины катастроф. В этих сообщениях прозвучала озабоченность тем, что в экстремальных условиях, возникающих в результате катастроф или хозяйственной деятельности человека, инфекционные болезни и их возбудители меняют свое лицо, а медицина не готова к такому повороту событий.

В сообщении ряда авторов говорилось о стимуляции познавательной деятельности студентов путем составления кроссвордов, написания рефератов по наиболее актуальным проблемам науки, организации

олимпиады и т. д. Наша кафедра была представлена коллективным докладом, в котором обсуждались итоги применения ЭВМ для текущего контроля знаний студентов. Приятно отметить, что в этом вопросе мы занимаем передовые позиции среди кафедр микробиологии страны.

Неоднозначную реакцию зала вызвали сообщения о перестроенных процессах в отдельных вузах страны. Так, в Свердловске и некоторых других городах с повторно обучающихся студентов взимается плата за обучение. В Литве еще до ее отделения от СССР отменили государственный экзамен по общественным наукам, резко сократили часы преподавания этих дисциплин. В Кишиневе благодаря сокращению часов на общественные и военные дисциплины удалось ввести 36-часовую рабочую неделю для студентов. Теперь институт занимается созданием учебного плана, позволяющего перейти на пятидневную рабочую неделю. Разумеется, далеко не все может быть принято безоговорочно, но сегодня мы должны знать о тех процессах, которые происходят в вузах страны, и быть готовыми к тому, что они могут возникнуть и у нас.

В целом конференция носила деловой характер. Знаменем времени можно считать то, что никто из участников не представил «идеологизированных» докладов, а в президиуме не было почетных гостей из обкома или горкома КПСС. Овнешней было встречено сообщение о том, что следующая конференция состоится через 5 лет у нас на Дальнем Востоке — во Владивостоке.

Н. ИВАНОВ,
зав. кафедрой микробиологии.

ТОРЖЕСТВО В ЧЕСТЬ 60-летия

В пятницу, 26 октября состоялось торжественное заседание ученого совета, посвященное 60-летию Хабаровского Государственного медицинского института. В повестке дня ученого совета:

1. «Институт вчера, сегодня, завтра» — выступление ректора, члена-корреспондента АМН СССР профессора А. Г. Рослякова.

2. Актовая речь «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом» — вклад ученых Хабаровского медицинского института в разработку этой проблемы; с этим докладом выступил профессор Б. З. Сиротин.

3. Приветствия. Здесь трудно перечислить всех, кто пришел поздравить наш институт с 60-летием датой.

Скажем только, что торжественная часть длилась около трех часов, а потом силами художественной самодеятельности факультета общественных профессий был дан праздничный концерт.

СПАСИБО ЗА РАБОТУ!

Под таким заголовком в «Тихоокеанской звезде» за 28 октября была напечатана благодарность всем, кто принял активное участие в уборке урожая этого года. Считаем необходимым частично процитировать эту заметку, так как в ней слова благодарности обращены и к членам нашего институтского коллектива — первокурсникам и многим преподавателям:

«Президиум и исполнительный комитет Красного Совета народных депутатов выражают сердечную признательность и глубокую благодарность коллективам предприятий и организаций, молодежным сельскохозяйственным отрядам высших учебных заведений... за огромную помощь совхозам и колхозам в уборке урожая, решении задачи обеспечения населения необходимыми продуктами питания.

Полтора месяца трудились на полях студенческие сельскохозяйственные отряды, все делая для того, чтобы спасти урожай. Особой признательности достоин труд студентов, учащихся и преподавателей хабаровских институтов — политехнического, медицинского...».

В Центральном РК КПСС

26 октября состоялась отчетно-выборная партийная конференция КПСС Центрального района г. Хабаровска. Конференция обсудила отчетный доклад, приняла программу действий коммунистов Центрального района, избрала новый состав РК КПСС.

Секретарями районного комитета КПСС избраны А. П. Бодин, С. А. Рогошин, З. П. Чапикова.

На конференции выступили делегаты и приглашенные от партийной организации нашего института Н. К. Фруентов, М. П. Мошин, С. Н. Базуев, В. П. Марочко.

Пресс-центр парткома института.

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

НАЧАЛАСЬ ПОДПИСКА НА ГАЗЕТУ «ЗА МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ» В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО С 1991 ГОДА НАША ГАЗЕТА БУДЕТ ПЕЧАТАТЬСЯ ДОРОГОСТОЯЩИМ (НО И ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННЫМ) ОФСЕТНЫМ СПОСОБОМ. ЦЕНА ОДНОГО НОМЕРА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА 2 КОПЕЧКИ. С ОТВЕТСТВЕННО ГОДОВАЯ ПОДПИСКА БУДЕТ ТЕПЕРЬ СТОИТЬ 1 РУБ. 20 КОП.

ВСЕХ ЖЕ ЛЮДИХ ОФОРМИТЬ ПОДПИСКУ ГАЗЕТЫ «ЗА МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ» НА 1991 ГОД ЖДУТ В РЕДАКЦИИ (КОМН. 422) ПО СРЕДАМ, ЧЕТВЕРГАМ И ПЯТНИЦАМ.

НЕРАВНОДУШНЫХ ЧИТАТЕЛЕЙ ПРОСИМ ПОДУМАТЬ НАД НОВЫМ НАЗВАНИЕМ НАШЕЙ ГАЗЕТЫ.



Сейчас наука находится в руках «организаторов науки», и до тех пор, пока они будут направлять ее развитие в своих личных корыстных интересах, все заветное служение нашему делу не может способствовать прогрессивному развитию.

Кризисное положение в науке особенно обостри-

1962 гг.), он был человеком удивительной научной честности, принципиальности. Его целеустремленность и пристрастие к научной работе начались с первого курса 1 Московского медицинского института, где он занимался в кружке при кафедре гистологии и патологической физиологии. Студент Алов был «Сталин-

свои организаторские и педагогические способности. С 1954 по 1961 год Н. А. Алов был председателем Хабаровского отделения общества анатомов, гистологов и эмбриологов. В 1962 году Алов возвратился в Москву, где принял заведование лабораторией гистологии в Институте морфологии чело-

Профессор Алов — ученикам

Разбирая юбилейную (к 60-летию института) почту я обратила внимание на большой конверт из Москвы от жены бывшего профессора ХГМИ, зав. кафедрой гистологии Иосифа Александровича Алова. В письме оказалось обращение профессора Алова к своим ученикам:

«Дорогие мои! Меня и вас воспитывали на принципах преданности и честного служения науке. Я всегда помнил и пытаюсь внушить идею, что наука требует от человека всей жизни, и если бы у вас было бы две жизни, то и их не хватило бы вам...»

По существу это все верно и я еще сохраняю веру в этот принцип, но в последнее время понял, что это положение перестало быть современным и перед нами стоят более актуальные задачи, которые не смогло решить мое поколение.

В 1946 году, когда неожиданно была резко повышена зарплата научным работникам. В это время хлынула в науку масса людей, которых интересовало не решение загадок природы, а только личное благополучие. Премущественно из этих людей сложилась «орда» организаторов науки. Для них не существовало ни морали, ни правил. Им мы обязаны таким славным периодом истории биологии как «исторические сессии ВАСХНИЛ», «живые вещества», «мичуринские генистики»...

Прежде чем говорить о беззастенчивом служении науке необходимо освободить ее от диктаторской власти «организаторов», ибо то, что они называют наукой — ложь, выдумка ради собственных благ.

Н. А. Алов работал в Хабаровском медицинском институте 10 лет (1952—

ским стипендиатом» и к окончанию института закончил кандидатскую диссертацию.

Дальнейшей научной деятельности помешала война. Он ушел на фронт 8 октября 1941 года и вернулся в сентябре 1945-го. На разных фронтах был сначала старшим врачом полка, а затем начальником лечебно-эвакуационного отдела Управления полкового эвакуационного пункта. Был награжден орденами и медалями.

После демобилизации до 1952 года Алов работал ассистентом в институте, в котором учился, в 1947 году — защитил кандидатскую, а в 1956 — докторскую диссертацию.

В 1952 году его направляли работать на Дальний Восток, где Иосиф Александрович заведует кафедрой гистологии ХГМИ. Здесь он ярко проявил

век АМН СССР. Иосиф Александрович был одним из инициаторов создания Московского общества анатомов и многие годы возглавлял его.

Иосиф Александрович был разносторонне одаренным человеком. Он любил поэзию, хорошо знал историю искусств, интересовался живописью, был незаурядным филателистом, увлекался разведением кактусов, обладал уникальной их коллекцией.

Алову принадлежит более 100 печатных работ и три монографии. Под его руководством защищены 3 докторских и 14 кандидатских диссертаций, в том числе учениками ХГМИ.

Иосиф Александрович ушел из жизни в 1982 году. Дело его осталось жить в его учениках.

Г. РЫЖАКОВА,
зав. музеем истории
ХГМИ.

(Окончание.
Начало см. в № 27).

Большой вклад в развитие кафедры внес полковник медицинской службы Петр Данилович Шубин, начавший службу на Дальнем Востоке в 1946 году в качестве старшего преподавателя, а затем начальником кафедры. Член ВКП(б) с 1926 года, в ХГМИ был секретарем парторганизации старших курсов.

В 1955 году в связи с преобразованием кафедры в военно-морскую, переведен начальником кафедры в Благовещенский медицинский институт.

Главной задачей кафедры за все годы существования являлось и является совершенствование подготовки офицеров запаса медицинской службы. За время существования кафедры преподавателями подготовлено и защищено шесть кандидатских диссертаций и выполнено восемнадцать научных работ.

В 1939 году военврач II

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ ВОЕННОЙ КАФЕДРЫ

ранга Степанский оборудо-

вал первую в институте токсикологическую лабораторию для испытаний на животных всех видов боевых отравляющих веществ.

Лучшим рационализатором кафедры неоднократно признавался старший преподаватель подполковник медицинской службы В. М. Сукочев. Им осуществлен ряд оригинальных решений в оформлении учебных классов и применении ТСО.

Со дня своего создания кафедра является ядром организации военно-патриотической и оборонно-массовой работы в институте.

В 1983 году приказом Министра обороны кафедра реорганизована в «военную кафедру» и готовит офицеров запаса медицинской службы для сухопут-

ных войск.

В декабре 1987 года начальником военной кафедры назначен полковник медицинской службы Валерий Иванович Опришко. В настоящее время на кафедре состоит: офицеров-преподавателей — 13 человек, преподавателей ГО и МСГО — 3 человека, учебно-воспитательного персонала — 15 человек.

В 1987—1988 учебном году произведена реконструкция помещений бывшей котельной под гараж: стоянку специальной автомобильной техники, склад медицинского имущества и мастерскую. Изготовлено полевого оснащение для развертывания медицинского пункта полка в полевых условиях.

В 1988—1989 учебном году произведен

ремонт и реконструкция кафедры. Все классы оборудованы информационными стендами. Изготовлено два электрофицированных макета, которые используются в учебном процессе. Оборудовано два новых класса. Произведена реконструкция помещений для развернутого медицинского пункта полка, усовершенствование его учебного оборудования. Приобретено и используется новое техническое оборудование, в том числе компьютер.

Военная кафедра активно участвует в общественной и политической жизни института: организационно и проведении массовых праздников, вечеров, встреч, диспутов.

Коллектив кафедры располагает достаточными силами и средствами для выполнения поставленных задач.

Н. БАЗУЕВ,
преподаватель военной
кафедры.

ТВОРЧЕСТВО НАШИХ ЧИТАТЕЛЕЙ

...Но если вдруг какая-то
забота
Тяжелым камнем
на сердце легла,
Иду туда, где вечно
жесткого ждем кого-то
Аллея, будто полная
тепла.

Я там пройду, и ясная
надежда
Опять покажет морщинку
свою.
И я ей молча улыбнусь,
как прежде,
А может, песню новую
спую.

Ту песенку наверно,
не раслышит
Никто, никто... Я не хочу
скрывать,
Но просто рано, я пою
все тише:
Никто не должен этого
узнать.

Дождь играет в прятки
Поутру на грядке,
Он нашел петрушку и
чеснок;
Прягал по сараю,
В салочик играл,
За котом гонялся
со всех ног.

По высокой крыше
Тыше, тыше, тыше
Дождь прокрадется — и
свалился вниз.
И по тротуару,
Всем давая жару,
Застучал, подняв
миллионы брызг!

Проскакал по лужам
Гражданин, нагружен
Всякой дефицитной
ерундой.
Только мы беспечны,
Подставляем плечи —
Этот дождик летний,
молодой!

Дождь осенний, старый
Долго по бульварам
Лытается
подобравши хвост.
От него, зануды,
Радости не будет,
Не пойдет ничто
немедля в рост.

Летний дождик ходит,
Все нру заводит —
С кем угодно он готов
играть!
И на приглашение
Нет в ответ смущения,
Мы к нему выходим
погулять!

Когда, в какое мгновение
Станет ясно, в конце
концов,
Что каждое поколение
Отрекается от отцов.
Невиновны пускай
родители,

Но сын вправе бросить
отцу:
«Вы страну довели
до гибели!» —
И уйти — ладони к лицу.

Идеалов не растерявшие,
Не имевшие их совсем,
Никого еще
не предавшие,
Правы мы сейчас только
тем.

Вправе мы и казнить и
миловать
Оттого, что еще чисты,
Что пути своего
могилами
Не разметили под кресты.

Сыновья ваши нежные,
бывшие
Отрекаемся. Отрекаюсь —
Мы, предатели
не совершившие,
Предаем не в последний
раз.

Елена ГИНЗБУРГ,
студентка 5 курса.

МЕДИЦИНА ЗА РУБЕЖОМ

КАК ПОЧКЕ ПРИЖИТЬСЯ

Настоящей революцией в медицине стали первые операции по пересадке сердца, других органов. Однако уже с первых шагов врачи столкнулись с, казалось бы, неразрешимой проблемой отторжения инородных тканей. Как сделать, чтобы новая почка или печень прижились? Применяемые до последнего времени иммуносупрессивные препараты, подавляя реакцию отторжения, лишали одновременно организм возможности бороться с инфекцией, что нередко приводило к осложнениям. Выход нашли швейцарские ученые. Созданный фирмой «Синдом» препарат «Сандимун», обладающий высокоспецифическим действием, значительно снижает угрозу инфекций. Трансплантация органов станет более безопасной.

РОБОТ СНИМАЕТ БОЛЬ

На языке профессионалов этот удивительный аппарат со множеством кнопок и светящихся лампочек называется более прозрачно — рабочее место врача. Создан он западногерманской фирмой «Дрегерверк АГ» и предназначен для осуществления всех видов наркоза. Есть здесь дозатор газовой смеси, дозатор наркотических веществ, аппарат для искусственного дыхания при наркозе. Одновременно осуществляется контроль за состоянием больного. Электроника дает врачу детальнейшую информацию о пациенте во время операции и в реанимационный период.

ИНКУБАТОР ДЛЯ ДЕТЕЙ

Для спасения недоношенных новорожденных, вес которых составляет порой несколько сот граммов, нужны интенсивный уход и специальные условия. Все это обеспечивают инкубаторы, разработанные западногерманской фирмой «Дрегер АГ». Внутри инкубатора создается оптимальный климат, насыщенный влагой и кислородом. Родители и медицинский персонал имеют свободный доступ к ребенку с обеих сторон инкубатора через специальные рукава. Даже при открытых окнах инкубатора младенец защищен от потери тепла, так как между двойными стенками циркулирует теплый воздух, действующий как завеса.

РАК БУДЕТ ПОБЕЖДЕН?

Исследователи научно-исследовательского института животноводства в Нитре и института здравоохранения в Тречинце (Чехословакия) в результате многократных повторных экспериментов установили, что под воздействием эмбриональных клеток прекращается деление одного из видов раковых клеток. Возможно это станет шагом к победе над болезнью века? По мнению ученых нормальный организм человека тоже способен бороться с опухолью, но ранний эмбрион обладает этой способностью в значительно большей степени.



За медицинские кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 29 (910)

СРЕДА, 14 НОЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ЗА ПЛАТУ ИЛИ ДАРОМ?

Средства массовой информации опубликовали в порядке обсуждения проект коренной реформы здравоохранения, разработанный учеными института сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева. Пытаясь ответить на самый шекотливый вопрос — иметь в стране платное или бесплатное здравоохранение, авторы проекта предлагают четыре варианта решения проблемы.

Вариант первый. Бесплатное здравоохранение, при котором государство полностью оплачивает все расходы. Но при этом все должны знать, сколько средств (в том числе валютных) необходимо для стопроцентного гарантированного здравоохранения, обеспечивающего нашему населению медицинскую помощь, «эквивалентную уровню развитых стран. Эта цифра должна быть рассчитана с учетом уже имеющегося в стране фонда и с учетом всего, что надо заново построить, заново приобрести и т. д. В зависимости от того, какой процент от необходимого способно выделить государство, окажется и уровень бесплатной медицинской помощи на каждого жителя России.

Вариант второй. Такое же бесплатное здравоохранение, с той лишь разницей, что больному оплачивается питание в больнице. От этого не пострадает социалистический принцип бесплатного здравоохранения, но каждая больница получит дополнительные средства на приобретение медицинского оборудования, одноразовых принадлежностей, лекарственных препаратов. Это будет средство только больницы, без всякого вмешательства центра в их распределение. Все больные должны будут получать одинаковое питание (по стоимости и качеству), но плата должна быть разной в зависимости от их социального положения и обеспеченности. За один день пребывания в больнице можно платить один процент от заработной платы (в детской больнице от заработной платы родителей). Вопрос с оплатой питания пенсионеров, инвалидов и низкооплачиваемых может быть решен другим образом.

Вариант третий. Платное здравоохранение с вычетом в его фонд определенного процента с каждого работающего гражданина. От так называемого страхования на медицину освобождаются дети, пенсионеры и инвалиды.

В этом случае государство оплачивает все затраты на медицинскую науку, а также субсидирует государственные программы по таким проблемам, которые не в состоянии решать отдельные регионы (например, СПИД, меди-

цинская помощь в случае крупных катастроф, ликвидация опасных очагов инфекции и т. н.).

Все остальные вопросы оплаты здравоохранения решают регионы на те средства, которые им получены от так называемого медицинского страхования. Здесь также должен быть очень четкий и строгий расчет, но уже не в объеме всей России, а в рамках каждого отдельного региона, где должно быть подсчитано, сколько средств необходимо для создания современного здравоохранения. Должна быть определена специфика региона, состояние сельской местности, география и плотность населения, структура заболеваемости и смертности, подготовленность кадров. Далее нужно точно определить заработный фонд региона и вычислить, сколько процентов необходимо платить по медицинскому страхованию с этого заработка. Вот далеко не полный перечень вопросов, обсуждаемых на кафедральном совещании.

Было бы неправильно винить во всем происходящем только студентов, поскольку в последнее время снизили свои требования и преподаватели. Мы стали мириться с опозданиями, ставим зачеты нерадивым и незнающим, не всегда требуем полной отработки пропущенных часов в вечернее время в клинике, развращая таким образом студентов, часто забывая о том, что подготовка педиатра-профессионала в условиях «полузачетного» обучения невозможна. Ведь нереально представить себе подготовку хорошего детского врача, когда он редко встречается с больным и здоровым ребенком, отсутствуя на практических занятиях по 5–8 раз в месяц.

Откуда возьмутся практические навыки по диагностике и терапии заболеваний, если студент их не видел на практических занятиях, не слышал на лекциях, т. к. непосещение по-

преподаватели кафедр госпитальной педиатрии, собравшиеся на совещание 24 октября подвели итоги работы за первые два месяца осеннего семестра. Эти итоги, даже при поверхностном анализе, мало утешительные. Как из рога изобилия сыплются опоздания студентов на практические занятия, массовые пропуски занятий и лекций без уважительных причин. Многие просто не желают активно «добывать» знания, особенно в непосредственном контакте с больными.

следний возведено в ранг достижений перестройки высшего образования на педиатрическом факультете. Вряд ли стоит напоминать, что эти будущие врачи (сегодняшние нерадивые студенты) не какие-то невнимки, возникшие внезапно на 5 и 6 курсах. Нет, они известны многим преподавателям — теоретических кафедр и кафедр пропедевтики.

ПОДНЯВ многие личные дела специалистов «полузачетного» обучения, мы обратили внимание на то, что часть их была

через броню лени и равнодушия, увя, потеряли крах.

ВЕРОЯТНО сегодня нужен новый, системный подход. Как мы его себе представляем.

Мы решили в осеннем семестре 1990 года подготовить и внедрить тестовые программы контроля знаний студентов пятого курса по эндокринологии, неонатологии, гематологии, пропедевтике детских болезней и факультетской педиатрии, использовав для их подготовки (в максимальной мере) лекционный материал.

ного процесса на факультете.

3. Восстановление студентов, отчисленных ранее за академическую неуспеваемость, на старшие курсы проводить только при условии наличия договора с предприятием или территориальными органами власти о гарантии оплаты обучения в институте этого студента (30 тыс. руб.) с дополнительной оплатой повторного обучения на том же курсе, с которого студент был ранее отчислен (5 тыс. руб.).

4. Студентам, не прошед-

ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ

РЕШИЛ КОЛЛЕКТИВ КАФЕДРЫ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ, НО В ОТЛИЧИЕ ОТ ОДНОИМЕННОГО ДОКУМЕНТАЛЬНОГО ФИЛЬМА ПРЕДЛАГАЕТ СВОЙ ВАРИАНТ НОВОЙ ЖИЗНИ

Продолжают пустовать лекционные залы на лекциях по профилирующему предмету, не выполняются УИРСы, в массовом порядке не сдаются текущие зачеты преподавателям и ЭВМ, до сих пор на шестом курсе имеются студенты с невыполненной летней практикой. Преподаватели вступают в конфликт с ожиданиями заочников. В студенческой среде, да и не только в ней, укореняется мнение, что со старших курсов за академическую неуспеваемость не отчислять. Резко падает учебная дисциплина. Вот далеко не полный перечень вопросов, обсуждаемых на кафедральном совещании.

Было бы неправильно винить во всем происходящем только студентов, поскольку в последнее время снизили свои требования и преподаватели. Мы стали мириться с опозданиями, ставим зачеты нерадивым и незнающим, не всегда требуем полной отработки пропущенных часов в вечернее время в клинике, развращая таким образом студентов, часто забывая о том, что подготовка педиатра-профессионала в условиях «полузачетного» обучения невозможна. Ведь нереально представить себе подготовку хорошего детского врача, когда он редко встречается с больным и здоровым ребенком, отсутствуя на практических занятиях по 5–8 раз в месяц.

Откуда возьмутся практические навыки по диагностике и терапии заболеваний, если студент их не видел на практических занятиях, не слышал на лекциях, т. к. непосещение по-

ранее отчислена за академическую неуспеваемость, а затем снова, без особых усилий с их стороны, восстановлена. Другая часть имеет средний балл в зачете в районе «тройки» и, как правило, до 2–3 пересдач экзаменов и зачетов в каждую сессию. Складывается впечатление, что деканат существует только для их восстановления и работы с ними, выдавая разрешение на очередные пересдачи зачетов и экзаменов.

Мы вынуждены привести из этого длинного списка фамилий некоторых, чтобы напомнить преподавателям других кафедр, кого они нам передали для дальнейшего обучения в субординатуре по педиатрии: Аталая А. А., Воронова Е. В., Полчаева О. В., Косач А. В., Минева М. И., Раззорова Е. А.

Что делать выпускающей кафедре педиатрического факультета, когда добрая четверть состава пятого и треть состав шестого курса не выполняет учебной программы по педиатрии? Причем этот процесс, несмотря на наши усилия, нарастает.

До сегодняшнего совещания мы пытались решать эти проблемы старыми, апробированными за многие годы существования кафедр, методами. Проводили индивидуальные беседы со студентами как на кафедре, так и в деканате; ждали их в вечернее время в клинике для индивидуальных занятий, надеясь на учить хоть чему-нибудь; писали докладные записки и зав. кафедрой, и декану факультета. Но все наши попытки пробиться к душе и совести этих студентов

Аналогичные программы решено подготовить для студентов шестого курса. Эта достаточно трудоемкая работа проводится в тесном сотрудничестве с сотрудниками кафедры нормальной физиологии и реализуется в дисплейном классе кафедр.

Под эти и готовящиеся тестовые программы перестраивается и учебный процесс как на практических занятиях, так и лекционный курс. Произведена смена заведующего учебной частью кафедры, ее возглавила опытный и принципиальный педагог Н. В. Морозова — кандидат медицинских наук. Установлены фиксированные дни работы в клиниках в вечернее время для дополнительных занятий со студентами и для консультативной работы самых опытных преподавателей кафедры.

Но реализация наших планов невозможна без современных внутривузовских экономических механизмов. Какими мы их видим?

1. Необходимо подсчитать стоимость подготовки врача-профессионала педиатрического профиля (27–30 тыс. руб.) и отставить интересы института при заключении договоров с предприятиями и территориальными органами власти на местах. Прекратить выпуск и распределение «бесплатных» педиатров-непрофессионалов.

2. От 5 до 15 процентов средств, заработанных по этим договорам, переводить на создание на факультетах специальные курсы, используя эти средства на развитие учебных баз кафедр и модернизацию учеб-

ным автоматизированный контроль знаний с третьей попытки на ЭВМ в дисплейном классе, следует оплачивать «машинное время» при четырех, пяти и более попытках из собственных средств.

5. Студентам, имеющим пропуски без уважительных причин более 10 за семестр, оплачивать из своих средств работу преподавателя-консультанта в вечернее время в клинике по тарифам почасовой оплаты через бухгалтерию института.

6. Повторная сдача зачетов, диф. зачетов и экзаменов за пределами сессии оплачивается студентами из собственных средств (от 10 до 25 рублей за зачет или экзамен) через бухгалтерию института.

Мы предполагаем, что наши планы в какой-то мере уже отстают от современной жизни, что они встретят как в студенческой, так и в преподавательской среде полярно противоположные оценки. Но ТАК ДАЛЬШЕ ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ! — решил коллектив кафедры. Иначе в наше бурное время мы отстанем от коллег внутри своей страны, подорвем престиж педиатрического факультета и института в целом.

Мы обращаемся к кафедрам факультета и коллективам кафедр института с просьбой поддержать выработку новых внутривузовских механизмов экономического плана с максимально быстрыми сроками обсуждения и внедрения их в реальную жизнь института.

Коллектив кафедры госпитальной педиатрии.

ДИСКУССИЯ, РОЖДЕННАЯ ЛЕКЦИЕЙ

Приятное оживление царило в субботнее утро 10 октября в актовом зале института: на лекцию по советскому праву к студентам второго курса педиатрического факультета был приглашен декан лечебного факультета Георгий Владимирович Ананьев.

Гость выступил на тему отношений права и медицины. Встреча получилась интересной и содержательной. В ходе ее выяснилось, что взгляды аудитории и выступавшего на некоторые затронутые проблемы, особенно связанные с рыночными отношениями, не все-

да совпадали. Поэтому постепенно встреча приняла характер дискуссии, которая принесла большую пользу студентам. Вот мнение старосты курса В. Осадченко: «Мы поняли, что еще оказывается так мало знаем о праве в медицине. Спа-

сибо Георгию Владимировичу за богатую пищу для размышлений. Хочется также сказать добрые слова нашему преподавателю Юрию Борисовичу Кравченко, который старается каждую лекцию сделать необычной и интересной».

Г. КАРКАШАДЗЕ, студент 2 курса педфака.



Галина Наумовна Павленко, выпускница первого, 1935 года выпуска была известным в нашем городе детским врачом-окулистом.

Плохое зрение — беда многих, борьбе с этой бедой и посвятила свою жизнь Галина Наумовна. А когда ей присвоили звание «Заслуженный врач РСФСР» на вопрос «за что?», она скромно пожала плечами: «Не знаю. Очень люблю детей и свою профессию».

Недолго совмещать лечебную работу, обязанности жены и матери с большой общественной деятельностью. Но и это удалось Галине Наумовне Павленко. Долгие годы она возглавляла профсоюзную работу в детской поликлинике.

«Г. Н. Павленко приветливый, гостеприимный человек, у нее в гостях всегда чувствуешь себя уютно, комфортно», — говорит врач А. В. Чернышова. А я бы добавила: «Красоту уносят годы, доброту не унесут». Хорошие слова из песни так подходят Галине Наумовне.

Г. РЫЖАКОВА,
зав. музеем истории ХГМИ.

ПРИЛОЖЕНИЕ К «ОГОНЬКУ»: КТО СЧАСТЛИВЧИК?

Завершилась подписка газет и журналов на 1991 год. По традиции в завершение подписной кампании институт выделил приложение к «Огоньку» для поощрения самых отличившихся подписчиков. И, как это всегда бывает при распределении, многие остались недовольны тем, как распределились приложения. В связи с этим наш разговор с директором библиотеки В. А. Бардюк.

— Валентина Анатольевна, вначале хотелось бы услышать короткую информацию о результатах подписки.

— Результаты таковы: институт подписался на общую сумму свыше 21 тысячи рублей, издания выбраны самые разнообразные, отличительная особенность подписки этого года — очень мало выдано партийных изданий.

— Многие читатели интересуются сколько комплектов приложения к «Огоньку» было выделено институту в этом году и по какому принципу они были распределены?

— В этом году нам выделили всего два комплекта, и, считаясь с прошлогодним предложением наших подписчиков, эти два комплекта были распределены не между кафедрами, как в прежние годы, а между индивидуальными подписчиками. Предпочтение было отдано прежде всего лучшим общественным распространителям, ими оказались О. К. Полищук (кафедра философии) и О. С. Булгакова (кафедра терапии).

Также для поощрения были выбраны те, кто подписался на крупную сумму. Среди них разыгрывались лотереи, куда вошли семь изданий.

«Счастливые билеты» вы-

дали: О. К. Полищук, О. С. Булгакова, Л. В. Максимчук, Л. В. Лихобабина, Л. Н. Геллер, И. М. Баранова, В. В. Поступаев.

— Валентина Анатольевна, когда происходит выбор тех, кто подписался на большую сумму денег, вы учитываете процентное соотношение заработной платы и суммы подписки? Ведь зарплата профессора, например, выше заработка рядового работника, допустим, бухгалтерии. Значит у последнего нет шансов получить поощрительное приложение, хотя он и является аккуратным подписчиком уже много лет?

— Я считаю, что учитывать доход в этом вопросе совсем ни к чему. Тем более, что количество выпущенных изданий зависит не только от заработной платы, но и от самого человека. Например, Ольга Константиновна Полищук — лаборант, а подписалась в этом году на сумму в триста рублей.

— Возможен ли вариант, когда большая сумма подписки получается в результате того, что человек выписывает газеты и журналы не только себе, но и своим родственникам, соседям, а в результате поощряется как лучший подписчик?

— У многих работников института большие семьи и никто не запрещает оформлять подписку на родственников. Ведь чем больше будет сумма, на которую подпишется институт, тем больше комплектов приложения к «Огоньку» мы получим.

— Что ж, наверное многие подписчики, мечтающие много лет о приложении к «Огоньку», утратят этот момент на будущее.

Ежегодно, и каждый раз с новым энтузиазмом, мы боремся за урожай: решения, постановления, словесные указы льются бурными потоками — и что же? Да ничего не меняется, лишь появляются новые трудности. Из года в год не готовы к уборке, как не готовы к приему студенческих отрядов — самой массовой рабочей силы.

«Загнанных лошадей» подстегивают множество ездовых, да толку мало. Надо или лошадей менять,

бенно трудно объяснить студентам и их родителям почему не соблюдаются элементарные бытовые и санитарно-гигиенические нормы. А в принципе все это выполнимо при достаточной подготовке.

Во-первых, если не просто распустили сельхозотряды в конце уборки, а провести анализ их деятельности через командиров и руководителей заинтересованных сторон. Здесь же заключить договоры на следующий год, с указанием

отряд работал хорошо, но по не зависящим от нас причинам (низкая урожайность, непогода, поломка техники) получил меньше, чем в других, урожайных совхозах. Кроме того, отряд отрывал людей для практической помощи районной больнице, хлебозаводу, детскому саду, выполнял другие виды работ, создавая тяжелую обстановку на селе. Почему это все не учитывается?

Люди требуют ответа от командира отряда, но он

ВПЕЧАТЛЕНИЯ ПОСЛЕ УБОРОЧНОЙ

ЧП ежесентябрьского масштаба

или помогать везти поклажу. Все рухнет на первой же ухабе: то погода подведет, то техника убогая рассыпется в прах, то комсомолу бражки обкушается... Что говорить, если совхоз, хоть и в числе лучших числится, не имеет мастеров, а директор является еще и слесарем, и механиком одновременно.

Командиры отряда ведут борьбу на два фронта: на одном — с нанимателями за выживаемость людей, на другом — с людьми за выполнение задания. В этой борьбе нашли мы в конце концов взаимопонимание, компромисс и общее удовлетворение, но ведь на следующий год все повторится. Вновь в списке будет формироваться командный состав преподавателей, вновь будут заключаться договоры и условия организации работ без заблаговременной подготовки и с многими неизвестными. Осо-

кретных действий: по устранению предыдущих дефектов; оплаты и материального поощрения; определить целевые фонды на питание, медицинское обеспечение.

Во-вторых, необходимо заранее готовить к организации хозяйственной деятельности командиров, завхозов, профессиональных поваров, других специалистов, позволяющих обеспечить нормальную жизнедеятельность отрядов. Перед выездом отрядов провести занятия по технике безопасности.

В ходе подведения итогов предложить руководителям хозяйств заключить договоры на выполнение работ по оборудованию студенческих лагерей в подготавливаемый период. Нужно оговорить материальное поощрение за выполнение работы не по валу, а по качеству, отношению к труду.

Маленький пример. Наш

практически ничего не может гарантировать, потому что такой же «раз», мобилизованный за 4 руб. 50 коп. суточных.

В заключение хочу сказать, что убедился сам: при хорошей организации не страшны многие объективные трудности. Например, в то время как другие совхозы завозили дополнительные партии студентов, мы отправляли 10 процентов лучших работников досрочно домой. Вот почему организацией будущих сельхозработ нужно начинать заниматься сейчас, чтобы не устранять чрезвычайное положение на следующий год.

Помогите деревне. Я собственными глазами видел, как она гибнет, как деградирует «новый тип» советского крестьянина. Кто же землю-то будет брать?

Н. БАЗУЕВ.

ДОБРЫЕ СОВЕТЫ ПЕРВОКУРСНИКУ

Первокурсник! Ты вошел в институт — снимай шапку! Не демонстрируй свою невоспитанность, даже если шапка обошлась тебе весьма дорого и очень тебе к лицу.

Прежде чем назвать себя студентом, вспомни, что «студент» произошло от латинского слова «studium» — старание, усердие, стремление.

Однажды спросил арабского философа Газали, как он добился такой высокой степени в науках. «Потому что не стыдился я спрашивать о том, чего не знал», — отвечал он.

...И ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Дорогие первокурсники! На протяжении всех лет учебы в институте необходимые вам учебники вы будете получать на абонемент учебной литературы (корпус 2) с 12 до 19 часов.

Учебную литературу библиотека выдает на срок, предусмотренный учебным планом, но не более чем до конца учебного года.

После сдачи зачетов и экзаменов студенты обязаны возвратить литературу, иначе, имея задолженность в библиотеке, они не получат учебники на следующий год.

Первокурсники! Обращайтесь бережно к учебникам, славите их в срок!

Во всех отделах библиотеки вас будут обслуживать по единому читательскому билету, номер которого проставлен в вашем студенческом билете.

Читальные залы открыты в удобное для вас время с

Если ты не будешь задавать вопросы преподавателю, не будешь буллить своими «почему?», «где?», «зачем?», бойся: жизнь твоя в институте может превратиться в дрему, а сам ты — в дремучую личность.

Есть могучее слово «должен» и есть дряблослово «должник». Чтобы не стать последним, относись уважительно к первому.

«Смею основательно заверить тебя, мой любезный читатель, что не удручающею такой твари на белом свете, которая была бы от важнее русского студента!» — так с восторгом восклицал Михаил Чумков, автор первого романа о студенческой жизни.

Что ж, первокурсник, дерзай! Докажи, что ты не хуже, а может быть лучше своих отважных предшественников.

Обходимую вам художественную литературу.

В фонде научного читального зала (главный корпус, 3 этаж) представлены авторефераты, диссертации преподавателей — кандидатов и докторов наук нашего института, различные журналы по различным вопросам медицины и смежным наукам.

Студенты первого курса испытывают определенные затруднения, в частности, в работе с книгой, со справочным аппаратом, в умении ориентироваться в большой библиотеке института.

Поэтому на первом курсе всех факультетов пройдут четырехчасовые библиотечно — библиографические занятия, где студентов познакомит с организацией библиотечного обслуживания, с отделами библиотеки, со справочным аппаратом.

ЭТО ИНТЕРЕСНО

ВО СНЕ И НАЯВУ

Можно ли видеть сны и, продолжая спать, понимать, что это сон? Оказывается, можно. Это так называемые «прозрачные» или «ясные» сны. Но как может спящий дать знать об этом? С помощью движения глаз. Первым это сделал англичанин Алан Уорсли. Он решил двигать глазами вправо и влево восемь раз, как только поймет, что видит сон. Ученые подсоединили его к полиграфу, что позволило наблюдать за движением глаз спящего, и то, во что многие не верили, было доказано.

Позднее выяснилось, что «прозрачные» сны предшествует высокий уровень физической или эмоциональной активности днем, прерывание сна ночью, выполнение какой-то работы, а затем вновь погружение в сон. На физиологическом уровне «прозрачные» видения имеют тенденцию к появлению в периоды сильного возбуждения коры головного мозга. Мозг как бы достигает определенного порога возбуждения. Начало «прозрачности» связано с перерывами дыхания, короткими изменениями в скорости сердцебиения и отклонениями в электрическом потенциале кожи.

Особую часть экспериментов по взаимодействию иллюзорного и материального мира составляли сны о необычных явлениях, связанных, например, с выходом из своей телесной оболочки или общением с пришельцами из других миров. В этих случаях, как теперь считают, происходит замена реального мира воображаемым, галлюцинациями. В «непрозрачных» снах такого рода люди действительно убеждены, что они общаются с пришельцами или движутся по тоннелю в «мир иной». «Прозрачные» сны позволяют спящему «знать», что это только иллюзия. Лучшее понимание природы сна, без сомнения, может быть использовано медиками для лечения многих заболеваний.

КРУГЛОВ Тихон Яковлевич

3 ноября 1990 года скоропостижно скончался Круглов Тихон Яковлевич, преподаватель иностранных языков.

В институт Тихон Яковлевич пришел в 1952 году и был незаменимым механиком точных приборов, старшим инженером по медоборудованию, а с 1989 года работал на кафедре иностранных языков.

Круглов Т. Я. воевал на фронтах Великой Отечественной, после чего остался инвалидом II группы. Но это не мешало Тихону Яковлевичу быть в гуще событий института. Хороший специалист, чуткий человек, он отзывался на все добрые события в жизни института, приходил на помощь людям в скорбные минуты. Знание его скорби о безвременной кончине Тихона Яковлевича.



Медицинские ЗА КАДРЫ

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 29 (910)

СРЕДА, 14 НОЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ЗА ПЛАТУ ИЛИ ДАРОМ?

Средства массовой информации опубликовали в порядке обсуждения проект коренной реформы здравоохранения, разработанный учеными института сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева. Пытаясь ответить на самый шекотливый вопрос — иметь в стране платное или бесплатное здравоохранение, авторы проекта предлагают четыре варианта решения проблемы.

Вариант первый. Бесплатное здравоохранение, при котором государство полностью оплачивает все расходы. Но при этом все должны знать, сколько средств (в том числе валютных) необходимо для стопроцентного гарантированного здравоохранения, обеспечивающего нашему населению медицинскую помощь, эквивалентную уровню развитых стран. Эта цифра должна быть рассчитана с учетом уже имеющегося в стране фонда и с учетом всего, что надо заново построить, заново приобрести и т. д. В зависимости от того, какой процент от необходимого способно выделить государство, окажется и уровень бесплатной медицинской помощи на каждого жителя России.

Вариант второй. Такое же бесплатное здравоохранение, с той лишь разницей, что больной оплачивает питание в больнице. От этого не пострадает социалистический принцип бесплатного здравоохранения, но каждая больница полу-

читная помощь в случае крупных катастроф, ликвидации опасных очагов инфекции и т. п.).

Все остальные вопросы оплаты здравоохранения решают регионы на те средства, которые им получены от так называемого медицинского страхования. Здесь также должен быть очень четкий и строгий расчет, но уже не в объеме всей России, а в рамках каждого отдельного региона, где должно быть подсчитано, сколько средств необходимо для создания современного здравоохранения. Должна быть определена специфика региона, состояние сельской местности, география и плотность населения, структура заболеваемости и смертности, подготовленность кадров. Далее нужно точно определить заработный фонд региона и вычислить, сколько процентов необходимо платить по медицинскому страхованию с этого заработка фонда, чтобы в течение нескольких лет создать базовое современное здравоохранение.

Вариант четвертый. Платное здравоохранение с оплатой любой медицинской помощи через предпринятие, на котором работает больной или родственник больного ребенка. Для этого необходимо предварительно рассчитать стоимость буквально каждого медицинского действия, а также стоимость всех лекарств и медицинских средств, применяемых в диагностике и лечении. Необходимо учесть и стоимость оплаты медицинского персонала. Такие расценки должны быть известны всем медицинским учреждениям и всем предпринятиям. По окончании лечения счет за него получает предприятие, где работает больной.

На первый год работы лечебные учреждения получают дотации от государства, а затем, по мере оплаты счетов от предприятий, возвращают государству полученные средства. Следует учесть, что при этой системе все предприятия будут заинтересованы в максимальном оздоровлении условий труда и отдыха для своих работников.

Вероятно, каждый из представленных вариантов имеет свои достоинства и недостатки. Какой предпочтительнее — станет ясно в ходе широкого обсуждения.

ПРЕПОДАВАТЕЛИ кафедры госпитальной педиатрии, собравшиеся на совещание 24 октября подвели итоги работы за первые два месяца осеннего семестра. Эти итоги, даже при поверхностном анализе, мало утешительные. Как из рога изобилия сыплются опоздания студентов на практические занятия, массовые пропуски занятий и лекций без уважительных причин. Многие просто не желают активно «добывать» знания, особенно в непосредственном контакте с больными.

Следних возведено в ранг достижений перестройки высшего образования на педиатрическом факультете. Вряд ли стоит напоминать, что эти будущие врачи (сегодняшние нерадивые студенты) не какие-то невидимки, возникшие внезапно на 5 и 6 курсах. Нет, они известны многим преподавателям теоретических кафедр и кафедр пропедевтики.

ПОДНЯВ многие личные дела специалистов «полузаочного» обучения, мы обратили внимание на то, что часть их была

ТАК ЖИТЬ

РЕШИЛ КОЛЛЕКТИВ КАФЕДРЫ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ, НО В ОТЛИЧИЕ ОТ ОДНОИМЕННОГО ДОКУМЕНТАЛЬНОГО ФИЛЬМА ПРЕДЛАГАЕТ СВОЙ ВАРИАНТ НОВОЙ ЖИЗНИ

Продолжают пустовать лекционные залы на лекциях по профилирующему предмету, не выполняются УИРСы, в массовом порядке не сдаются текущие зачеты преподавателям и ЭВМ, до сих пор на шестом курсе имеются студенты с невыполненной летней практикой. Преподаватели впуску проводят вечернее время в клинике в ожидании задолженников. В студенческой среде, да и не только в ней, укореняется мнение, что со старших курсов за академическую неуспеваемость не отчисляются. Резко падает учебная дисциплина. Вот далеко не полный перечень вопросов, обсуждаемых на кафедральном совещании.

Было бы неправильно винить во всем происходящем только студентов, поскольку в последнее время снизили свои требования и преподаватели. Мы стали мириться с опозданиями, ставим зачеты нерадивым и незнающим, не всегда требуем полной отработки пропущенных часов в вечернее время в клинике, разражая таким образом студентов, часто забывающих о том, что подготовка педиатра-профессионала в условиях «полузаочного» обучения невозможна. Ведь нереально представить себе подготовку хорошего детского врача, когда он редко встречается с больным и здоровым ребенком, отсутствуя на практических занятиях по 5–8 раз в месяц.

Откуда возьмутся практические навыки по диагностике и терапии заболеваний, если студент их не видел на практических занятиях, не слышал на лекциях, т. к. непосещение по-

днее отчислена за академическую неуспеваемость, а затем снова, без особых усилий с их стороны, восстановлена. Другая часть имеет средний балл в зачете в районе «тройки» и, как правило, до 2–3 пересдач экзаменов и зачетов в каждую сессию. Складывается впечатление, что деканат существует только для их восстановления и работы с ними, выдавая разрешение на очередные пересдачи зачетов и экзаменов.

Мы вынуждены привести из этого длинного списка фамилий некоторых, чтобы напомнить преподавателям других кафедр, кого они нам передали для дальнейшего обучения в субординатуре по педиатрии: Аталаев А. А., Воронова Е. В., Полчаева О. В., Косач А. А., Минеева М. И., Раззоренова Е. А.

Что делать выпускающей кафедре педиатрического факультета, когда добрая четверть состава пятого и треть состав шестого курса не выполняет учебной программы по педиатрии? Причем этот процесс, несмотря на наши усилия, нарастает.

До сегодняшнего совещания мы пытались решать эти проблемы старыми, апробированными за многие годы существования кафедры, методами. Проводили индивидуальные беседы со студентами как на кафедре, так и в деканате; ждали их в вечернее время в клинике для индивидуальных занятий, надеясь научить хоть чему-нибудь; писали докладные записки и зав. кафедрой, и декану факультета. Но все наши попытки пробиться к душе и совести этих студентов

Аналогичные программы решено подготовить для студентов шестого курса. Эта достаточно трудоемкая работа проводится в тесном сотрудничестве с сотрудниками кафедры нормальной физиологии и реализуется в дисплейном классе кафедры.

Под эти и готовящиеся тестовые программы перестраивается и учебный процесс как на практических занятиях, так и лекционный курс. Произведена смена заведующего учебной частью кафедры, ее возглавила опытный и принципиальный педагог Н. В. Морозова — кандидат медицинских наук. Установлены фиксированные дни работы в клиниках в вечернее время для дополнительных занятий со студентами и для консультативной работы самых опытных преподавателей кафедры.

НО реализация наших планов невозможна без современных внутривузовских экономических механизмов. Какими мы их видим?

1. Необходимо подчитать стоимость подготовки врача-профессионала педиатрического профиля (27–30 тыс. руб.) и отставить интересы института при заключении договоров с предприятиями и территориальными органами власти на местах. Прекратить выпуск и распределение «бесплатных» педиатров-непрофессионалов.

2. От 5 до 15 процентов средств, заработанных по этим договорам, переводить на созданные на факультетах специальные счета, используя эти средства на развитие учебных баз кафедр и модернизацию учеб-

ным автоматизированный контроль знаний с третьей попытки на ЭВМ в дисплейном классе, следует оплачивать «машинное время» при четырех, пяти и более попытках из собственных средств.

5. Студентам, имеющим пропуски без уважительных причин более 10 за семестр, оплачивать из своих средств работу преподавателя-консультанта в вечернее время в клинике по тарифам почасовой оплаты через бухгалтерию института.

6. Повторная сдача зачетов, диф. зачетов и экзаменов за пределами сессии оплачивается студентами из собственных средств (от 10 до 25 рублей за зачет или экзамен) через бухгалтерию института.

Мы предполагаем, что наши планы в какой-то мере уже отстали от современной жизни, что они встретят как в студенческой, так и в преподавательской среде полярно противоположные оценки. Но **ТАК ДАЛЬШЕ ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ!** — решил коллектив кафедры. Иначе в наше бурное время мы отстанем от коллег внутри своей страны, подорвем престиж педиатрического факультета и института в целом.

Мы обращаемся к кафедрам факультета и коллективам кафедр института с просьбой поддержать выработку новых внутривузовских механизмов экономического плана с максимально быстрыми сроками обсуждения и внедрения их в реальную жизнь института.

Коллектив кафедры госпитальной педиатрии.

ДИСКУССИЯ, РОЖДЕННАЯ ЛЕКЦИЕЙ

Приятное оживление царило в субботнее утро 10 октября в актовом зале института: на лекцию по советскому праву к студентам второго курса педиатрического факультета был приглашен декан лечебного факультета Георгий Владимирович Анянцев.

Гость выступил на тему отношений права и медицины. Встреча получилась интересной и содержательной. В ходе ее выяснилось, что взгляды аудитория и выступавшего на некоторые затронутые проблемы, особенно связанные с рыночными отношениями, не все-

гда совпадали. Поэтому постепенно встреча приняла характер дискуссии, которая принесла большую пользу студентам. Вот мнение старосты курса В. Осадченко: «Мы поняли, что еще оказывается так мало знаем о праве в медицине. Спа-

сибо Георгию Владимировичу за богатую пищу для размышлений. Хочется также сказать добрые слова нашему преподавателю Юрию Борисовичу Кравченко, который старается каждую лекцию сделать необычной и интересной».

Г. КАРКАШАДЗЕ, студент 2 курса педиатрии.

ВО СНЕ И НАЯВУ

Можно ли видеть сны и, продолжая спать, понимать, что это сон? Оказывается, можно. Это так называемые «прозрачные» или «ясные» сны. Но как может спящий дать знать об этом? С помощью движения глаз. Первым это сделал англичанин Алан Уорсли. Он решил двигать глазами вправо и влево восемь раз, как только поймет, что видит сон. Ученые подсоединили его к полиграфу, что позволило наблюдать за движением глаз спящего, и то, во что многие не верили, было доказано.

Позднее выяснилось, что «прозрачные» сны предшествуют высокий уровень физической или эмоциональной активности днем, прерывание сна ночью, выполнение какой-то работы, а затем вновь погружение в сон. На физиологическом уровне «прозрачные» видения имеют тенденцию к появлению в периоды сильного возбуждения коры головного мозга. Мозг как бы достигает определенного порога возбуждения. Начало «прозрачных» связано с перерывами дыхания, короткими изменениями в скорости сердцебиения и отклонениями в электрическом потенциале кожи.

Особую часть экспериментов по взаимодействию иллюзорного и материального мира составляют сны о необычных явлениях, связанных, например, с выходом из своей телесной оболочки или общением с пришельцами из других миров. В этих случаях, как теперь считают, происходит замена реального мира воображаемым, галлюцинациями. В «непрозрачных» снах такого рода люди действительно убеждены, что они общаются с пришельцами или двигаются по тоннелю в «мир иной». «Прозрачные» сны позволяют спать «зная», что это только иллюзия. Лучшее понимание природы сна, без сомнения, может быть использовано медиками для лечения многих заболеваний.

Ежегодно, и каждый раз с новым энтузиазмом, мы боремся за урожай: решения, постановления, словесные указы льются бурными потоками — и что же? Да ничего не меняется, лишь появляются новые трудности. Из года в год не готовы к уборке, как не готовы к приему студенческих отрядов — самой массовой рабочей силы.

«Загнанных лошадей» подстегивают множество ездовых, да толку мало. Надо или лошадей менять,

бенно трудно объяснить студентам и их родителям почему не соблюдаются элементарные бытовые и санитарно-гигиенические нормы. А в принципе все это выполнимо при достаточной подготовке.

Во-первых, если не просто распустили сельхозотряды в конце уборки, а провести анализ их деятельности через командиров и руководителей заинтересованных сторон. Здесь же заключить договоры на следующий год, с указанием

отряд работал хорошо, но по не зависящим от нас причинам (низкая урожайность, непогода, поломка техники) получил меньше, чем в других, урожайных совхозах. Кроме того, отряд отрывал людей для практической помощи районной больнице, хлебозаводу, детскому саду, выполнял другие виды работ, создавая тяжелую обстановку на селе. Почему это все не учитывается?

Люди требуют ответа от командира отряда, но он

ВПЕЧАТЛЕНИЯ ПОСЛЕ УБОРОЧНОЙ

ЧП ежесентябрьского масштаба

или помогать везти поклажу. Все рушится на первой же ухабе: то погода подведет, то техника убогая рассыпется в прах, то комсомолу бражки обкушает... Что говорить, если совхоз, хоть и в числе лучших числится, не имеет мастерских, а директор является еще и слесарем, и механиком одновременно.

Командиры отрядов ведут борьбу на два фронта: на одном — с нанимателями за выживаемость людей, на другом — с людьми за выполнение задания. В этой борьбе наши мы в конце концов взаимопонимание, компромисс и общее удовлетворение, но ведь на следующий год все повторится. Вновь в спешке будет формироваться командный состав преподавателей, вновь будут заключаться договоры и условия организации работ без заблаговременной подготовки и со многими неизвестными. Осо-

конкретных действий: по устранению предыдущих дефектов; оплаты и материального поощрения; определить целевые фонды на питание, медицинское обеспечение.

Во-вторых, необходимо заранее готовить к организации хозяйственной деятельности командиров, заводчиков, профессиональных поваров, других специалистов, позволяющих обеспечить нормальную жизнедеятельность отрядов. Перед выездом отрядов провести занятия по технике безопасности.

В ходе подведения итогов предложить руководителям хозяйств заключить договоры на выполнение работ по оборудованию студенческих лагерей в подготовительный период. Нужно оговорить материальное поощрение за выполнение работ не по валу, а по качеству, отношению к труду. Маленький пример. Наш

практически ничего не может гарантировать, потому что такой же «раб», мобилизованный за 4 руб. 50 коп. суточных.

В заключение хочу сказать, что убедился сам: при хорошей организации не страшны многие объективные трудности. Например, в то время как другие совхозы завозили дополнительные партии студентов, мы отправляли 10 процентов лучших работников досрочно домой. Вот почему организацией будущих сельхозработ нужно начинать заниматься сейчас, чтобы не устраивать чрезвычайное положение на следующий год.

Помогите деревне. Я собственными глазами видел, как она гибнет, как деградирует «новый тип» советского крестьянина. Кто же землю-то будет брать?

Н. БАЗУЕВ.

ПРИЛОЖЕНИЕ К «ОГОНЬКУ»: КТО СЧАСТЛИВЧИК?

Закончилась подписка газет и журналов на 1991 год. По традиции в завершение подписной кампании институт выделил приложение к «Огоньку» для поощрения самых отличившихся подписчиков. И, как это всегда бывает при распределении, многие остались недовольны тем, как решалась судьба приложения. В связи с этим наш разговор с директором библиотеки В. А. Бардюком.

— Валентина Анатольевна, вначале хотелось бы услышать короткую информацию о результатах подписки.

— Результаты таковы: институт подписался на общую сумму свыше 21 тысячи рублей, издания выбраны самые разнообразные, отличительная особенность подписки этого года — очень мало подписано партийных изданий.

— Многие читатели интересуются сколько комплектов приложения к «Огоньку» было выделено институту в этом году и по какому принципу они были распределены?

— В этом году нам выделили всего два комплекта, и, считаясь с прошлогодним предложением наших подписчиков, эти два комплекта были распределены не между кафедрами, как в прежние годы, а между индивидуальными подписчиками. Предпочтение было отдано прежде всего лучшим общественным распространителям, ими оказались О. К. Полищук (кафедра философии) и О. С. Булгакова (кафедра терапии).

Также для поощрения были выбраны те, кто подписался на крупную сумму. Среди них разыгрывалась лотерея, куда вошли семь изданий.

«Счастливые билеты» вы-

тянули: О. К. Полищук, О. С. Булгакова, Л. В. Максимчук, Л. В. Лихобабина, Л. Н. Геллер, И. М. Баранова, В. В. Поступаев.

— Валентина Анатольевна, когда происходит выбор тех, кто подписался на большую сумму денег, вы учитываете процентное соотношение заработной платы и суммы подписки? Ведь зарплата профессора, например, выше заработка рядового работника, допустим, бухгалтерии. Значит у последнего нет шансов получить поощрительное приложение, хоть он и является аккуратным подписчиком уже много лет?

— Я считаю, что учитывать доход в этом вопросе совсем ни к чему. Тем более, что количество выпущенных изданий зависит не только от заработной платы, но и от самого человека. Например, Ольга Константиновна Полищук — лаборант, а подписалась в этом году на сумму в триста рублей.

— Возможен ли вариант, когда большая сумма подписки получается в результате того, что человек выписывает газеты и журналы не только себе, но и своим родственникам, соседям, а в результате поощряется как лучший подписчик?

— У многих работников института большие семьи и никто не запрещает оформлять подписку на родственников. Ведь чем больше будет сумма, на которую подписывается институт, тем больше комплектов приложения к «Огоньку» мы получим.

— Что ж, наверное многие подписчики мечтают много лет о приложении к «Огоньку», учтут этот момент на будущее.

Первокурсник! Ты вошел в институт — сними шапку! Не демонстрируй свою невоспитанность, даже если шапка обошла тебе весьма дорого и очень тебе к лицу.

Прежде чем назвать себя студентом — вспомни, что «студент» произошло от латинского слова «studium» — старание, усердие, стремление.

Однажды спросили арабского философа Газаля, как он добился такой высокой степени в науках. «Потому что не стыдился я спрашивать о том, чего не знал», — отвечал он.

...И ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Дорогие первокурсники! На протяжении всех лет учебы в институте необходимые вам учебники вы будете получать на абонементе учебной литературы (корпус 2) с 12 до 19 часов.

Учебную литературу библиотека выдает на срок, предусмотренный учебным планом, но не более чем до конца учебного года.

После сдачи зачетов и экзаменов студенты обязаны возвращать литературу, иначе, имея задолженность в библиотеке, они не получат учебники на следующий год.

Первокурсники! Обращаясь бережно к учебникам, сдавайте их в срок! Во всех отделах библиотеки вас будут обслуживать по единому читательскому билету, номер которого проставлен в нашем студенческом билете.

Читальные залы открыты в удобное для вас время с

ДОБРЫЕ СОВЕТЫ ПЕРВОКУРСНИКУ

Если ты не будешь задавать вопросы преподавателям, не будешь будоражить своими «почему?», «где?», «зачем?», бойся: жизнь твоя в институте может превратиться в дрему, а сам ты — в дремучую личность.

Есть могучее слово «должен» и есть дряблослово «должник». Чтобы не стать последним, относись уважительно к первым.

Смею основательно верить тебе, мой любезный читатель, что не уродилось такой твари на белом свете, которая была бы отяжелее российского студента! — так с восторгом восклицал Михаил Чумков, автор первого романа о студенческой жизни.

Что ж, первокурсник, дерзай! Докажи, что ты не хуже, а может быть лучше своих отважных предшественников.

В фонде научного читального зала (главный корпус, 3 этаж) представлены авторефераты, диссертации преподавателей — кандидатов и докторов наук нашего института, отечественные журналы по различным вопросам медицины и смежным наукам.

Студенты первого курса испытывают определенные затруднения, в частности, в работе с книгой, со справочным аппаратом, в умении ориентироваться в большой библиотеке института. Поэтому на первом курсе всех факультетов пройдут четырехчасовые библиотечно — библиографические занятия, где студенты познакомятся с организацией библиотечного обслуживания, с отделами библиотеки, со справочным аппаратом.

Научно-медицинская литература выдается читателям на дом в отделе научного абонемента с 12 до 19 часов. Рядом с абонементом научной литературы находится фонд художественной литературы, где вы с 12 до 18 часов сможете взять не-



«За медицинские кадры»

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 30 (911)

СРЕДА, 21 НОЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

«ЭТО ДЕЛО НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАГУБЛЕНО»

Это случилось в 1887 году, когда решение вопроса о чистоте роза и гвоздика в соседстве друг с другом погибало, создавая новую науку — экологию. В XX веке у экологии совсем другие задачи, о которых много рассуждают, пишут, спорят, которыми занимаются все, кроме профессионалов. Наука оказалась модной, доступной для животрепещущих, общих суждений, а потому утонувшей в них.

Но вот из доклада ректора на совете трудового коллектива редакция узнала, что у нашего института появилась возможность и идея «сделать» эту науку — издан приказ министра о создании медико-экологической лаборатории в ХГМИ. В связи с этим первый вопрос Алексею Михайловичу Войно-Ясенецкому, проректору по науке:

— То, что идеи витают в воздухе — это понятно. Но ведь возможности, особенно в наше время, не валяются с неба?

— Конечно нет. И за возможность заниматься медицинской экологией в ситуации, когда нет оборудования и средств, еще предстоит побороться. Но давайте по порядку.

Много лет назад (в конце 40-х годов) на случай химической войны при институте была создана лаборатория санитарно-химических исследований, которая должна была изучать все виды химического оружия, и которая, пользуясь своей сверхсекретностью, занималась неизвестно чем, по крайней мере последние десять лет — ничем, т. е. никаких исследований не вела.

В связи с современной конверсией встал вопрос о закрытии этой лаборатории и новом использовании ее помещений и штата. Так и было принято решение на базе лаборатории санитарно-химических исследований создать лабораторию медицинской экологии.

— Добавление к слову «экология» определения «медицинская» — вносит что-то новое в экологическую науку?

— Медицинская экология — это то, чем сейчас не занимается никто в нашем регионе. Она отпочковалась от науки экология, но вероятно, очень скоро станет во главе решения всех экологических проблем. Поэтому что мало называть факторы вредности, важно определить степень их влияния на человека. И когда говорят, что экологическая обстановка «ужасная», нужно сказать насколько она ужасна и на какие органы влияет. Сделать это профессионально могут только медики.

— Алексей Михайлович, как вы себе представляете

работу лаборатории, хотя бы на первых порах?

— Будем исходить из того, что лаборатория с первых шагов должна рассчитывать только на себя. Поэтому тут важно не совершить ошибки, не уйти с самого начала в глубокие фундаментальные исследования, а заложить базис лаборатории, оснастить ее для будущей серьезной научной деятельности.

Хабаровский крайисполком готов выступить заказчиком подобной прикладной работы — нужна съемка медико-экологической ситуации в крае. Дело, во-первых, полезное, во-вторых, никто до нас за него не брался и вряд ли возьмется, в-третьих, — для лаборатории это возможно встать на ноги.

Алексей Михайлович, какой специалист мог бы возглавить подобную работу?

— Гигиенист. Ответ однозначный. Единственное, еще очень важная деталь: кроме всего прочего он должен быть прекрасным организатором, поскольку предстоит привлечь к работе медиков самых разных специальностей. Опыт подобной работы в институте есть — это хозяйственная деятельность с БАМом, с Дальстрем.

— Как вы считаете, чем станет лаборатория медицинской экологии для института?

— Создание такой лаборатории — событие эпохального характера. Не только для института. Это будет попытка создания нового облика науки. Вот почему важно не ошибиться с самого начала — и в подборе штата лаборатории, и в выборе темы для первого этапа ее работы. Это дело не должно быть загублено.

Беседу вела
О. ТАРУНИНА.

СТАТЬЯ сотрудников кафедры госпитальной педиатрии «Так жить нельзя» («За мед. кадры» № 29) привлекает внимание тем, что озабоченность ректора состоянием обучения на факультете и в институте в целом отозвалась стремлением приступить к тем реальным действиям, которым много лет подрывал учебный отдел пытаясь подвигнуть всех лиц, заинтересованных в судьбе института.

Нельзя не приветствовать искреннее желание повлиять на ситуацию, даже если оно появилось со значительным опозданием.

Бесспорен принципиальный постулат о необходи-

мости организации и воспитания роли оценки был поднят вопрос о разработке более адекватных критериев к знаниям студентов. Несмотря на то, что критерии стали выше, количество хороших оценок в последующих сессиях не изменилось. Тестирование на педиатрическом факультете выявило, что такая ситуация связана с занижением требовательности.

Трагическое для высшего образования в стране недопонимание роли объективности при проставлении оценок преподавателями, оказалось, к сожалению, настолько глобальным, что Минвуз принял специальное

поступать не в качестве источников информации, а в качестве организаторов процесса, отбирая учебный материал, создавая средства обучения, организуя их приобщение. Другими словами преподаватели обязаны предоставить в распоряжение студентов весь арсенал современных средств обучения и протекторировать усвоение современными методами контроля.

Поднимите протоколы решений различных органов в институте — методических, совещательных, административных, проанализируйте планы кафедр, индивидуальные планы преподавателей, подсчитайте, каким арсеналом могли бы

работу уже сегодня. Уже сегодня преподаватель имеет возможность выбора: не выходя за рамки своих обязанностей получать фиксированную зарплату или готовить учебно-методическую продукцию по заказу деканата, учебного отдела и получать при этом солидную прибавку к ставке, в ряде случаев значительно превышающую последнюю. Учебный отдел заинтересован тратить деньги на приобретение средств обучения не на стороне, а у преподавателей института, так как при этом институт становится собственником и может этими средствами распоряжаться. Кроме того, и это основное, администрация

заинтересована в высоких заработках сотрудников, так как в условиях рынка легко остаться без состава преподавателей.

В то же время деканаты, ректорат заинтересованы в том, чтобы средства обучения были достаточно эффективными, конкурентоспособными. Это определяет необходимость повышения квалификации преподавателей в вопросах современной технологии обучения.

В статье правильно отмечено, что возможности института по совершенствованию материальной базы учебного процесса определяются стоимостью контракта на обучение специалиста. Кто же станет возмещать, если выпускающая кафедра сможет оформить контракт на 30 тысяч рублей. Но сегодня предприятия могут оформлять контракт намного дешевле с другими вузами, и «субсидия» их в выгоду подписания договора с нами можно только результатами тестового контроля выпускников.

Отсюда очевидна заинтересованность всего коллектива в повышении их конкурентоспособности. С этих позиций кафедры, выпускающие студентов без достаточного освоения программ, допускают, не безобидную, а наносит существенный экономический урон всему коллективу.

БЕЗУСЛОВНО, успех дела определяется прежде всего мерой преданности ему. Однако профессиональная этика воспитывается обстоятельствами. В связи с этим требуется разработка механизмов, препятствующего недобросовестности отдельных преподавателей и кафедр. По примеру американской системы аккредитации мы предполагаем, и в этом направлении уже ведется

(Окончание на 2-й стр.).

ВОЗВРАЩАЯСЬ К НАПЕЧАТАННОМУ

«ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ»,

НО ШТРАФНЫЕ САНКЦИИ НА ТОЩИЙ КОШЕЛЕК СТУДЕНТА ЖИЗНЬ НЕ ИЗМЕНЯТ

мости системного подхода в решении проблемы с включением экономических механизмов в развитие технологии обучения. Однако при анализе причин, способствующих профанации обучения, авторы, как мне представляется, поменяли их со следствием; объект формирующих воздействий перенесли с субъектом, а потому вместо экономического механизма предложен перечень штрафных санкций, причем направленных не на субъект, ответственный за процесс деформации технологии обучения, а на его объект.

Авторы освещают проблему в традиционном для отечественной публицистики ключе, пытаются ответить на два риторических вопроса: «Кто виноват?» и «Что делать?». Справедливо усматривая причину сложившейся обстановки не только в студентах, все-таки выход из нее они видят только в студенческом кошелеке. Мне это представляется не только нелогичным, но и принципиально неверным. Поэтому для обоснования своего видения проблемы вынужден вслед за авторами остановиться на этих проклятых вечных вопросах.

На протяжении последних 7—8 лет учебный отдел последовательно и настойчиво доказывает на всех уровнях — заседаниях Ученого совета, методических совещаниях и конференциях, в публикациях газетных и специальных, что одной из причин, приводящих к угасанию мотивации к обучению, является убывающая с повышением курса требовательность к знаниям студентов.

Анализ исходного уровня подготовки, уровня овладения базисными дисциплинами, доказывает, что оценки выставленные рядом кафедр студентам 3—6 курсов существенно выше,

постановление о повышении требовательности; введенные государственные переводные экзамены с целью отчисления студентов, неподготовленных для дальнейшего обучения.

На госэкзаменах присутствуют представители клинических, в том числе выпускающих, кафедр. После всплеска двоек на экзаменах, их стало ничтожное число. Так кто же виноват в формировании у студентов пренебрежительного отношения к труду?

На базисных дисциплинах — физиологии, патологической физиологии, гистологии, патологической анатомии, фармакологии студенты демонстрируют относительно низкий уровень знаний, но на клинических дисциплинах те же студенты превращаются в отличников и хорошистов.

Еще один образец воспитательных «мероприятий», раскрывающий секрет проблемы «Кто виноват?»: на производственной практике 4—5 курсов студенты предпочитают особенно себя не утруждать, так как им преподнесен эффективный урок: — за практику второго и третьего курсов фактически все студенты получают «отлично» и «хорошо». С такими оценками они должны уметь работать на уровне медицинской сестры. Но умеют ли?

Студенты педиатрического факультета по результатам текущих экзаменов традиционно демонстрируют менее высокую подготовку, чем студенты лечебного факультета. На государственных же экзаменах — о, здривка! — у них оказывается традиционно более высокий средний балл. Так кто же виноват?

ДРУГАЯ сторона проблемы. Объем информации превесил возможности освоения традиционными методами в те же сроки обучения. Поэтому сегодня преподаватели должны вы-

обладать студентами и сопоставить с тем, чем они обладают, и вопрос «Кто виноват?» перестает быть риторическим.

Поэтому, если уж применять экономические санкции, то следует соблюдать принцип социальной справедливости — воздать должное каждому по заслугам.

ОДНАКО не так прост вопрос «Кто виноват?» и ответ на него не может быть в одном изменении. Просчитайте, сколько сделано кафедр за последние 8—10 лет по методическому, материальному совершенствованию учебного процесса, сколько потрачено на все это времени сотрудников с довольно высоким интеллектуальным потенциалом и сопоставьте с той социальной и материальной оценкой, которая дана этому труду. Было бы странно в условиях меняющейся социальной психологии в стране не замечать ее изменений у обеих участников процесса — преподавателей и студентов.

Основная причина ситуации — отсутствие социально-экономической заинтересованности обеих сторон в эффективности своего труда. Отсюда и угасание интереса к совершенствованию технологии обучения у преподавателей, нежелание организовать полноценный контроль уровня подготовки студентов, и как следствие, угасание интереса к обучению студентов.

Поэтому экономические механизмы должны быть включены по двум направлениям, однако работать они должны не на отнятые копейки, а на поощрение производительности труда существенным повышением оплаты.

Концепция включения экономических принципов в организацию учебного процесса разработана в институте пока еще в общих контурах, однако отдельные ее компоненты мы включили в

работу уже сегодня. Уже сегодня преподаватель имеет возможность выбора: не выходя за рамки своих обязанностей получать фиксированную зарплату или готовить учебно-методическую продукцию по заказу деканата, учебного отдела и получать при этом солидную прибавку к ставке, в ряде случаев значительно превышающую последнюю. Учебный отдел заинтересован тратить деньги на приобретение средств обучения не на стороне, а у преподавателей института, так как при этом институт становится собственником и может этими средствами распоряжаться. Кроме того, и это основное, администрация

заинтересована в высоких заработках сотрудников, так как в условиях рынка легко остаться без состава преподавателей.

В то же время деканаты, ректорат заинтересованы в том, чтобы средства обучения были достаточно эффективными, конкурентоспособными. Это определяет необходимость повышения квалификации преподавателей в вопросах современной технологии обучения.

В статье правильно отмечено, что возможности института по совершенствованию материальной базы учебного процесса определяются стоимостью контракта на обучение специалиста. Кто же станет возмещать, если выпускающая кафедра сможет оформить контракт на 30 тысяч рублей. Но сегодня предприятия могут оформлять контракт намного дешевле с другими вузами, и «субсидия» их в выгоду подписания договора с нами можно только результатами тестового контроля выпускников.

Отсюда очевидна заинтересованность всего коллектива в повышении их конкурентоспособности. С этих позиций кафедры, выпускающие студентов без достаточного освоения программ, допускают, не безобидную, а наносит существенный экономический урон всему коллективу.

БЕЗУСЛОВНО, успех дела определяется прежде всего мерой преданности ему. Однако профессиональная этика воспитывается обстоятельствами. В связи с этим требуется разработка механизмов, препятствующего недобросовестности отдельных преподавателей и кафедр. По примеру американской системы аккредитации мы предполагаем, и в этом направлении уже ведется

«ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ»

(Окончание.
Начало на 1-й стр.)

конкретная работа — организовать несколько уровней контроля: факультетский (уровень деканата), институтский (уровень ректората), региональный с привлечением независимых экспертов.

Развернутый экономический механизм в учебном процессе немаловажен без введения почасовой оплаты педагогического труда. Несмотря на то, что на введение этого принципа мы получили устное согласие зам. начальника ГУУЗа, вопрос требует более тщательной проработки. Плановый отдел просчитывает его в рублях, и в скором времени мы сможем обсудить возможность включения этого фрагмента в общую систему.

Механизм экономической заинтересованности студентов включен уже сегодня. Принцип определения размера стипендии в зависимости от успехов, дополнительные денежные поощ-

рения за лучшие успехи на курсе по результатам сессии и т. д.

К сожалению, разница в оплате настолько несущественна, что этот механизм не работает. Однако в ряде контрактов уже оговаривается, что 50-процентная надбавка будет выплачиваться предприятием только при отличной успеваемости. При контрактной форме обучения слабоуспевающий студент рискует остаться без контракта и распределения с учетом интересов министерства.

Сегодня представители отделов прежде чем подписать контракт — выделяют ли жилищную, определить зарплату — знакомятся с успехами выпускника. Пока студенты еще не осознают всего происходящего в высшей школе и это понятие — нет социального опыта. Нет опыта, при котором благополучие прямо зависит от результатов труда. Но он придет.

Мы должны понять, что проблему качества вообще, в том числе и подго-

товки специалистов, решить в рамках одного учреждения не удалось еще никому и нигде. Можно создать показательный образец, но через определенный промежуток времени все возвратится на круги своя, потому что проблема эта не административная — она экономическая, социальная.

Включение вышеуказанных механизмов в нашу жизнь изменит социальную психологию студенчества. Поэтому штрафные санкции проблемы не решат. Думаю, что при дальнейшей разработке концепции экономических механизмов в организации учебного процесса вряд ли следует исходить из представления, что болязнь студентов потерять два-три десятка рублей решит проблему качественно-количественного образования. Разработка всеобъемлющей системы тестирования, обучающихся и компьютерных программ, пронизывание ими всей технологии обучения, как это имеет место в странах с развитой системой образования, снимет надуман-

ность ряда вопросов.

В то же время нельзя не согласиться с общим положением о том, что переход института на рыночные отношения вызовет необходимость компенсации любых затрат, в том числе и затрат на проведение переквалификации, и погашение стоимости контракта при переводе в другой институт. Все это так. Но в обозримом будущем вряд ли бюджет наших студентов сможет выдержать такие финансовые к нему претензии. Поэтому механизм компенсации следует искать не в стипендиальных ведомостях (даже если стипендия возрастает аж до 60 рублей), а в совершенствовании технологий обучения, повышении эффективности процесса, включении самых разнообразных источников дохода учебного отдела. Все эти вопросы в настоящее время прорабатываются с целью обсуждения и составления устава учебно-производственного отдела с самостоятельным финансированием.

Б. КОГУТ,
проректор по учебной работе.

ЭКСПРЕСС-ИНТЕРВЬЮ

ВЛКСМ: «КАКИМИ НАМ БЫТЬ?»

Несколько вопросов секретарю комитета ВЛКСМ Валентину Вольгушеву накануне комсомольской конференции.

— Характер вашей конференции и смысл ее проведения?

— Конференция отчетно-выборная, кроме того, она необходима комсомольской организации института, чтобы определиться в это тяжелое время, какими нам быть.

— Валентин, нет опасения, что рядовые комсомолы проигнорируют конференцию?

— Мы будем рады всем неравнодушным, кто придет. Конечно, хотелось бы, чтобы пришел не только актив... Но решать будем студенческие и молодежные проблемы на конференции и за тех, кто не придет.

— В чем видите отличие нынешней конференции от той, что была два года назад?

— Та конференция была парадным отчетом, сегодня мы собираемся говорить о

конкретных, пусть и небольших делах, которые способны изменить ситуацию в институте в пользу студентов.

— Подобные конкретные дела есть на счету комитета комсомола?

— Считаю, главное, чего мы добились — в институте стали прислушиваться к мнению студенчества, а часто даже брать это мнение за основу в решении вопроса (например, работа студенческих отрядов в совхозах). Теперь назову конкретные дела: мы открыли хозрасчетные предприятия, в основном досугового плана. Это студенческий клуб, видеосалон, дискотека. Оказывали помощь инвалидам, престарелым и финансовую, и медицинскую...

— На этом остановимся, Валентин, об остальных делах комитета комсомола ты видимо расскажешь на конференции. Скажи, нет у тебя такого настроения, что эта конференция — последняя для ВЛКСМ института?

— Нет.

СОКРАТИМ НАБОР ПЕДИАТРОВ?

Перестройка высшей школы, продолжаясь несколько последних лет, заставляет совсем по-иному взглянуть на окружающий нас мир. По-новому воспринимаем изрядно потускневший от времени и трескотни журналистов лозунг «Все лучшее детям».

Еще хорошо помнятся те времена, когда кафедры педиатрии жили тесно, бедно, но дружно. Консолидирующей силой был наш старый, добрый учитель, профессор Григорий Семенович Постов, память о котором с годами не тускнеет.

Вряд ли что изменилось за последние двадцать лет на педиатрическом факультете в лучшую сторону — теснота и удручающая бедность кафедр, граничащая с нищетой, полуразрушенные клинические базы, не выделяющиеся никакой критикой, стали притчей во языцех.

Ослабли в последние годы и отношения, с так называемым, практическим здравоохранением, особенно в преддверии рыночных отношений. Как бывший главный врач одной из клинических баз факультета осмелюсь заметить, что главным виновником охлаждения этих отношений является сам факультет.

Многие годы мы терпеливо сносим «игру в один ворота», от нас требуют выполнения самых нелепых обязательств, в то время как обязательства по отношению к факультету и его кафедрам со стороны бюрократов от здравоохранения не выполняются. Нас постоянно критикуют за слабую подготовку выпускников, и будто бы мы недостаточно активны в совместной работе с органами практического здравоохранения, и медленно-то мы внедряем на клинических базах достижения современной медицины и т. п.

Критикуют, стыдливо не замечая при этом, что все без исключения сотрудники выпускающей кафедры факультета, например, ведут консультативные приемы в краевой консультативной поликлинике по различным «узким» специальностям от нефролога до аллерголога, исключительно во внебюджетное время и естественно без оплаты. Аналогичные приемы ведут в городских поликлиниках сотрудники кафедр поликлинической пе-

диатрии и др. В лечебно-профилактических учреждениях города Хабаровска одновременно работают более 300 студентов различных курсов факультета, выполняющих нелегкую работу среднего и младшего медицинского персонала. Отдел здравоохранения Хабаровского горисполкома ежегодно не стесняется в январе-феврале, объявляя «эпидемию гриппа» решением чрезвычайной Противогриппозной комиссии, прерывать обучение студентов шестого курса для работы в поликлиниках города по ликвидации эпидемии гриппа.

Но вот маленькая тонкость этого мероприятия: те же самые бюрократы от здравоохранения не хотят тратить на это мероприятие ни одного рубля из специального противогриппозного фонда. Таким образом, студенты в наше «экономное» время трудятся даром, хотя большинство из них работает на эпидемию, а за совет.

Все вокруг, как по команде, забыли, что главной задачей медицинского института есть и будет подготовка врачей-профессионалов и готовить их должны педагоги-профессионалы. Но если педагогов-профессионалов и профессионалов-врачей (в одном лице) нагрудить рутинной работой, дающей пресловутый его величество ВАЛ, измерять величине койко-днями, числом посещений и т. п., то через короткий промежуток времени, как мамонты, исчезнут и профессиональные педагоги и профессиональные врачи.

Кто-то может меня обвинить в сгустиении красок. Но вот пример странных отношений клинических кафедр и так называемых клинических баз. Смело утверждать, что сегодня ни одна кафедра факультета не располагает даже минимумом учебных помещений, а о лабораториях на клинических кафедрах даже не мечтают.

То же, что имеется ни в коей мере не отвечает самым демократическим санитарным нормам, не говоря о санпропускниках для студентов, душах, раздевалках и пр. А ведь в программу обучения входит и участие в манипуляциях, операциях, ночных дежур-

ствах. В краевой клинической детской больнице учебные комнаты расположены в неветилируемом подвале, под мощным рентгенодиагностическим аппаратом. Разве это нормальные отношения двух союзников? — нет.

В течение двух последних лет ни в одном из региональных отделений детских больниц города не обучалось ни одного студента по циклу интенсивной педиатрии. В чем причина? Ясного ответа нет до сих пор, хотя по этому поводу собиравшись 5—6 совещаний на разных уровнях краткосрочной неадекватной перестройки за 1989—1990 годы.

Ясно только преподавание разделов интенсивной педиатрии весьма обедняет качество выпускников факультета. Без исключения больными г. Хабаровска и многие ЦРБ сегодня уже имеют различные эндоскопические приборы, аппаратуру для ультразвуковой диагностики, различные виды микроанализаторов и т. п.

В это же время студенты педиатрического факультета впервые встречаются с этими методами исследования на выпускающей кафедре, не представляя себе теоретических и практических основ работы волоконной оптики, ультразвуковых диагностических приборов.

Исполнилось 60 лет институту, но праздники проходят, а нерешенные проблемы остаются, усугубляясь и без того катастрофическое положение на клинических базах факультета.

Сгорела часть краевой детской больницы и сразу возник вопрос: «Где обучать студентов 5 и 6 курсов?». Оказал ли помощь, выпускающей кафедре институт, отделы здравоохранения города, края, главные врачи клинических баз? Очередная встреча по этому вопросу заведующего кафедрой госпитальной педиатрии профессора В. К. Козлова с главными врачами детских больниц окончилась нулевой ничьей.

Следует отметить, что детское здравоохранение г. Хабаровска переживает не самые лучшие свои годы. Двух больниц: детской клинической им. Истомина и краевой клинической детской больницы практически не существует. Те жалкие

остатки от некогда ведущих детских лечебно-профилактических учреждений города всевозрастают принимать нельзя.

Сегодня, когда рыночные отношения стучатся в двери института, когда зарплата профессора находится в районе зарплат заведующего отделением больницы, когда коллеги по совместной работе в клиниках, норовят использовать любые возможности для взятия неадекватных вороватых педиатрических факультета, необходимы защитные меры, направленные на выход из создавшегося критического положения.

Возможно — это расширение системы заключения договоров на подготовку специалистов за пределы Хабаровского края. Или — это временное отступление в виде сокращения набора абитуриентов на педиатрический факультет в следующем году.

Поскольку городские и краевые власти не показывают своей заинтересованности в, хотя бы, стабилизации положения в детском здравоохранении региона; возможно пойти на перераспределение до 25 процентов численного состава студентов 1, 2 и 3 курсов педиатрического факультета на лечебный и стоматологический факультеты.

Расширив подготовку специалистов дефицитной специальности институт в определенной мере сможет использовать более широкие возможности лечебных баз «взрослых» клиник и удовлетворить потребности рынка во врачах соответствующего профиля.

Очень хочется надеяться на то, что власть имущие когда-нибудь отлекутся от парламентских битв, окинут взглядом все проблемы детского здравоохранения и содрогнутся от ужасного.

Надеюсь, что будут восстановлены из руин детская больница им. Истомина, краевая клиническая детская больница, построенные типовые детские поликлиники, перинатальный и диагностический центры, родильные дома. Вот тогда возникнет возможность восстановления прежней численности студентов на педиатрическом факультете.

В. ДЬЯЧЕНКО.

ИЗБРАНЫ В ГОРКОМ КПСС ОТ ИНСТИТУТА

13 ноября состоялся второй этап городской партийной конференции, на котором были рассмотрены и решены организационные вопросы. В состав городского комитета КПСС от партийной организации ин-

ститута избран С. В. Руденко — ассистент кафедры лорбологии, в составе контрольно-ревизионной комиссии В. П. Сивухина — зам. секретаря парткома института.

Пресс-центр парткома.

ДОКУМЕНТ ИЗ ПРОШЛОГО СТОЛЕТИЯ

В истории приоритет, зачастую, отдается отдельной личности, на задний план уходят непосредственные исполнители, хотя и неординарные. Часто читаю в прессе о том, что основателем города Николаевска-на-Амуре является Невельский.

В связи с этим хочу привести выписку из одного документа (сохранена стилистика прошлого столетия):

«9 октября 1879 года. Управление флота генерал-штаб-доктора. Дело об увольнении от службы главного доктора Ижорского морского госпиталя Орлова с чином Действительного статского советника... Нес самую трудную медицинскую службу, кроме того, из-за отсутствия и недостатка персонала исполнял различные должности в других отраслях, не связанных с медициной.

Но особенно выдающиеся заслуги старшего врача Орлова во время перенесения военного порта из Охотска в Петропавловск, а потом из того же Охотска в Залив Счастья близ Амурского поселения. Не менее трудный год провел Орлов, когда был назначен старшим ординатором Николаевского морского госпиталя в Кизи на Амуре.

Ему досталась неизмер-

но трудная работа по основанию порта, при недостатке не только каких-либо улохот, но часто даже правильного продовольствия и развития связи между офицерами в самых обширных размерах.

В это время чисто врачебная деятельность Е. Г. Орлова была даже поставлена на задний план перед неустанными заботами его доставить весьма страдающим по возможности необходимые удобства и поднять их нравственный дух.

Приобретая старшим врачом Орловым глубокая опытность, обширные его познания по санитарному быту матроса, заставили меня предложить его в 1869 году на должность Главного Доктора Ижорского морского госпиталя, которую и желает теперь оставить, ввиду невозможности исполнения с прежней энергией.

Заслуги статского советника Орлова, как настоящего флотского врача, не отступающего ни перед какими трудностями и лишениями, и хорошо известном Вашему Превосходительству как одного из первых основателей Николаевска-на-Амуре заставляют просить при увольнении от службы произвести в чин Действительного Статского Советника, на две ступени выше класса занимаемой должности.

На документе стоит резолюция императора: «Высочайшим повелением исполнить как испрашивается».

Материал подготовил

Н. БАЗУЕВ.

Редактор О. ТАРУНИНА.

НАШ АДРЕС: 680000, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, 35, комната № 422, тел. 33-28-46.

Высокая печать. Объем 0,5 п. л. Тираж 1000 экз.

Зак. № 1134.

690038, г. Хабаровск, Серышева, 31. Типография № 1.



За медицинские кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 31 (912)

СРЕДА, 28 НОЯБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

НЕДЕЛЯ НА АЛЯСКЕ

Как вы уже знаете из краевой печати, с 9 по 17 ноября Хабаровская делегация в составе 150 человек посетила город Анкоридж на Аляске. Ректор нашего института, член-корреспондент АМН СССР, профессор А. Г. Росляков входил в немногочисленную (3 человека) медицинскую группу делегации. Редакция обратилась к Андрею Григорьевичу со следующими вопросами:

— Расскажите, пожалуйста, о целях поездки.

— Поездка была деловой. Члены делегации — руководители и сотрудники самых различных предприятий, организаций, ведомств — решили в Америке свои специфические вопросы, поэтому делегация была разделена на отдельные группы. Я работал, естественно, в медицинской группе.

— Какие задачи решала наша группа?

— Мы работали по программе, предложенной институтом Приполярной медицины и департаментом здравоохранения Аляски. В эту программу вошло знакомство с организацией здравоохранения Аляски, с работой государственных и частных медицинских учреждений, системой подготовки медицинских кадров. Также мы принимали участие в деятельности бригады американских ученых, посетивших Магаданскую область по обследованию коренного населения и в работе комитета Аляски по взаимодействию всех служб и ведомств в период бедствия.

— Обширная программа для недельной поездки. Какими же были впечатления от увиденного?

— Коротко расскажу об организации здравоохранения Аляски. Здравоохранением штата управляет специальный департамент, функции которого заключаются в контроле за медицинскими учреждениями. Удивительная (для нас) особенность — в департаменте по здравоохранению нет врачей. Когда мы поинтересовались, почему, то получили такой ответ: «Врач не должен быть администратором, он получает образование для того, чтобы лечить. А управлять — дело чиновника».

Лечение — и в государственных, и в частных клиниках платное. Если человек застрахован и попадает в больницу, то 90 процентов стоимости его лечения оплачивает страховая компания. Это положение действует и в частных медицинских учреждениях, где лечение обходится дороже. Причем размер платы зависит, как выяснилось, не от квалификации медицинского персонала — она приблизительно одинакова везде — а от уровня сервиса.

Для бедного населения Аляски, а также для коренных жителей (что почти одно и то же) существуют бесплатные госпитали на государственном бюджете.

— Чем методы лечения в американских клиниках отличаются от принятых у нас?

— Должен отметить, прежде всего, что объем лечения и у нас, и у них одинаков. Американские врачи в более выгодном положении благодаря прекрасному оснащению больниц и аппаратурой, и лекарственными препаратами.

Существенное отличие во внешних, в доведенном до минимума пребывании больного в стационаре. Зачастую операция производится в день поступления больного, укорочен, по сравнению с нашим, и срок пребывания в клинике после операции. Все это, конечно, связано с очень дорогой платой за медицинские услуги.

Отличие второе в огромной нагрузке, которую несет на себе малый врачевский персонал, т. е. медицинские сестры. В Америке они высококвалифицированы, судя по такому примеру: в реанимационном отделении на 15 мест работают 5 сестер и ни одного врача (при возникновении необходимости врач привлекается по специальности приглашается).

— А квалификация врачей наших и американских сильно отличается?

— Не отличается почти. Скажу больше: вряд ли американские врачи смогли бы работать с тем же успехом, оказавшись они в условиях наших врачей. Мы делаем те же операции, и делаем не хуже. Другой вопрос, что у нас нет тех прекрасных препаратов и той аппаратуры...

— Андрей Григорьевич, сравнение анкориджского и хабаровского студенчества будет столь же лестным для нас?

— Вряд ли. Студенты там очень много трудятся, они загружены максимально, они чувствуют ответственность за получаемые знания — ведь это уровень их дальнейшего бытия. Меня поразило, что в Анкориджском университете не было праздных шатающихся студентов: они готовятся к занятиям повсюду — от холла, до буфета, везде с книжкой в руках.

— В результате вашей поездки были достигнуты какие-то договоренности?

— Конечно. Мы предложили свою научную тематику институту Приполярной медицины, будем обмениваться научной продукцией, преподавателями и студентами, проводить совместные конференции, обмениваться бригадами врачей по обследованию коренного населения Аляски и нашего Севера.

Сейчас мы ждем приезда директора института Приполярной медицины Тэд Мала для окончательного подписания всех достигнутых договоренностей.



ПЛАНЫ НОВОГО СЕКРЕТАРЯ

Эти снимки наш нештатный фотокорреспондент Евгений Иванков сделал 20 ноября на комсомольской конференции. Видите как по-разному воспринимают студенты происходящее. Вот тот день настроение в зале было сложным и далеко не единодушным: проводить

Тем не менее, конференция прошла, студенты свои проблемы высказали и мы сегодня будем говорить не об уровне конференции, а о перспективах единственной пока молодежной организации в нашем институте — комсомоле.

Секретарем комсомольской организации ХГМИ избран Алексей Занкин, студент 5 курса лечебного факультета. Ему слово:

«Понимая всю кризисность ситуации в молодежной среде, если нет конференции, если из четырехсот, стоящих на учете комсомольцев, присутствуют только 70 человек?»

В ЛКСМ, в частности, считаю, что основными направлениями работы комсомола должны быть: во-первых, создание федеративного объединения молодежных движений вузов нашего города. Это объединение через депутатов горсовета от комсомола будет проводить в жизнь молодежную политику в городе.

Одной из главных наших задач будет решение вопроса о перечислении налогов с молодежных предприятий на счет молодежной комиссии горсовета, т. е. деньги,

которые молодежь зарабатывает сама, уходят в бездонные «закрома» Родины.

Будем добиваться также снижения налога с молодежных предприятий с 35 процентов до 25. Но это, так сказать, все внешняя политика. Теперь о внутренней.

В самое ближайшее время постараемся организовать выборы новых членов ученого совета из числа студентов. Студенческая фракция в ученом совете должна быть мощной силой, но, к сожалению, сейчас она не реализует и тысячной доли своих возможностей.

Комитет комсомола планирует продолжить свою хозяйственную деятельность (строительные отряды, хозяйственные медицинские формирования на базе хозяйственного центра ХГМИ, в планах — создание банка данных о рабочих местах для наших студентов).

Мы по-прежнему будем поддерживать службу милосердия, ну и, конечно, постараемся помочь недавно созданной студенческой лаборатории СТЕПРАЛ.

Самой первой акцией комитета комсомола станет перечисление членов нашей организации».



У ВАЖАЕМЫХ коллективов кафедры госпитальной педиатрии! Наконец-то мысли, стоящие гудом на ученых советах, ходящие по коридорам и курилкам нашей альма матер, обретают реальную оболочку.

Если хотите — взгляды не худшего студента.

ли, читающие лекции, почему-то воюют за знание бесчисленных классификаций и мелочей, которым они припержены. Хотя многие из этих мелочей далеко не самые важные, да к тому же и спорные. И вот читают три кафедры на кафедре про пилонефрит, и все три под

с коллективом кафедры, и лишь повторяя давно сказанное:

1. Прежде чем искать покупателей для наших выпускников, нужно найти покупателей для нашего института, который бы отстроил его заново единым учебно-лечебным комплек-

стvenных ошибок, ибо это один из самых мощных стимулов предостеречь от них других.

6. Коренное изменение системы оценки знаний. Критериев здесь масса. Но только 3, 4, 5 — это пыль в глаза.

7. Изменить принцип (а

ВОЗВРАЩАЯСЬ К НАПЕЧАТАННОМУ

«ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ»

ОДНАКО ПЛАТА ЗА ПОВТОРНЫЙ ЭКЗАМЕН НАУЧИТ СТУДЕНТА ЗУБИТЬ, НО НЕ ДУМАТЬ

В самом деле, ведь уже на страницах нашей газеты зав. кафедрой фармакологии, профессор Н. К. Фруентов говорил, что если в институте есть преподаватели, и они что-то делают, то студент чего-нибудь, да стоит. И вы совершенно правы, что ничего нет бесплатного.

Но на сегодня ситуация такова, что сколько в студента вложено, столько из него и получается. Только, чтобы брать с нас то, чего мы почти не имеем, нам нужно дать. Что? Институт. Не больше не меньше.

На сегодняшний день наш институт — это аморфное существо, простирающееся от Южного микрорайона до Краснофлотского района и Хабаровского овошеводства. Этот географический тоталитаризм приводит к тому, что правая рука не ведает того, что творит левая. Кафедры похожи на удельные княжества, нередко между собой враждующие, тянущие короткое одеяло учебного плана каждая на себя. И вот все эти княжества «веляют» нечто. Почти из ничего.

Странно, но преподаватели,

своим соусом, опровергая друг друга. А у меня в голове должно быть знание об одном заболевании, с довольно четкими симптомами, диагностикой, лечением.

Н АША программа не выдерживает никакой критики — об этом уже и говорить скучно. Но ведь ничего не меняется. Имея в голове теоретический багаж из 12 лекций по общей патологии, я должен записать туда же 20 лекций по частной науке — неврологии, а лечение хирургических болезней (оперативную хирургию) я прохожу до изучения их же клиники (т. е. факультетской хирургии) — абсурд. И таким ассоциациям несть числа. Их заметит любой, кто когда-либо ходил на лекции и практические занятия.

Дорогие наши преподаватели-клиницисты! Подружитесь с теоретиками. Разберитесь, что такое зональная теория или мидцеллярная формула и решите для...? А пока же логика нашего обучения похожа на логику господина Бога при строительстве Вавилонской башни.

Итак, соглашаясь во всем

сом, выучил бы всех преподавателей педагогике и единой методической системы, продумал бы все до мелочей (где студенту есть, спать ночь в клинике, в которую зазывают наши преподаватели на дежурства).

2. Купить абитуриента и бороться за его мозги. Учить думать, а не долбить и зубрить (этому учить не надо — надо только установить тариф на повторный экзамен или зачет).

3. Занятия должны идти в форме диалога, а не опроса по списку или рассказов о комических случаях в практике (можно для этого ввести спецкурсы). К такому диалогу допускаются лишь те, кто прошел тестирование 1-го и 2-го уровня усвоения.

4. На старших курсах вести больных только вместе с лечащим врачом-преподавателем, от поступления до выписки по возможности, с участием в диагностических лечебных мероприятиях, а не списывая их результаты из настоящей истории в студенческую эрза-историю болезней.

5. Постоянный разбор студенческих, врачебных, соб-

вернее беспринципность) в комплектовании групп. Почему кроме кафедры английского языка нигде нет «продвинутых» групп? Или легче добиться над элементарной, чем двигаться вперед?

И ЕЩЕ одно, может быть одно из самых важных — судя по готовящемуся проекту об изменениях в здравоохранении — педиатрия всегда будет на гостодатиях. Следовательно, лечебные учреждения не смогут сами покупать специалистов, кто же будет давать? Спонсоры-заводы или кооперативы? А кто пойдет работать в клинику?

Вобщем, проблем здесь куча. И легче всего — внедрить проект кафедры госпитальной педиатрии. Это будет, как отмена крепостного права — «одним конном по барину, другим — по мужику». Извините.

Н. МАКРЕЦОВ, студент 4 курса педфака.

ОБРАЩЕНИЕ

ДЕЛЕГАТОВ XXXIII ПАРТИЙНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
РАЙОННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КПСС
ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА г. ХАБАРОВСКА
КО ВСЕМ КОММУНИСТАМ РАЙОНА

Дорогие друзья! Мы обращаемся к вам в трудное, переломное время для судеб нашего Отечества. Когда критических пределов достигает экономика страны. Когда политический плюрализм перерастает в политическую конфронтацию. Когда казавшееся нерушимым единство народов оборачивается национальной разобщенностью, сепаратизмом, а то и открытой враждой. Утрата привычных ориентиров, переоценка ценностей, социальные нестабильность и несостоятельность умножают бездуховность, неуверенность в настоящем и будущем, разочарование в прошлом. Особой тяжестью груз ответственности за состояние общества, страны ложится на нашу партию. Мы осознаем и меру этой ответственности, и свой долг в преодолении кризиса доверия к зананию — коммунист. Мы выражаем глубокую убежденность, что нравственного, духовного резерва нашей партии, здоровых сил в ней достаточно для ее обновления.

Высота позиции каждой партийной организации в коллективе зависит сегодня от компетентности коммунистов, профессиональной подготовленности, авангардности поступков и дел, а не декларированной лозунгованности. Авторитет коммуниста, уважение к нему — не однажды и навсегда заданная величина. Они пропорциональны активности, деловитости, неравнодушию, духовной силе каждого из нас. Признаемся себе, что

все эти качества еще далеко неадекватны требованиям времени, провозглашенными нами принципам и идеалам.

Делегаты конференции обращаются к коммунистам первичных партийных организаций с призывом твердо определиться в своем коллективе в многообразии и многовариантности экономических форм, предлагаемых перестройкой. Останутся они государственными, станут арендными, акционерными, народными или будут переданы в частные руки? Выбор в этом многообразии принципиально важен. Помочь коллективу сделать его осознанно и ответственно — в этом сегодня важнейший долг каждого коммуниста, каждой партийной организации.

Пусть в этом выборе главствующими станут: забота о судьбе нашей Отчизны, конкретно о каждом человеке.

ПЛЕНУМ РАЙОННОГО КОМИТЕТА КПСС

22 ноября состоялся организационный пленум Центрального РК КПСС г. Хабаровска. На пленуме обсуждены вопросы организационной структуры, штатного состава. Так, в составе структуры новые направления — политического прогнозирования и изучения общественного мнения, сектор социально-экономической политики, созданы комиссии по организационной, идеологической

работе, по молодежным проблемам, взаимодействие с Советами народных депутатов и общественно-политическими организациями.

Резко сократилось бюро штатных работников. Теперь их вместе с секретарями 13. В состав бюро избран Б. М. Когут.

Пресс-группа парткома.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

«ОН В ВАС НЕ ОШИБСЯ»

Прияно, когда газета доставляет кому-то радость, тем более, что радость сейчас — один из острых дефицитов нашей жизни. В № 28 от 31 октября этого года в нашей газете была опубликована заметка заведующей музеем истории ХГМИ Г. Я. Рыжаковой о профессоре Алове. На днях в институт пришло письмо от жены Иосифа Александровича Алова — Т. С. Кононовой:

«Нет слов благодарности за ваше доброе дело... Че-

рез столько лет вспомнить преподавателя Хабаровского мединститута и написать о нем так тепло. Он очень любил Хабаровск, свою кафедру и своих сотрудников. Он в них не ошибся. Частичка их тепла перепадает и мне, за что я им очень признательна. Как приятно иметь дружный коллектив.

Вся моя семья благодарит вас за внимание к Иосифу Александровичу и к нам. Низкий вам поклон. С глубоким уважением Татьяна Савельевна».

Н О В Ы Е

МЕДИЦИНСКИЕ КНИГИ

В библиотеку медицинского института поступили новые книги.

1. «Затяжное, рецидивирующее и хроническое течение стафилококковой инфекции у детей» — авторы Бережной В. В., Мошн Г. С., Марушко Ю. В.

В книге показана роль состояния иммунологической активности в патогенезе затяжной стафилококковой инфекции у детей. Приведен оригинальный метод активной иммунотерапии, снижающий антигенную нагрузку на организм и расширяющий показания к применению ее в комплексном лечении больных, у которых имеются проявления стафилококковой аллергии.

2. «Ботулизм» — авторы Бондарев Л. С., Варенко Ю. С. В книге подробно описана дифференциальная диагностика ботулизма с пищевыми токсикоинфекциями, вирусным энцефалитом, расстройством мозгового кровообращения и др. Описаны современные методы лечения.

3. Григорьев П. Я., Яковенко Э. П. «Диагностика

и лечение хронических болезней органов пищеварения». В книге на современном уровне освещены клиника, диагностика, лечение и профилактика хронических болезней органов пищеварения в разные стадии их развития. Дана оценка современным методам исследования и лечения наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения.

4. Каламарян А. А., Бухарович А. М. «Хроническая стафилококковая инфекция кожи». В книге обобщены результаты изучения хронических стафилококковых заболеваний кожи, приведены данные комплексных бактериологических и электрохимических исследований. Дано описание сложных для диагностики хронических форм пиодермии.

5. Кривичкий Д. И., Поляков Н. Г., Мамчич В. И. «Послеоперационные абсцессы брюшной полости». В книге рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза и классификации послеоперационных абсцессов брюшной полости. Изложены также методы их диагностики и лечения.

КЛУБЫ ПО ИНТЕРЕСАМ К ВАШЕМ УСЛУГАМ

В краевом Центре гуманитарных и политических знаний (бывший ДПП) с 1 ноября работают политические клубы и объединения, которые призваны собирать людей по интересам и помочь разобраться в нашем непростом времени. Здесь вы можете обменяться мнениями по злободневным проблемам, приобрести навыки ведения политических дискуссий, пополнить и обогатить свои знания.

Сообщаем время работы объединений и их направленность:

Творческая гостиная приглашает на тематические встречи с работниками искусства и культуры — первая среда каждого месяца.

Исторический клуб для желающих познать истоки наших дней — второй вторник каждого месяца.

Вечера любителей мирового киноискусства — второй четверг.

Киноклуб «Товарищ» — приглашает старшего специалиста для просмотра и обсуждения современных кино- и видеополфильмов — второй четверг.

Трибуна актуальных

встреч, на которых руководители края и города дадут ответы на вопросы, интересующие всех, — третий понедельник.

Политклуб «Аргумент» готов вести дискуссии по самым злободневным проблемам, волнующим молодежь, — третий четверг.

Дискуссионный клуб ученых — третья пятница.

Юридический клуб «Законы есть закон» — для желающих познать, что лежит в основе правового государства — четвертый вторник.

Философские чтения помогут вам осмыслить новые подходы в развитии философской мысли — четвертая среда.

Клуб «Дальневосточная республика» — посвящен политическим и экономическим проблемам советского Дальнего Востока — четвертый четверг.

Тематика конкретных заседаний клубов и объединений печатается в краевой газете. Следите за «Тихоокеанской звездой».

Наш адрес: ул. Карла Маркса, 56. Телефоны: 33-25-36, 33-12-29, 33-23-21.

НАШ АДРЕС: 680000, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, 35, комната № 422, тел. 33-28-46.

Редактор О. ТАРУНИНА,

1 ДЕКАБРЯ — ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРБЫ СО СПИДОМ

НЕВЕСЕЛЫЕ РАЗМЫШЛЕНИЯ ПО ПОВОДУ ДАТЫ

истину зловещие буквы. В самом деле, ведь если прочитать по-английски, то «эйдс» — первые буквы названия болезни — на жаргоне американских трущоб означает «ад», «преисподняя».

В нашем обществе так уж принято, что к какому-либо дате подводят итоги. Постараюсь это сделать и я, тем более, что приближается десятилетие первой публикации о СПИДе. В мире число больных стремительно приближается к 300 тысячам, хотя не имея самых последних данных, я не уверен, что этот рубеж уже не перейден.

По-прежнему лидером по числу выявления больных является Америка, где их более 150 тысяч. На второе место вышла Африка с 50 с лишним тысячами больных, тогда как в Европе этот показатель еще только перевалил за отметку 30 тысяч. Ситуация в Азии и Океании пока более или менее благополучна. Если же обратиться к прогнозу ВОЗ, то в соответствии с ним реальное число случаев в Африке приближается к полумиллиону, тогда как на других континентах увеличение числа больных ожидается не более чем на 30 процентов.

А как же обстоят дела в нашей стране? Если верить нашей официальной статистике, то у нас все в наилучшем виде: обследованы миллионы людей, выявлено всего 482 инфицированных, 29 больных, из которых 19 — умерли. Вот тут-то мы и положили на обе лопатки самую развитую страну мира — США.

Настораживают другие цифры: из 86 инфицированных в Ростовской области — 79 — дети, из такого же количества в Элисте — 73 — дети, в Волгограде — детей 50 из 56 инфицированных, в Ставрополе — 14 из 16 инфицированных и т. д.

Добавлю к этому, что единственный пока больной СПИДом на Дальнем Востоке — крошотная девочка с Камчатской области. Итак, СПИД в нашей стране — детская болезнь. Но почему? Разве с рождения занимаются гомосексуализмом, проституцией или наркоманией? Нет, «просто» дети у нас инфицируются в лечебных учреждениях при медицинских манипуляциях.

Вот тут-то я и подошел к тому, ради чего все это пишу. Не так давно в нашем институте прошел день донора. Обычно на занятиях в этот день буквально единичные студенты. Захожу я в одну из групп 2 курса у нас на кафедре, смотрю — явка 100 процентов. Мысленно я порадовался за столь высокий рейтинг нашей дисциплины среди студентов, но на всякий случай сравнил: «А что же, среди вас нет доноров?» Ответ меня прямо-таки поразило: «А мы боимся заразиться СПИДом. Ведь доноры — это одна из главных групп риска».

Но как же так? Ведь еще на первом курсе во время занятий по уходу за больными студентам должны были познакомиться с профилактикой ВИЧ-инфекции в клинике. Я сам писал межкафедральную программу по преподаванию СПИДа, которую проректор по учебной работе утвердил, разослал и разослал на кафедры. Возможно, мои коллеги-клиники на меня обидятся, но, по единодушному заявлению студентов разных факультетов, (хотя я вполне допускаю, что мне попались группы, где учатся не самые зреловозрастные студенты) никто никогда с ними о профилактике СПИДа не говорил.

Впрочем, не сердитесь на меня, коллеги! По данным анкетирования населения 90 процентов считают, что

СПИДом можно заразиться при слаче крови на донорских пунктах, 94 процента уверены, что это может произойти при введении гамма-глобулина, 58 процентов полагают, что СПИД распространяют комары, от 11 до 26 процентов опрошенных опасаются заражения при кашле, бытовом контакте, через расческу, в ванне или бассейне, посредством посуды и даже в об-

щественном транспорте. Почему же мы, даже при таком дремучем невежестве населения все-таки опережаем США по всем показателям? Давайте снова обратимся к официальной статистике. Основную заболеваемость и инфицированность в стране дает пока Россия. Если из состава ее территорий исключить Москву, Ленинград, а также те регионы, где были вспышки внутрибольничного заражения, то окажется, что более чем в 20 областях и автономных (да простят мне старый термин) республиках выявлены лишь единичные инфицированные, включая двоих из соседнего с нами Приморского края.

Вот и создается впечатление, что ситуация напоминает ловлю рыбы дырявым ведром: удивительно не то, что все проскакивает мимо, а то, что все-таки попадает кое-что. Добавим к этому наши безразмерные дефициты: шприцы и системы для переливания крови (однообразные и не только); дезинфицирующие средства, аппаратура для стерилизации инструментов, презервативы, резиновые перчатки и т. д.

Наши тест-системы пропускают более 10 процентов случаев наличия антител к вирусу в сыворотке, а где же брать импортные, если даже своих не хватает. В США созданы системы новых поколений с фантастической чувствительностью, основанные на гибридных нуклеиновых кислотах, полимерной цепной реакции и других современных методах (спросите для эзотерики, кто из медиков имеет хотя бы самые примитивные представления об этих вещах?) Вспомним еще, что на высоких цифрах держится у нас заболеваемость венерическими болезнями и гепатитом В, которые передаются таким же путем, как СПИД.

И все-таки, выскажу парадоксальную мысль. На сегодняшний день главное — даже не техническая оснащенность лабораторий (хотя это ох как нужно!), а те неспецифические профилактические мероприятия, которые доступны каждому и основаны на знании механизмов передачи вируса. Утопия? Но ведь в тех же США уже намечается тенденция к стабилизации за-

болеваемости в первую очередь среди гомосексуалистов. Пока наши законодатели спорят нужна ли им статья 121 УК РСФСР, признающая гомосексуализм преступлением, в США и других странах, где преследования за это нет, уже реальный эффект от проведения профилактических мероприятий среди этой группы риска.

Итак, сегодня наша основная задача не жалеть, пока из-за границ принежут суперлаборатории, а прежде всего повышать информированность населения (да хотя бы нам простить наших медиков и студентов всех курсов), добиться того, чтобы каждый знал, как передается ВИЧ и какие меры предосторожности необходимо соблюдать, чтобы не заразиться самому и не заразить окружающих. Есть серьезные опасения полагать, что через несколько лет, когда мы при нашем уникальном легкомыслии начнем догонять, не Америку, — Африку! — по числу заболевших, решать какие-либо проблемы не будет надобности, ибо все наши ресурсы пойдут на содержание больных СПИДом, что уже при нынешнем уровне цен составляет более 50 тысяч долларов в год на одного больного.

Вот такие не веселые размышления навеял мне предстоящий международный день.

Н. ИВАНОВ,
зав. кафедрой микробиологии.

Р. С. Написав черновик этой статьи, я невольно вспомнил, с каким трудом пробивались через цензурные препоны мои заметки «Страсти вокруг СПИДа», опубликованные газетой «Зам. кадры» три года назад. Хочу успокоить цензоров явных и скрытых: все данные взяты мною не из досы с грифом «ДСП», а из открытой печати.



Медицинские За кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 322 (913)

СРЕДА, 5 ДЕКАБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

С 1 января 1991 года вводятся новые условия оплаты труда учебно-вспомогательного состава, лечебной ставки по профессорско-преподавательскому персоналу, и, предвосхищая соответствующие настроения и естественные вопросы, следует дать более подробную информацию об этом мероприятии и ему предшествующих.

В постановлении ЦК КПСС, Совета Министров СССР и ВЦСПС от 13 октября 1987 г. № 329 «О повышении заработной платы работников высших учебных заведений» были определены сроки введения новых условий оплаты труда: 1987 год — ставки по часовой оплате, 1989 год — ставки работников из числа профессорско-преподавательского состава, 1991 — 1992 гг. — ставки остальных категорий работников.

Госкомитет СССР по труду и социальным вопросам и секретариат ВЦСПС по согласованию с Министерством финансов СССР постановлением от 11 июня 1990 г. № 229/9-44 разрешает вводить с 1.07.90 г. новые условия оплаты труда одновременно в целом по учреждению или по отдельным структурным подразделениям и категориям работников, по мере издания министерствами, предприятиями необходимых средств; в том числе, за счет направления на эти цели резервных фондов, сумм превышения доходов над расходами и т. д.

В Хабаровском медицинском институте на 1.07.90 г. на расчетном счете для этих целей оказалось 20 тыс. руб., что при просчете различных вариантов, в конечном итоге могло хватить на 6 месяцев на повышение окладов только по нескольким должностям: уборщикам, комendantам и кассирам, что и было сделано по согласованию с профсоюзным комитетом. В октябре, по итогам выполнения сметы расходов за 9 месяцев, были сделаны еще отчисления с доходов по спонсорствам в сумме 23 тыс. руб., которые можно было бы оставить на счете, но можно было и использовать по назначению, хотя бы с 1 января 1990 г. Учебно-вспомогательный состав в количестве 292 штатных единиц в

Повышение зарплаты

СЛОЖНОСТИ НА ПОСЛЕДНЕМ ЭТАПЕ

эту сумму не поместился. Можно было выборочно повышать должностные оклады: 53 — ст. лаборантам, 20 — лаборантам, 25 — ст. препараторам, 10 — электр. т. д., но по какому критерию?

Это все равно, что например, планово-финансовый отдел повысил бы только себе, или, допустим, отделу кадров оклады с 1 июля 1990 г. — можно представить резонанс по остальным отделам, тем паче, в АХЧ, где до сих пор из-за низких окладов не укомплектованы должности слесарей. Учитывая, что большей части низкооплачиваемой категории работников АХЧ уже повышены оклады с 1 июля, а работникам библиотеки — с 1 января 1990 г. (по приказу МЗ СССР, а не по рекомендации), было решено закончить это мероприятие по оставшимся должностям штатного расписания административно-управленческого персонала (куда входят учебный отдел, плановый, отдел кадров, бухгалтерия, научная часть и т. д.) и административно-хозяйственной части (состоящей из слесарей, электриков, паспортников, кастелянши, муляжиста, киномеханика и т. д.).

Количество должностей небольшое и повышение окладов, в большинстве, незначительное (от 10 до 30 руб.), но 23 тыс. руб. хватит на выплату только с 1 ноября 1990 года. Почему же у нас не оказалось резервного фонда на повышение заработной платы всем одновременно с 1 июля?

Вернемся в тот, 1987 год. В вышеизменном постановлении № 329 пунктом 14 было рекомендовано изыскать не менее 3,5 процента планового фонда заработной платы за счет закрывания высших учебных заведений и их филиалов, не располагающих высококвалифицированными научно-педагогическими кадрами и необходимой материально-технической базой, сокращением числа отде-

ний, факультетов и кафедр, устранения штатных излишеств, повышения эффективности работы, проведения других мероприятий, направленных на экономию фонда заработной платы».

Но тем же постановлением пунктом 2 предоставлялось право руководителю учреждения устанавливать для работников (кроме профессорско-преподавательского состава), доплаты до 50 процентов за увеличение объема, за расширение зоны обслуживания, за совмещение профессий.

Ранее вакансирующие ставки были распределены на доплаты, вводились новые, и... тоже распределялись. Администрация и профком с каждым отношением к ним, учитывая стаж, работы, возраст, напряженность и ответственность в работе, порой даже не требуя перечня дополнительных обязанностей. Так почему же теперь такие удивленные и обиженные глаза у тех, кто, узнав свой новый оклад, недоумевает — он почти не отличается от прежней заработной платы? Эти люди не могут вспомнить за что им платили 50 процентов оклада все эти годы — ни должность, ни обязанности. А некоторые, уже привыкнув к повышенной зарплате, с настоящей беззастенчивостью требуют сейчас повышения в размере не менее оклада. Другие утверждают, что существуют право ректора установить надбавку к окладу в исключительных случаях, но в пределах фонда заработной платы и в пределах должностей по типовым штатам.

Так что же произошло? Возможную экономию по заработной плате, которую следовало отчислять в резервный фонд, распределяли по подразделениям на доплаты, т. е. на повышение заработной платы, завуалированное под доплаты за якобы увеличение объема работ (с чего это он вдруг увеличился с 1987

года?). Так что фактическое повышение заработной платы по институту прошло 3 года назад, и почти всем. Следовательно на «черный день» не сэкономили.

Но вот грянул гром. Расчеты на повышение заработной платы профессорско-преподавательскому составу на 1990 год МЗ РСФСР сократило на 200 тысяч рублей, общая дополнительные кредиты в конце года. Но из них 30 октября на расчетный счет поступило только 62 тыс. руб. Недоимки МЗ РСФСР 140 тыс. руб., но уже выданные профессорско-преподавательскому составу, ставят под угрозу выдачу стипендий студентам, и аванса сотрудникам за декабрь.

Естественно, принимаются все возможные меры по изысканию средств. Сэкономленные были по прочим статьям за 9 месяцев 117 тыс. руб. (которые сейчас так необходимы), в связи с предупреждением МЗ РСФСР о том, что эти деньги будут изъяты в доход бюджета — были срочно реализованы на приобретение двух дисплейных классов и прочие нужды. Покупка необходимая, но она откладывалась до конца года — при наличии свободных денег. Экономии опять не получилось.

Приступая к последнему этапу повышения заработной платы (учебно-вспомогательному персоналу и лечебной ставке профессорско-преподавательского состава), следует иметь в виду рекомендованные меры по сокращению штатов и прекращению выплат необоснованных доплат, которые с 1 января 1991 года будут удерживаться в исключительных случаях до 10—15 процентов. По заработной плате на следующий год планируется 3,9 млн. руб., в 1987 году было израсходовано 2,4 млн. руб., т. е. фонд заработной платы возрос на 1,5 млн. руб.

Выполнение сметы расходов по институту в 1991 году будет протекать в режиме строжайшей экономии, и в связи с переходом на рыночные отношения, и чтобы не повторилась критическая ситуация конца этого года в декабре 1991.

Т. БОЧАРНИКОВА,
начальник планово-финансового отдела.

Гость ректората—Е. А. Гаер

27 ноября состоялась встреча члена Верховного Совета СССР Евдоким Александровича Гаера с членами ректората Хабаровского медицинского института. На встрече обсуждались вопросы, связанные с переходом страны к рынку, и руководство института высказало просьбу Евдокима Александровича Гаера обратиться в правительство страны по проблемам выс-

шей медицинской школы, в частности высказывалось опасение, что при переходе на рыночные отношения медицинские институты останутся без клиникских баз. Решение подобных проблем на уровне местных властей не всегда возможно, поэтому Е. А. Гаер разделил озабоченность руководства нашего вуза и выразила согласие помочь институту.

«ЭНИО» — НОВАЯ АССОЦИАЦИЯ

28 ноября в институте была прочитана лекция президентом Всесоюзной Ассоциации прикладной энтомологии Фирязом Рахматовичем Ханцевичем. Лекция была посвящена проблемам энтомологии. «ЭНИО» — аббревиатура сочетания слов «Энерго Информационный Обмен».

Энтомология — это научное направление, занимающееся изучением феноме-

нов энергоинформационного обмена в природе и обществе. Ассоциация «ЭНИО» самостоятельная творческая общественная организация, созданная в ноябре 1989 года, главным учредителем является Федерация инженеров СССР.

Для всех интересующихся деятельностью Ассоциации ее адрес: 113093, г. Москва, а/я 18, тел. 272-17-16.

ОБЪЯВЛЯЕТСЯ КОНКУРС

В КЛИНИЧЕСКУЮ ОРДИНАТУРУ
ИЗ ЧИСЛА ВЫПУСКНИКОВ

Для шестикурсников нашего института наступают время, когда их волнует проблема распределения. В институт уже поступают договоры от краев и областей с просьбой направить к ним для работы молодых специалистов.

Ежегодно 10—15 выпускников распределяются в клинику ординатуры Хабаровского медицинского института. Клиническая ординатура открыта в институтах, которые располагают высококвалифицированными научными и научно-педагогическими кадрами, современной клинической и лабораторной базой.

Основной задачей обучения врачей в клинической ординатуре является подготовка высококвалифицированных врачей-специалистов для самостоятельной работы во всех звеньях здравоохранения.

В клинординатуру выделяются врачи по 29 специальностям, срок обучения два года, начало занятий 1 сентября. Набор в ординатуру проводится согласно плану министерства здравоохранения РСФСР, который поступает в наш институт в апреле-мае каждого года.

В клинординатуру выделяются места для Хабаровского края, Камчатской, Сахалинской, Магаданской областей, Якутии, системы Министерства путей сообщения и т. д.

В конкурсе могут участвовать врачи, имеющие после интернатуры 3-летний стаж практической работы, либо из числа выпускников института по решению ученого совета.

После окончания ординатуры врачи распределяются в ту систему здравоохранения, которая направила их на обучение.

Для распределения в ординатуру нами направлена заявка на 15 выпускников, сколько будет выделено мест узнаем лишь по получению плана из министерства.

В срок до 10 января 1991 года объявляется конкурс в ординатуру из числа выпускников 1991 года по следующим специальностям:

Лечебный факультет:
1. Терапия — 1 место;

2. Хирургия — 2 места;
3. Урология — 1 место;
4. Травматология и ортопедия — 2 места;
5. Акушерство и гинекология — 1 место.

Педиатрический факультет:
1. Детская хирургия — 1 место;

2. Педиатрия — 4 места.
Стоматологический факультет:

1. Терапевтическая стоматология — 1 место;
2. Хирургическая стоматология — 1 место;
3. Ортопедическая стоматология — 1 место.

Кроме всего изложеного, к нам обратился Комсомольский-на-Амуре гор. здравоотдел с просьбой через ординатуру подготовить врачей следующих специальностей:

1. Патологическая анатомия — 2 (лекфак);
2. Нервные болезни — 2 (1 лекфак, 1 лекфак);
3. Анестезиология и реанимация — 2 (лекфак);
4. Рентгенология — 1 (лекфак);
5. Травматология и ортопедия — 2 (лекфак).

Позтому, шестикурсники, желающие поехать работать в г. Комсомольск-на-Амуре, могут участвовать в конкурсе по предложенным специальностям.

Специальности для поступления в ординатуру определены с учетом потребности в специалистах в крае, а также для подбора кандидатур в аспирантуру на 1993 год.

На конкурс необходимо представить документы:

1. Рекомендацию кафедры.

2. Выписку из протокола заседания кафедры по данному вопросу.

3. Характеристику-рекомендацию за подписями декана (а или зам. декана), старосты курса. Документы, отпечатанные на пишущей машинке, принимаются в отделе аспирантуры и клинординатуры (ком. 236) до 10 января 1991 года ежедневно, кроме субботы и воскресенья, с 14 до 17.00.

А. СИДОРЕНКО,
зав. аспирантурой и клинической ординатурой.

НОВУЮ СТИПЕНДИЮ— С ЯНВАРЯ 1991 ГОДА

Как известно, в апреле этого года Совет Министров СССР, ВЦСПС и ЦК ВЛКСМ приняли постановление по вопросам улучшения условий студентов высших и учащихся средних специальных учебных заведений. В соответствии с этим решением с начала текущего учебного года стипендия в высших и сред-

них специальных учебных заведениях выплачивается всем успевающим студентам и учащимся, против 76 процентов в прошлом учебном году. Это решение коснулось более 1 млн. человек и позволило им получить постоянную материальную поддержку государства.

Кроме того, в постановлении было предусмотрено повышение основного раз-

мера стипендии на 50 процентов и установление ее единого размера на всех курсах и по всем специальностям в вузах — 60 рублей в месяц и в средних специальных учебных заведениях — 45 рублей. Однако учитывая ухудшение социально-экономического положения, в целях улучшения материального обеспечения студентов и учащихся правительство СССР изыскало возможность досрочного осуществления этого мероприятия.

Как уже было объявлено, указанные размеры стипендий будут выплачиваться с 1 января 1991 года, а не с 1 сентября 1991 года, как намечалось ранее. Совет Министров СССР сохранил выплату повышенных размеров стипендий по итогам успеваемости. Так, обучающиеся только на очном, получают стипендию на 50 процентов выше (в вузах, например, это составит 90 рублей в месяц). Обучающиеся только на хороших и отличных оценках могут получать стипендию на 25 процентов выше (в вузах это составит 75 рублей в месяц).

с 1 сентября 1991 года, как намечалось ранее.

Совет Министров СССР сохранил выплату повышенных размеров стипендий по итогам успеваемости. Так, обучающиеся только на очном, получают стипендию на 50 процентов выше (в вузах, например, это составит 90 рублей в месяц). Обучающиеся только на хороших и отличных оценках могут получать стипендию на 25 процентов выше (в вузах это составит 75 рублей в месяц).

«Правительственный вестник», № 44, октябрь 1990 г.

13 ЯНВАРЯ 1953 года население страны Советов было потрясено сообщением ТАСС «Об аресте группы врачей-врачей»: «Некоторое время тому назад органами госбезопасности была раскрыта террористическая группа врачей, ставивших своей целью путем вредительского лечения сокращать жизнь активным деятелям Советского Союза».

В числе участников этой террористической группы оказались: профессор М. С. Вовси, врач-терапевт; профессор В. Н. Виноградов, врач-терапевт; профессор М. Б. Коган, врач-терапевт; профессор П. И. Егоров, врач-терапевт; профессор А. И. Фельдман, врач-отоларинголог; профессор Я. Г. Энтнер, врач-терапевт; профессор А. М. Гринштейн, врач-невропатолог, Г. И. Майоров, врач-терапевт.

Документальными данны-

ми жуазно-националистической организацией «Джойнт», созданной американской разведкой якобы для оказания международной помощи евреям в других странах. На самом же деле эта организация проводила под руководством американской разведки широкую шпионскую, террористическую и иную подрывную деятельность в ряде стран, в том числе и в Советском Союзе. Арестованный Вовси заявил следствию, что он получил директиву об «истреблении руководящих кадров СССР» из США от организации «Джойнт» через врача в Москве Шиме-лиевича и известного еврейского буржуазного националиста Михоэзла. Другие участники группы (Виноградов, Коган, Егоров) оказались давними агентами английской разведки.

Следствие будет закончено в ближайшее время. ТАСС.

внутренних дел СССР от 4 апреля 1953 года, где указывалось, что Министерство внутренних дел СССР произвело тщательную проверку всех материалов предварительного следствия и других данных по делу группы врачей, обвинявшихся во вредительстве, шпионаже и других действиях в отношении активных деятелей Советского государства и установлено, что привлеченные по этому делу врачи были арестованы бывшим Министерством государственной безопасности СССР неоправданно, без каких-либо законных оснований.

«Проверка показала, что обвинения, выдвинутые против врачей являются ложными, а документальные данные, на которые опирались работники следствия, не состоятельны».

Установлено, что показания арестованных, якобы подтверждающие, выдвинутые против них об-

го, чтобы работать по рабочему действительным шпионам и диспансам, он встал на путь обмана и авантюризма, надругаясь над законами и Конституцией.

Не на высоте оказались и созданные в связи с обвинением группы врачей медицинско-экспертная комиссия, которая дала неправильное заключение по методам лечения, примененным в свое время к А. С. Шербакову и А. А. Жданову.

Вместо того, чтобы с научной добросовестностью и объективностью проанализировать историю болезни и другие материалы, эта комиссия поддалась влиянию сфабрикованных следствием материалов и своим авторитарным подкреплением, фальсифицированные обвинения против ряда видных деятелей науки.

Профессор Я. Л. Рапопорт, которого тоже при-

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ СТИПЕНДИИ

Что представляет из себя надбавка к стипендии кому они назначаются?

Кроме надбавки за отличную и хорошую учебу (50 и 25 процентов соответственно) могут устанавливаться надбавки к стипендии из фонда материального поощрения и фонда материальной помощи, которые распределяются из расчета: до 4 процентов фонда при назначении стипендии за особые успехи в учебе, общественной и научной работе — по представлению студенческих групп и общественных организаций; 1 процент — для срочной материальной помощи — по представлению администрации с согласия студенческих профсоюзного и комсомольского комитетов.

Какие установлены именные стипендии и в каком размере?

Существуют следующие именные стипендии: В. И. Ленина и имени К. Маркса — 130 руб. в месяц; другие именные стипендии — 110 рублей в месяц; стипендия Совета Министров союзных республик — 100 руб., имени Ленинского комсомола — 100 руб. (выплачивается за счет средств ВЛКСМ).

Как назначаются именные стипендии?

Именные стипендии назначаются приказом ректора вуза по рекомендации ученого совета вуза в пределах лимита именных стипендий.

Если размер именной стипендии ниже размера стипендии, получаемой отличником соответствующего курса, именная стипендия выплачивается на 10 процентов выше стипендии студентов-отличников соответствующего курса.

С какого дня назначается стипендия?

Стипендия назначается по результатам экзаменационной сессии с 1-го числа следующего за экзаменационной сессией месяца.

Ректор вуза вправе в отдельных случаях назначить стипендию студентам в межэкзаменационный период.

Как назначается стипендия студентам 1-го курса?

Студентам 1-го курса стипендия в I семестре назначается с учетом оценок, полученных на вступительных экзаменах, в общем размере (без 50 и 25 процентных надбавок за отличные и хорошие оценки на вступительных экзаменах).

Выплачивается ли стипендия за время летних каникул и когда?

По результатам весенней сессии стипендия за время летних каникул выплачивается суммарно за 2 месяца (июль, август) не позднее 10 июля.

Получает ли «троечник» стипендию если у него есть семья, дети?

Успевающим студентам, имеющим детей, стипендия назначается со дня рождения ребенка.

Как назначается стипендия студентам, которым сессия продлена?

Для студентов, которым сессия продлена по болезни и другим уважительным причинам, подтвержденным документом, стипендия назначается на общих основаниях в случае сдачи сессии в установленный срок. До окончания срока для сдачи сессии эти студенты не снимаются со стипендии.

Сохраняется ли за студентом право на получение стипендии в период производственной практики, работы на рабочих местах, с выплатой заработной платы?

В период производственной практики, работы на рабочих местах и в другое время с выплатой заработной платы за студентами сохраняется право на получение стипендии.

Может ли студент обжаловать решение стипендиальной комиссии?

Студент, не согласный с решением комиссии об отказе ему в стипендии, может обжаловать решение ректору вуза, который совместно с представителями деканата, учебной группы, партийной, профсоюзной и комсомольской организаций выносит решение по данному вопросу.

В каком случае можно снять студента со стипендии?

Снятие студентов со стипендии действующим законодательством не предусмотрено.

Выплачивается ли стипендия студентам в период нахождения его в академическом отпуске?

Нет, не выплачивается. После возвращения студента-стипендиата из академического отпуска выплата стипендии ему возобновляется до результатов первой экзаменационной сессии, после чего стипендия назначается на общих основаниях.

Студентам, оставленным на второй год по болезни, стипендия в повторном году обучения назначается до результатов очередной экзаменационной сессии с учетом оценок последней экзаменационной сессии, которую они сдавали.

Выплачивается ли стипендия в период отпуска по беременности?

Всем успевающим студенткам за отпуск по беременности и родам стипендия выплачивается в полном размере в течение сроков этого отпуска, установленного действующим законодательством, независимо от того, являлись ли они стипендиатами.

Если беременность наступила в период академического отпуска, то при предъявлении справки единственного образца о временной нетрудоспособности академический отпуск должен быть прерван и оформлен отпуск по беременности и родам.

ВНИМАНИЕ!

Преподаватели медицинского института, свободно владеющие иностранным языком (английским, французским, немецким), просьба — срочно зайти в отдел кадров ХГМИ.

О Б Ъ Я В Л Е Н И Е

Членом охотколлектива № 19 Хабаровского медицинского института бюро напоминаю о необходимости уплаты членских взносов за 1991 год до 10 декабря текущего года.

БЮРО ОХОТКОЛЛЕКТИВА.

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ СОВЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ

НЕЛЕПАЯ ТРАВЛЯ

ми, исследованиями, заключениями медицинских экспертов и признаниями арестованных установлено, что преступники, являясь скрытыми врагами народа, осуществляли вредительское лечение больных и подрывали их здоровье.

Следствием установлено, что участники террористической группы, используя свое положение врачей и злоупотребляя доверием больных, преднамеренно, злодейски подрывали здоровье последних, умышленно игнорировали данные объективного обследования больных, ставили им неправильные диагнозы, не соответствующие действительному характеру их заболевания, а затем неправильным лечением губили их.

Преступники признались, что они воспользовались болезнью товарища А. А. Жданова, неправильно диагностировали его заболевание, скрыв имевшийся у него инфаркт миокарда, назначили противопоказанный этому тяжелому заболеванию режим и тем самым умертвили товарища А. А. Жданова. Следствием установлено, что преступники также сократили жизнь товарища А. С. Шербакова, неправильно применяли при его лечении сильнодействующие лекарственные средства, установили пагубный для него режим и довели его таким путем до смерти.

Врачи-преступники старались в первую очередь подорвать здоровье советских руководителей военных кадров, вывести их из строя и ослабить оборону страны. Они старались вывести из строя маршала Василевского, маршала Говорова, маршала Конева, генерала армии Штеменко, адмирала Левченко и др. Однако арест расстроил их злодейские планы, и преступникам не удалось добиться своей цели.

Установлено, что все врачи-убийцы, ставшие извергами человеческого рода, растоптавшие священное звание науки, и оквернившие честь деятелей науки, состояли в наемных агентствах у иностранной разведки. Большинство участников террористической группы были связаны с международной еврейской бур-

Фактически жизнь ведущих деятелей науки нашей страны была уже предопределена и им грозила смертная казнь, так как обрушившийся поток писем разгневанного народа в прессе требовал «самой высокой кары».

Даже группа деятелей науки, культуры, литературы, в том числе и медицинских лиц еврейской национальности обратилась в прессу с письмом: «Евреям Советская власть открыла широкий доступ во все области, дала свободу развития всех их способностей, а презренные изверги отплатили за это потрясающим переломом. Отмечаясь в этих выродков, мы требуем самой высокой кары» (известно, что Илья Эрнбург отказался подписать это письмо).

С того, что одна из сотрудников госбезопасности допала в соответствующие органы о замеченных ею неправильности назначенного лечения больным Кремлевской больницы, где указанные профессора проводили консультацию госпитализированных больных. Героиней раскрытого террористического заговора «врачей-убийц» была врач элетрокардиографического отделения этой больницы Л. Ф. Тимошук. Решением Президиума Верховного Совета СССР от 20 января 1953 года за заслуги перед Отечеством врач Тимошук была удостоена высшей государственной награды — ордена Ленина.

Мировая общественность Америки, Англии, Израиля пыталась образумить руководство нашей страны, пробудить здравый смысл, объяснить гнусность и неоправданность этого кровавого навета. В выступлениях президента Америки Рузвельта указывалось, что американской разведке даже не известны имена этих шпионов. Опроверг сообщение ТАСС и У. Черчилль, но все эти заявления воспринимались в нашей стране как проделки империалистов.

Осуществить и довести до конца эту кровавую расправу над цветом советской науки помешала только смерть Сталина.

Не прошло и месяца после смерти тирана, как во всех газетах появилось сообщение Министерства

внутренних дел СССР, полученные работниками следствия бывшего Министерства государственной безопасности путем применения недопустимых и строжайше запрещенных советскими законами приемов следствия.

На основании заключения следственной комиссии, арестованные врачи полностью реабилитированы в предъявленных им обвинениях во вредительской, террористической и шпионской деятельности и из-под стражи освобождены.

Лица, виновные в неправильном ведении следствия, арестованы и привлечены к уголовной ответственности.

В этом же номере газеты «Правда» была напечатана небольшая заметка следующего содержания: «Президиум Верховного Совета СССР постановил отменить указ от 20 января 1953 года о награждении орденом Ленина врача Тимошук Л. Ф. как неправым в связи с выявившимися в настоящее время действительными обстоятельствами».

(Кстати, врач Тимошук Л. Ф. продолжала трудиться на своем месте и по выходу на пенсию была награждена орденом Трудового Красного Знамени за доблестный труд на благо Родины).

В последующем номере газеты «Правда» в статье «Советская социалистическая законность непростительна» авторы пытаются дать анализ происшедшему: «Как могло случиться, что в недрах Министерства государственной безопасности СССР, призванного стоять на страже интересов Советского государства, было сфабриковано провокационное дело, жертвой которого явились честные люди, выдающиеся деятели советской науки».

Не на высоте оказались руководители МГБ, которые оторвались от народа, забыли, что они служат ему. Бывший министр МГБ Игнатьев проявил политическую слепоту и розолейство, оказался на поводу у таких преступных авантюристов как бывший зам. министра и начальник следственной части, непосредственно руководивший следствием, Рюмин, ныне арестованный. Рюмин поступил как скрытый враг государства и народа. Вместо то-

влекли к уголовной ответственности по делу врачей, в своей монографии «Дело врачей 1953 г.», прежде всего осуждает деятельность медицинской экспертной комиссии, в работе которой принимали участие видные советские ученые-медики, хорошо знавшие арестованных ученых: «Ходящая угодливость», экспертной комиссии принесла в жертву высокие традиции медицины, которые создавались на протяжении веков, начиная с Гиппократа. Представители самой гуманной профессии — медики, чьи долг — помогать больным, а не мучить их, действовали — являлись показателем глубины падения всех форм морали, глубины разложения советского общества, протестирование которого сталинским режимом не избежала и медицина».

ТРАВЛЯ врачей, особенно лиц еврейской национальности, развернулась по всей стране. Не избежала этой участи и медицинская служба города Хабаровска, не избежала ее и медицинский институт.

В Хабаровском медицинском институте был уже подготовлен материал по группе врачей-отравителей, якобы специально заражавших здоровых лиц грязным бельем инфекционных больных. Дело это было сфабриковано крайним отделом здравоохранения, во главе которого в этот период был подполковник медицинской службы, врач-окулист Абасов Сергей Федорович.

О репрессиях в медицинском институте читайте в ближайших номерах газеты.

С. КУЗИНА,

ст. преподаватель кафедры социальной гигиены и истории медицины.





За медицинские кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 33 (914)

СРЕДА, 12 ДЕКАБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

В Хабаровский медицинский институт на прошлой неделе прибыла делегация профессоров из Харбинского университета. На снимках запечатлены моменты встречи китайских друзей в нашем институте. Подробный рассказ об этом визите читайте в последующих номерах газеты. А сейчас — коротко об особенностях высшей школы в Китае:

— самая высокая оценка в китайской школе и в вузе — сто баллов. Самая низкая, соответственно — ноль. Удовлетворительные оценки ставятся в пределах от 60 до 70 баллов, хорошие — от 70 до 90, отличные — от 90 до 100 баллов;

— правила приема в вузы следующие: сначала проводится предварительный экзамен, участие в котором принимают все желающие. Прошедшие этот экзамен имеют право на участие во вступительных экзаменах, которые проводятся по всем предметам, изучаемым в высшей школе. Экзамены проходят по всей стране одновременно. Перед экзаменами абитуриент указывает три вуза, в которых хотел бы получить образование, нижняя граница проходного балла разная



во всех вузах, да и на разных факультетах;

— обучение в вузе длится четыре года, а в медицинских и ветеринарных — пять лет, такой же срок обучения и в университетах;

— в Китае все вузы делятся на три категории: лучшие институты, институты и техникумы. Получение стипендии зависит от категории вуза. Самые высокие стипендии в нефтехимических, медицинских и сельскохозяйственных институтах;

— в армию студентов не

забирают, так как военное обучение у них начинается с первого курса;

— на сельскохозяйственные китайские студенты не ездят. Они проходят практику только по специальности;

— китайские студенты специально заказывают учебники, необходимые для получения образования, в издательствах, а затем выкупают их за свои деньги;

— в Китае для студентов существует распределение. Распределенный студент должен отработать по месту распределения пять лет.

Фото Е. ИВАШКОВА.



СОЗДАНА ВСЕСОЮЗНАЯ АССОЦИАЦИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Очередное детище бюрократизма?

Поначалу идея создания ассоциации студентов-медиков была воспринята негативно: дескать, очередное детище бюрократической структуры, рассчитанное на показуху. Действительно, тогда еще у многих не сформировалось понимание того, что за организацию мы создаем, чем она будет заниматься, не будет ли дублировать профессиональные комсомольские структуры. К тому же рождение и становление ассоциации происходило и происходит на фоне сложных переходных процессов, протекающих не только в студенческой среде, но и в обществе в целом.

Однако по мере развертывания работы отношение к ассоциации меняется. В числе ее сторонников оказались даже те организации, которые не без основания считали себя неприимыми критиками АСМ СССР.

Что же удалось нам сделать за прошедшее время? Как мы представляем себе дальнейшие перспективы? Основное внимание членов бюро было сконцентрировано на реализации решений I Всесоюзной конференции студентов-медиков и программ, принятой на первом заседании координационно-информационного центра АСМ СССР.

Позиция, которая была высказана по многим вопросам в обращении к организациям-учредителям, была проработана нами в форме

конкретных предложений и передана МЗ СССР, Госкомитету СССР по народному образованию и другим организациям-учредителям. Это — несовершенство медицинского образования, недостаток технических средств обучения, наглядных пособий, муляжей, фантомов, компьютерной техники, а также отсутствие комплексности и последовательности в изучении дисциплин, существующая усложненная система приема в медицинские вузы, которая не способствует привлечению в число студентов наиболее подготовленной в образовательном плане молодежи, ограниченная самостоятельность студентов, отсутствие факультативных форм обучения и возможности сдачи экзамена по мере готовности, вопросы распределения и т. д.

По многим из этих предложений сегодня приняты решения. Например, отменен раздельный конкурс для абитуриентов, учитывается только их образовательный уровень. На усмотрение вуза членом ученого совета предоставлено право на 20—30 процентов изменять учебные планы и программы, объединять различные учебные дисциплины, уменьшать число экзаменов, аудиторных занятий в пользу самостоятельной работы. Студентам, независимо от формы обучения, предоставлено право сдачи экзаменов и зачетов по мере их возможности.

С целью расширения самостоятельной работы студентов предусмотрена возможность перевода их на индивидуальный график учебного процесса, свободного посещения лекций. Взяв курс на отказ от дисциплинарных мер воздействия, регулирующих самостоятельность. Распределение молодых специалистов с этого года проводится на 5 курсе для более целенаправленной их подготовки применительно к будущему месту работы.

Утверждены новые квалификационные характеристики, содержащие государственные требования к качеству подготовки специалистов. В связи с этим главным управлением подготовки и использования медицинских кадров МЗ СССР совместно с главной государственной инспекцией Госкомобразования СССР и учебно-методическим объединением по высшему медицинскому образованию, в состав президиума которого входят наши представители, будет проведена в 1990—91 годах апробация разработанных унифицированных контрольных заданий для определения готовности выпускников вуза к самостоятельной работе.

Для укрепления материально-технической базы решением МЗ СССР учебно-методическому объединению и Всесоюзному хозрасчетному центру «Союзздравэкспорт» поручено привлечь

инофирм к строительству в стране предприятий по производству наглядных пособий, муляжей, фантомов и других учебных пособий для медицинских вузов, а также организация совместных предприятий.

При аттестации вузов в качестве одного из главных показателей является теперь создание студентами необходимых условий для учебы, быта, а также изменения состояния здоровья в процессе обучения. Решено организовать выезды крупных ученых-медиков в периферийные вузы для чтения лекций и оказания помощи в организации научно-исследовательских работ. Принято также решение о безвалютном обмене студентами, ординаторами и аспирантами с вузами зарубежных стран через МЗ СССР.

Таким образом, на сегодняшний день почти 90 процентов вузов приняты решения КИП выполнены или дорабатываются с помощью огромной поддержки организаций-учредителей. Однако, несмотря на положительные результаты, полного становления АСМ СССР не произошло. Оно сдерживается рядом факторов, среди которых одним из стержневых является отсутствие юридического статуса. От решения этого вопроса зависит все стороны деятельности ассоциации — экономическая, раз-

(Окончание на 2-й стр.).

РЫНОК И ВУЗ

Этой теме было посвящено партийное собрание института, состоявшееся 5 декабря. Вопросы по переходу вуза на рыночные отношения больше, чем готовых ответов. И все же мы попытаемся сегодня коротко сформулировать основные мнения и предложения, высказанные на собрании.

«Если рыночные отношения требуют конкурентоспособной «продукции», то становится очевидным, что для вуза, для его выживания нужно решить основной вопрос — как построить учебный процесс, чтобы обеспечить выпуск высококлассных специалистов и какие для этого требуются средства.

Надо полагать, что высокопрофессиональный коллектив института найдет в себе силы и знания для улучшения учебного и научного процесса. Другое дело, как решать вопросы материального и социального плана в условиях рыночной экономики? Отсюда вытекает необходимость быть сведущими по вопросам источников финансирования и обеспечения социальной защиты коллектива, студенчества.

Взаимоотношения практического здравоохранения с вузом будут строиться на строго договорной основе с четким обозначением обязательств с обеих сторон. Для нашего вуза этот момент чрезвычайно важен, поскольку мы не располагаем собственной базой для учебного процесса. Очевидно в предстоящих договорах будут четко определены требования и обязательства, в том числе, и по оплате арендуемых помещений.

Естественно, и вуз может требовать компенсации за внедрение новых методик, последипломную подготовку врачей и т. д. Важно, что это все будет регламентировано договором и нам надо быть готовым к этому и использовать открывающиеся возможности дополнительного финансирования для нужд вуза.

Как это ни покажется парадоксальным, на наш взгляд, назрел вопрос об оплате институту обучения в подготовительном отделении народов Севера вновь образовывающихся государственными структурами в этих регионах. Сулит определенные экономические выгоды институту и преобразование мелучилища в медицинский лицей (колледж), который приносил бы главный доход — набор из наиболее способных к нашей профессии людей, а значит и выпуск молодых специалистов, рейтинг которых был бы значительно выше в практическом здравоохранении.

Какие же вопросы становятся первоочередными в новых условиях? Вероятно, для сотрудников — гарантирование рабочего места, достаточной оплаты и т. д. Еще более остро стоят эти вопросы среди студенческой среды. Наша задача выяснить возможности вуза по защите студентов на период учебы и предусмотреть меры по обеспечению им условий для дальнейшего трудоустройства. Хорошим подспорьем в улучшении бюджета студента может быть договор с лечебными учреждениями о работе студенческих отрядов в качестве младшего и среднего мед. персонала в период летних каникул.

Конечно, разговор был бы более предметным, если бы были ясны размеры финансирования института. Но сегодня наша цель — заострить внимание коммунистов на важности надвигающихся проблем». Из доклада М. И. Мошнина.

«В масштабах государства столь же неясно представляется себе наше руководство переход к рыночным отношениям, сколь неясно сегодня для нас, как будет существовать институт в условиях рынка. Но варианты нового существования искать надо. Интересен в этом смысле опыт китайских вузов, где были созданы хозрасчетные группы из абитуриентов, не поступивших в институт. Вскоре эти платные группы обогнали студентов, обучающихся за государственный счет. Может быть, право на образование за казенный счет и у нас должны иметь не все, а только лучшие?». Из выступления Н. К. Фрунзева.

«Рыночные отношения для вузов будут реальностью только тогда, когда будет введено платное обучение. Все остальное — это только разговоры. Не надо бояться платного обучения, эта практика существует во всем мире и она оправдала себя. Нужно изучить как это делается в других странах и хорошо проработать вопрос о стоимости обучения в нашем вузе, чтобы цифра соответствовала реальности, а не как сейчас — 6—8 тысяч рублей.

И второе — нам необходимо идти на резкое сокращение набора». Из выступления А. М. Войно-Ясенецкого. «Нужно понять, что переход к рынку — это не борьба за выживание, а повышение профессионализма. Каждый специалист в условиях рынка должен чувствовать себя высококвалифицированным и полезным обществом. Из этого и нужно исходить при разработке вариантов перехода. Для нас одним из важнейших изменений должны стать плановость набора и плановость выпуска. Давайте прекратим выпускать врачей, не нужных городу...». Из выступления Б. М. Когута.

«Нужно понять наконец, простую вещь: никогда этическое не будет выше экономического. И ситуация, когда и волки сыты, и овцы целы — не реальна. В условиях рынка обязательно будут овцы, которых волки съедят. Поэтому я однозначно за платное обучение. Сейчас наши студенты как положено не учатся, а мы закрываем на это глаза...». Из выступления Н. П. Демичук.

«Не существует готового рецепта по переходу вуза на рыночные отношения. Поэтому нам нужно самим искать пути перехода к рынку, без паники, все взвесив, мобилизовавшись на новую работу. Прежде всего нужно научиться готовить конкурентоспособных выпускников. Значит требуется улучшение учебного процесса, а для этого нужны деньги. Давайте будем искать внебюджетные формы приобретения средств...». Из выступления А. Г. Рослякова.

У газеты нет возможности процитировать всех выступавших, мы выбрали только самые радикальные и деловые предложения, поэтому предлагаем всем желающим высказаться через газету свои соображения на тему: «Рынок и вуз». Как жить дальше?

ОЧЕРЕДНОЕ ДЕТИЩЕ БЮРОКРАТИЗМА?

(Окончание).
Начало на 1-й стр.).
вие оргструктуры, информаци-
онно-пропагандистская
сеть и т. д. Вместе с тем
много зависит и от нашей
активности и инициативы.

Мы закладываем основы
деятельности такой органи-
зации, которая должна учи-
тывать всю перспективную
динамику развития нашего
общества, такой структуры,
где каждая сила, каждый
человек найдет свой инте-
рес и свое место. В этой
открытости АСМ СССР
свой шанс в развитии
разнообразной системы со-
трудничества, пользующейся
социальным авторитетом.
Пожалуй, лучше всего ха-
рактеризуют лицо любой
организации ее устав и
программа, в которых за-
ложены важнейшие, стратеги-
ческие задачи.

Что касается правильной
пропорции между внутрен-
ней и международной дея-
тельностью АСМ СССР, то
думается, что каждый вуз
на основе своей специфики
приоритетов и интересов
формирует перспективный
план, в котором сам опре-
деляет необходимое соотно-
шение различных разделов
работы, то есть становится
центром по проведению тех

или иных всевозможных, ре-
гиональных или междуна-
родных мероприятий. Функ-
ции АСМ СССР в такой
системе сводятся лишь к
организационной и другой
поддержке. По такой схеме
проводилась встреча в Ма-
хачкале, также было органи-
зовано и ленинградское
совещание, поступают кон-
кретные предложения из
Смоленска, Нальчика, Ка-
линина и др.

Вместе с тем, скоордини-
рованная деятельность не-
возможна без выработки
общесюжных программ, ко-
торые должны быть таковы,
чтобы участие в них каж-
дого вуза, разделение тру-
да осуществлялись на де-
мократической основе, что-
бы каждый вуз знал, что
работает на себя. Из этого
и формируется наше общее
дело.

Как могут способствовать
этому организации-учредите-
ли? При условии началь-
ного финансового импульса
АСМ могла бы внести свой
весомый вклад в копилку
общественного богатства
прежде всего через создание
внутренней экономики
ассоциации.

М. МУСАЕВ,
президент АСМ СССР.

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

НЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЧЛЕНОВ ПРОФСОЮЗА

С 1 июля текущего года
начало действовать постано-
вление Совета Министров
СССР и ВЦСПС от 14 мая
1990 г. № 478 «О повыше-
нии размеров пособий по
временной нетрудоспособ-
ности некоторым катего-
риям рабочих и служащих».

Согласно постановлению,
работникам, не являющимся
членами профсоюза, посо-
бие по больничному листу
выплачивается в тех же
размерах, что и членам
профсоюза.

Зависимость размеров
пособия от непрерывного
стажа работы сохранена, но
изменения коснулись и это-
го момента. Отменено прави-
ло, по которому работники,
имеющие стаж работы до
3 лет, получали такое по-

собие в размере 50 процен-
тов от заработка. Взамен
установлено, что всем ра-
ботникам при стаже рабо-
ты до 5 лет пособие выпла-
чивается в размере 80 про-
центов заработка, однако
добавлено, что право на
пособие в таком размере
имеют и работники при
стаже до 5 лет, если они
являются круглыми сиро-
тами.

При непрерывном стаже
работы свыше 8 лет сохра-
нена выплата 100 процен-
тов заработка во время бо-
лезни. Названным докумен-
том внесены и соответствую-
щие изменения в Основ-
ные условия обеспечения
пособиями по государствен-
ному страхованию.

НОВОСТИ

ВЕЧЕР В НОВОМ КЛУБЕ

В последний день ноября
немногие преподаватели на-
шего вуза — те, кто заинтере-
сован объявлением о
создании нового клуба —
провели приятный вечер в
столовой института.

Эстетико-дискуссионный
клуб, название которому
предстоит придумать, начал
свою работу. В программу
его первого заседания во-
шли: лекция о художнике,
сделанная специально при-
глашенным искусствоведом,
демонстрация мод (с после-
дующей распродажей!), му-
зыка, поэзия, общение. И
все это за чашкой чая, да
еще с шоколадными кон-
фетами!

Редкий вечер для нашей
заполненной жизни.

В ГОСТИ— К ВЛАДИ- ВОСТОКАМ

В ноябре группа студен-
тов нашего института по-
была в Владивостоке с
целью обмена опытом ор-
ганизации и работы военно-
исторического клуба.

В нашу задачу входило
проведение конференции, в
ходе которой мы должны
ознакомить студентов-медиков
Владивостока с истори-
ей нашего вуза и развитием
медицины на Дальнем
Востоке.

Конференция была органи-
зована преподавателем
военной кафедры ХГМИ
майором Н. С. Базуевым и
работником музея ВГМИ
О. Н. Лившиц.

В ходе работы мы озна-
комились с историей созда-
ния музея ВГМИ. Нас уди-
вил необычный подход в
организации развития меди-
цины Приморья, в музее
большое внимание уделено
живущим и творящим в
настоящее время людям.
Думаем, что подобные стен-
ды можно было бы сделать
и в нашем музее, если бы
позволяло место.

Ю. ЧИБИСОВ,
студент лечфака.

ТВОРЧЕСТВО НАШИХ ЧИТАТЕЛЕЙ

Ю. НЕМНОГОВ

ПЕСНЯ ВРАЧЕЙ

Жизнь врача необычная,
Жребий выпал такой:
Боль чужая, как личная
И всегда — непокой!

Привет.

За самое дорогое —
За жизнь отдаем мы

Нам счастье свое —
А счастье чужое —

Пусть до срока, до времени
Победим выси, —
Наше общее мнение:
Ничего, «старика»!

Привет.

Клятвою сердца мы
благородством сток,
Человеку помочь.
И летицами искрами
Мчатся «скорые» в ночь!

Привет.

Я читал сегодня
Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Привет.

Я читал сегодня
Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

Восхищаясь
Слава Богу — снят
запрета срок!

ДИАГНОЗ ЗА 10 МИНУТ

Специалисты Москвы
разработали компьютерную
систему «Экзидис», которая
поможет врачам при поста-
новке диагноза. Система
распознает информацию о
симптоматике более чем 300
внутренних заболеваний и
патологических синдромов,
наиболее частых в общей
практике. По каждому вве-
денному набору симптомов
система выдает полный пе-
речень возможных диагно-
зов, от наиболее до наиме-
нее вероятных. Это сокра-
щает время на постановку
правильного диагноза и
снижает число ошибок: ус-
тановление диагноза зани-
мает, как правило, не бо-
лее 10 минут.

МЕДИЦИНА ЗА РУБЕЖОМ

НЕ В ГЕНАХ ДЕЛО

Английский психиатр Ро-
бин Маррей высказал пред-
положение, что шизофрения
— это не психическое забо-
левание и не носит наслед-
ственного характера. Его
причиной он считает физи-
ческое повреждение мозга
ребенка в чреве матери.
Новейшая технология диа-
гностики позволила ему об-
наружить, что шизофрения
может возникнуть как ре-
зультат болезни матери в
последние три месяца бере-
менности, либо при роде-
вых осложнениях. Профес-
сор Маррей полностью от-
мел высказанную в 60-х го-
дах доктором Р. Д. Лэнг-
ном гипотезу, что шизофре-
ния возникает при непра-
вильном воспитании ребен-
ка родителями.

ХОТИТЕ ПОДРАСТИ?

Утвердительно ответить
на этот вопрос позволяет
препарат «Хуматрон», соз-
данный американской фир-
мой «Лилли», лидером в
производстве медицинских
препаратов на основе ре-
комбинантного ДНК. Первые
опыты начались в 1958 го-
ду, когда применение спе-
циального экстракта дало воз-
можность значительно ус-
корить рост мальчика с де-
фектом гормона роста. Од-
нако до безопасного лекар-
ства, готового к широкому
применению, было еще да-
леко. Клиническое обследо-
вание 239 больных, приме-
нявших «новый» препарат
«Хуматрон», показало, что
средняя скорость роста у
детей увеличивается с 3,5
сантиметра в год до 10,3
сантиметра. Таким образом,
каждый ребенок с дефици-
том гормона может быть
вылечен.



Врач, исцелись сам...

Медицинский аспект влияния алкоголя на молодое
поколение нет необходимости освещать даже для пер-
вокурсников медицинского института. Благодаря сред-
ствам массовой информации все прекрасно осведомле-
ны как вреден алкоголь. Как говорится — это мы уже
проходили.

Но в данном случае есть еще и аспект моральный.
Окончив учебу, нынешние студенты будут врачевать
тела и души своих сограждан и в числе прочего будут
убеждать своих пациентов, что алкоголь вреден для
здоровья. Но будет ли это нравственно, если врач сам
позволяет себе злоупотреблять алкоголем?

За истекший календарный год (с ноября 1989 по
ноябрь 1990) за появление в общественном месте в
пьяном виде, оскорбляющем человеческое достоинство,
наказывалось десять будущих врачей. В районных отде-
лах милиции и медвытрезвителях города побывали
следующие студенты: Григоравский А. В. — оштра-
фован, Михайленко В. А. — оштрафован, Альчик С. Г. —
предупрежден, Бугров А. А. — оштрафован, Вуль-
кен О. А. — оштрафован, Исламов Д. М. — оштра-
фован, Анисимов М. Ю. — оштрафован, Пермяков А. Н. —
предупрежден, Маркович М. Г. — оштрафован, Семенюта О. В. — материал направлен на рассмотре-
ние общественности.

Но никакое наказание не сможет остановить пеле-
ния, если не будет внутреннего убеждения в безнав-
ственности саморазрушения, поэтому, чтобы не быть
носителем двойной морали — вести пропаганду о вре-
де алкоголя и злоупотреблять спиртными напитками,
будущему доктору необходимо последовать древ-
ней мудрости: «Врач, исцелись сам!».

Н. ГАПОНЕНКО,
начальник кабинета профилактики медвытрезвителя

НАПОМИНАЕМ АВТОЛЮБИТЕЛЯМ

ОСТОРОЖНО— ГОЛОЛЕД!

У водителей с приходом
зимы появляется много за-
бав. Двигатель запускается
плохо, дороги скользкие и
неровные. Некоторые водите-
ли считают, что зимние
поездки — изнурительный
и даже не пытаются ездить
зимой. Конечно, зима труд-
ный период для поездок, но
это не значит, что ездить
на автомобиле зимой не-
возможно.

Самое неприятное и на-
более опасное для водите-
ля зимой — гололедница,
когда сцепление шин с по-
верхностью дороги снижает-
ся и тормозной путь удли-
няется почти в пять раз.
Так что иногда, чтобы
удержать автомобиль на
шоссе нужно быть виртуо-
зом.

Напомним основные пра-
вила вождения в гололед:
прежде всего следует ехать
очень медленно, т. к. по-
верхность дороги настолько
скользкая, что проскальзы-
вание колес может произой-
ти из-за незначительного
поворота руля, из-за того,
что вы чуть дотронетесь до
педали тормоза или при-
бавите газ.

Основное условие дви-

жения — осматрительность,
низкая скорость и исклю-
чительная плавность. Тормо-
жение должно быть ограни-
чено, в основном, исполь-
зуют торможение двигате-
лем. Сбавляя с крутого
склона или подвезжая к
повороту, заранее переключи-
тесь на низшую передачу,
чтобы не применять тормо-
за. Если придется тормо-
зить, гораздо лучше не-
сколько раз подряд нажать
на педаль тормоза, чтобы в
случае юза колеса снова
вошли в сцепление с доро-
гой. Направление движения
меняйте очень осторожно,
во избежание юза передних
колес, из которого в голо-
ледницу трудно выйти. Так-
же осторожно прибавляйте
газ при разгоне: если при-
бавить газ быстро, то юза
не избежать. На поворотах
вообще не прибавляйте га-
за и подождите с разгоном
до того момента, когда ав-

томобиль поедет в прямом
направлении. Осматритель-
но выбирайте место для
остановки, с таким расче-
том, чтобы оба ведущих
колеса, насколько возмож-
но, стояли на твердой поч-
ве, что обеспечит им надеж-
ную опору при трогании с
места.

Следите за автомобилем
и пешеходами на шоссе:
люди могут подскользнуть-
ся, упасть, или автомобиль
войдет в юз в самый непод-
ходящий момент. Обгоняй-
те в крайних случаях, лишь
убедившись, что дорога пе-
ред автомобилем совершенно
безопасна.

Все эти рекомендации
легко понять теоретически,
но этого недостаточно, не-
обходимы и практические
навыки, которые приобре-
таются только тренировка-
ми. Тренировки лучше про-
водить на безлюдных ули-
цах.



За медицинские кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 34 (915)

СРЕДА, 19 ДЕКАБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

ЗНАЙТЕ СВОИ ПРАВА

ГОТОВИТСЯ ПЕРВЫЙ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ХГМИ

Коллективный договор заключается между трудовым коллективом и администрацией института и направлен на защиту социальных и экономических прав сотрудников в условиях перехода к рыночной экономике.

Сегодня мы публикуем выдержки из отдельных глав проекта коллективного договора, который разрабатывается специальной рабочей комиссией, состоящей из представителей профсоюзного комитета и администрации института.

Из коллективного договора нами выбраны те разделы, которые касаются, в основном, социальных гарантий сотрудникам института. Предлагаются следующие:

Ввести гибкий график рабочего времени для отдельных категорий сотрудников и поднять вопрос о переходе института на пятидневную рабочую неделю.

В случае предстоящего сокращения информировать сотрудников за 3-6 месяцев до их увольнения.

Предусмотреть материальную поддержку (пособие) за счет института в период нетрудоспособности уволенных по сокращению штатов.

Обеспечить в случае сокращения штатов переквалификацию сотрудников и их трудоустройство за счет института с сохранением заработной платы.

В случае увольнения сотрудника по сокращению сохранять за ним очередь на жилье в течение 5 лет, возможность медицинского обслуживания и проживания в общежитии (1 год).

Разрешить женщинам, имеющим детей до 8 лет работать на полный рабочий день.

Создать с 1991 года фонд социальной защищенности в связи с переходом на рыночную экономику (с хозрасчетных договоров, хозрасчетных центров, профкома, парткома).

Производить доплату от 12 до 15 процентов сотрудникам, работающим на кафедрах с вредными условиями труда, в случае если администрация не может обеспечить необходимых условий труда.

Ежеквартально корректировать с учетом уровня инфляции минимальный размер оплаты труда, установленные тарифные ставки и оклады.

Выделить из фонда материального поощрения материальную помощь: многодетным и малообеспеченным семьям, надбавки к пенсиям, единовременную помощь к отпуску на оздоровительные мероприятия.

В целях улучшения санитарного состояния учебного корпуса № 1 предусмотреть передачу 0,3-0,5 ставки уборщицы главного корпуса на кафедры и закрепление за ними соответствующих территорий коридоров.

Организовать диспансеризацию и медицинское обслуживание сотрудников института и неработающих пенсионеров.

Предоставлять дополнительный отпуск (12 дней); сотрудникам анатомических кафедр, работающих во вредных условиях труда.

Организовать доставку на автобусах сотрудников института в отдаленные клинические базы (4, 9, 10, 11, краевую больницы).

Решить вопрос о выделении отдельного помещения деканату ФУВа.

Предусмотреть вознаграждение из фондов материального поощрения (согласно смете) в размере 5 процентов дополнительной премии сотрудникам, не болеющим в течение года.

Запланировать с 1991 года организацию базы отдыха в Хабаровском крае.

С 1991 года принять участие в долевом строительстве курорта Мухом для ежегодного приобретения не менее 30 путевок для сотрудников института.

Разработать положение и ввести почетное звание «Ветеран труда» для сотрудников института, проработавших 15-20 лет.

ИЗ РАЗДЕЛА О ГЛАСНОСТИ И ДЕМОКРАТИЗАЦИИ В УПРАВЛЕНИИ ИНСТИТУТОМ:

В связи с трудностями приобретения и распределения промышленных товаров, создать рабочую комиссию для решения этого вопроса.

Финансирование газеты «За медицинские кадры» осуществлять администрацией и общественными организациями, по договоренности.

Текст коллективного договора доводится до каждого члена трудового коллектива в месячный срок со дня его подписания. С коллективным договором должны быть ознакомлены все вновь поступившие на работу.

Положения договора являются обязательными для исполнения руководителями подразделений института. В случае невыполнения его положений профком может обратиться к ректору с требованием о привлечении к ответственности таких работников (административное взыскание, экономические санкции — штраф, возмещение материального ущерба). В крайних случаях профком может выдвигать требование об освобождении от занимаемой должности и прибегать к забастовке.

225 ЛЕТ ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ
РОССИИ

ОТ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА — К СЕМЕЙНОМУ

В Москве прошла Всесоюзная научно-методическая конференция по проблемам подготовки медицинских кадров. Это первое из серии деловых и торжественных мероприятий, намеченных к 225-летию со дня основания Московской медицинской академии имени И. М. Сеченова. По существу тогда, два с лишним века назад, созданием медицинского факультета Московского университета было положено начало высшей медицинской школе России. И логично сегодня, обзвонив пройденный путь и подведя его некоторые итоги, пристально взглянуть в сегодняшний и завтрашний день нашего медицинского образования.

Это отчетливо прозвучало во вступительном слове министра здравоохранения СССР И. Н. Денисова. Социально-экономические преобразования в стране не могут не отразиться на подготовке кадров, сказал он.

На что же должны быть направлены усилия в следующие десятилетия? Надо повернуть вузы лицом к первичной медико-санитарной помощи. От участкового врача — через врача общей практики — к врачу семейному.

Поэтому так ценен опыт, изложенный в докладе почетного президента Канадской ассоциации колледжей семейных врачей Д. Райса «Эволюция семейной медицины». Конкретные особенности подготовки врачей в разных странах осветили гости из США, Германии, Болгарии и других стран.

Программа конференции охватывала многие актуальные проблемы деятельности вузов: новые экономические модели в высшей медицинской школе, непрерывное образование врача, подготовка врача общей практики и другие. В конференции принимали участие представители 33 вузов страны.

ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ. С этим главным выводом авторов статьи, вынесенным в заголовок («За мед. кадры № 29») полностью согласен. Благодаря авторам за то, что, выдвинув далеко идущие предложения, они пригласили всех участников учебного процесса к дискуссии о концепции обучения в нашем вузе при переходе к рыночной экономике. Думаю, однако, что вариант реформы отно-

телей над кошелем студентов наряду с большим усердием в учебе со стороны последних может породить подозрительность («Мне поставили «двойку», чтобы пополнить свой бюджет»), а у части студентов — еще и элементы развязности («Я заплачу деньги за занятия, вы обязаны учить меня, как бы я к учебе не относился»). Ни второе, ни тем более третье обстоятель-

«Есть тема для обсуждения на страницах газеты!» — сказал Григорий Леонтьевич Александрович, и редакция записала монолог профессора:

«Более 55-ти лет тому назад в институте было организовано хирургическое общество, у истоков которого стояли Ахутин, Дыхно, Гейнац, Неченаев...

Создано оно было с целью знакомить широкую хирургическое общественность и особенно молодежь с практическим и теоретическим состоянием клинической хирургии. Хирургическое общество руководило научно-исследовательской работой, готовило будущих преподавателей вузов, обсуждало результаты интересных операций и проблемы, поднимаемые на различных форумах и съездах хирургов страны.

Заседания хирургического общества для меня всегда были праздником общения и познания. И, видимо, не только для меня, потому что раньше, особенно в послевоенные годы, наш первый зал не мог вместить всех желающих участвовать в работе общества. Очень много приходило студентов...

Но за последние десять лет качество и темп работы хирургического общества, резко снизились и причину я вижу во все возрастающей апатии людей к своему профессиональному уровню. К моему удивлению и сожалению, интерес к хирургическому обществу потеряли даже преподаватели, а судя по абонементам библиотеки — большинство из них не очень интересуются достижения-

ми отечественной и мировой медицины. Не придают значения и важной роли хирургического общества в обучении молодых хирургов руководители практического здравоохранения, главные врачи, заведующие кафедрами. Обескураживает безразличие большого коллектива хирургов 301 военного госпиталя, которые совершенно перестали ходить на заседания общества, а также врачей краевой, десятой больницы, больницы МВД, онкодиспансера.

Может быть поэтому на союзных хирургических съездах и форумах мало докладчиков из ХГМИ?

Мне больно видеть как растет социальная профессиональная инфантильность наших врачей. Мы же покроемся скоро паутиной! Вспомните, какие конференции организовывало краевое общество хирургов о проблемах современной хирургии, какие выходили у нас монументальные научные сборники со статейным материалом. А сегодня безразличие большинства руководителей больниц и кафедр, которые не уделяют достаточного внимания профессиональной подготовке врачей, приводит к все возрастающему количеству хирургических ошибок. Наше профессиональное безразличие передается и студентам, студенческие научные кружки которых давно уже стали формальной, одним только названием!

Считаю, что краевое здравоохранение совершает большую ошибку, проводя аттестацию хирургов без учета их участия в работе (Окончание на 2-й стр.).

полнительную плату, потому что как педагог-профессор, уважаю свой труд и не желаю превращать его в разновидность синизма, пусть даже оплачиваемую.

БЫТЬ может, дело не в том, кому и сколько брать с лекции, а в том, чтобы право избавляться от «удовольствия» обучать его принадлежало не только администрации, но и кафедральному коллективу, каждому преподавателю. У

явится стимул — нравственный — думать над предельной задачей, а не заявлять: «Не требуется невозможного, ответ в учебнике не написан».

В СТАТЬЕ — ОТКЛИК профессора Б. М. Когута («За мед. кадры» № 30) не согласен лишь с одним — подходом к технологии обучения с позиций крупного машинного производства, где проблемы боев наиболее ради-

ВОЗВРАЩАЯСЬ К НАПЕЧАТАННОМУ

«ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ»,

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ И СТУДЕНТ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПРАВО ВЫБОРА

шений между преподавателями и студентами, предложенный авторами, далеко не оптимальный.

Первое. Мысль о том, что для двоичников и литейщиков бесплатное высшее образование роскошь, безусловно, верна и привлекательна. Однако, никакие благие намерения нельзя проводить в жизнь незаконными способами. При оформлении своего предложения авторы должны были бы сослаться на соответствующее официальное толкование действующего законодательства об образовании. Я не слышал, о том, что повторная сдача зачетов и экзаменов не попадает под конституционные гарантии бесплатного образования для граждан СССР. Провоцировать «войну законов» на уровне института, думаю, неразумно.

Второе. Предлагаемый вариант власти преподава-

те не будут способствовать проникновению в аудиторию духа творчества, конструктивизма.

Третье. Проблема предлагаемых мер экономического характера имеет еще и нравственный аспект. Думаю, авторы, как никто другой, понимают, что из студентов — субординаторов, чьи фамилии перечислены в статье, когда речь идет о повторно обучающихся, наряд ли можно подготовить толковых педиатров, какую бы сумму за это ни предложили. Мне тоже случается заниматься с такими студентами, которых, будь моя воля, не взялся бы обучать своему предмету ни за какие деньги. Однако, пока приходится, ибо право говорить лекциям «нет» принадлежит исключительно администрации. Я категорически отказался бы заниматься с такими за до-

преподавателя — каждого — должно быть право выбора учеников. Тогда и только тогда с преподавателя можно было бы спрашивать за качество обучения: взялся учить человека — учи, не берешься — те же будешь работать хорошо, наверняка компенсируешь эту потерю надбавкой за качество подготовки своих воспитанников.

С другой стороны, у студентов также должно быть право выбора преподавателя. Тогда и для них ответственность за качество знаний можно было бы поднять до тех высот, о которых сейчас можно только мечтать. И учебная дисциплина, думаю, при этом будет другой, коль скоро выбор осуществлен осознанно, а не подменен наложением случайных обстоятельств. В частности, по-

казно решаются повышение уровня техники. Более соответствует истине, по моему, другой известный подход: педагогика, как и медицина, в строгом смысле слова наукой не является, в обучении есть элементы искусства, неповторимости. Если продолжить производственную аналогию, обучение — скорее ручная, штучная работа, в худшем случае, — мелкосерийное производство, где главная гарантия успеха — личность мастера, а материал (да простят мне студенты такое сравнение) и инструменты... в конце концов, пусть он выбирает их сам.

К чему приводит ориентация на «обучающий конвейер», профессор Б. М. Когут исчерпывающе проанализировал: в наиболее

(Окончание на 2-й стр.).

НА КАФЕДРУ — МОЛОДЫХ!

Подготовка грамотного специалиста — вот задача, которая стоит перед всеми кафедрами института. Любая коллектива нормально работает, развивается и совершенствуется, если она пополняется молодыми преподавателями. Необходимость этого становится особенно понятной при «старении» кафедрального коллектива, который хоть и обладает высоким педагогическим и научным потенциалом, но одновременно становится менее гибким, менее склонным к освоению новых педагогических приемов и вновь развивающихся разделов науки.

Но на типично молодежной кафедре наблюдается другая крайность: молодые ученые охотно воспринимают все новое иногда в ущерб классическим приемам. Трудно рекомендовать оптимальный набор возрастных групп на кафедре, еще труднее этим рекомендациям следовать. Однако самый идеальный набор не обеспечит успеха, если не отработана система учебы молодых кадров.

К сожалению, существующие программы учебы аспирантов, дающие основательную базовую подготовку по предмету, не дают достаточной теоретической подготовки для педагогической и воспитательной работы в вузе. Мы считаем, что для каждого начинающего преподавателя должен быть индивидуальный комплексный план, рассчитанный на 3—5-летний срок с такими разделами: научно-исследовательская работа, освоение специальности в теоретическом и практическом аспекте, идейно-воспитательная работа, общественная деятельность, повышение культурного уровня, овладение основами педагогического мастерства.

Планирование научной работы должно вестись в расчете на углубление научной квалификации и в итоге на выполнение диссертации, работа над которой должна способствовать решению конкретной научной задачи и одновременно обогащать кафедру.

Важное условие успеха

— умение работать с литературой. Понятие подготовленности здесь складывается из ряда конкретных знаний и навыков в области информатики, библиотечного и библиографического, которые являются обязательным элементом организации труда ученого.

Молодому преподавателю необходимо владеть методами и приемами работы с книгой, уметь систематизировать накопленный материал по теме научной работы, четко представлять систему информационных и библиографических изданий своей отрасли, иметь навыки работы со справочными изданиями, с монографическим фондом.

Большое внимание в преподавательской работе должно быть уделено совершенствованию педагогического мастерства. Подготовка по предмету должна идти неотрывно от педагогической. Здесь нельзя обойтись без обязательного посещения каждой лекции профессора, без подготовки и чтения «пробной» лекции, без годичного обучения у наставника.

Наиболее свободной частью плана является самоподготовка преподавателя. Как минимум она включает основательное изучение иностранного языка. Текущий контроль плана, составленного помесячно, ведется заведующим кафедрой, а в конце учебного года на заседании кафедры заслушивается отчет преподавателя по выполнению всех разделов плана. Кафедра выносит решение об аттестации клинического ординатора, аспиранта и преподавателя и дает рекомендации на следующий год. Выборочно, молодые преподаватели отчитываются на заседаниях совета факультета.

Вся эта кропотливая работа должна раскрыть лучшие черты личности молодого преподавателя. Однако этой работе должна предшествовать серьезная деятельность, связанная с укомплектованностью кафедр молодыми кадрами. Наиболее реальным и перспективным решением это-

го вопроса, на наш взгляд, является подготовка преподавательского состава из числа наиболее способных студентов-кружковцев через клиническую ординатуру и аспирантуру. Тем не менее, несмотря на все наши усилия, эта работа встречается зачастую искусственные препятствия.

Уже в процессе обучения студентов кафедра представляет наиболее одаренных к научной деятельности. Во многом способствует этому работа научного студенческого кружка при кафедре. На протяжении трех лет кафедра ортопедической стоматологии дает заявки в отдел аспирантуры и клинической ординатуры на выпускников вуза. В этом году были оформлены заявки на 4-х студентов выпуска 1990 года. Среди них студенты, на протяжении всего обучения, посещавшие кружок: А. Платов — с первого курса занимался в научном кружке, ежегодно выступал на студенческих научных конференциях, его работы отмечены грамотами, закончил 4-месячные курсы по освоению электронно-вычислительной техники, обучал студентов работе с персональным компьютером; Н. Новомодная — несколько лет занималась в кружке, имеет печатные научные работы; С. Бедарев — председатель научного кружка и другие.

Была сделана заявка на двух аспирантов. Однако все усилия кафедры не увенчались успехом. В таких условиях трудно работать на перспективу, в плане подготовки кадров, их целенаправленного обучения и закрепления на кафедре. Хотелось бы надеяться на конкретную помощь со стороны администрации вуза в этом вопросе. Только при положительном решении данной проблемы можно говорить о преемственности в работе по обучению и воспитанию молодых преподавателей.

А. КОНСТАНТИНОВ,
зав. кафедрой ортопедической стоматологии, профессор.

«ТАК ЖИТЬ НЕЛЬЗЯ»

(Окончание.

Начало на 1-й стр.).

полном виде эта система реализуется на клинических кафедрах. Неделя занятий с группой — передача на другой цикл, неделя занятий — передача. Ну чем не режим конвейера?

Различия между подходами преподавателей базисных дисциплин и клиницистов, думаю, в незначительной степени обусловлены неоправданным разделением, обез-

личиванием труда преподавателя, которые при обучении клиническим дисциплинам значительно более высоки.

НЕ ДУМАЮ, что внеочередные предложения неуязвимы для критики, особенно в связи с организационными трудностями, которые возникли бы при их реализации. Очевидна также цепь серьезных последствий в плане организации и оценки труда пре-

подавателя, его места в учебном процессе. Однако, при выработке концепции обучения в нашем вузе тенденция к гуманитаризации учебного процесса, ослепчиванию, по-моему, имеет право на самый серьезный анализ и в той или иной форме должна быть реализована.

Ю. СЕРЕГИН,
ассистент кафедры фармакологии.

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

БЕЗ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

В США, Великобритании, Бельгии запатентован новый советский препарат далагрин, разработанный группой специалистов под руководством академика Е. Чазова. Это средство для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта действует по совершенно другому принципу, чем традиционные лекарства. Далагрин представляет собой синтетический аналог природных веществ — пептидов (их образно называ-

ют «осколками гормонов»). Сейчас науке известно уже около 120 пептидов.

Эти вещества обладают высокой биологической активностью — введение их в микроскопических количествах в организм немедленно вызывает ответную реакцию. Далагрин ускоряет заживление язв желудка и двенадцатиперстной кишки, помогает бороться с другими недугами. Исследования показали, что он практически не вызывает побочных эффектов.

Далагрин — один из первых в мире лекарственных

препаратов подобного типа, используемых в клинической практике.

ЛАК ЗАЩИЩАЕТ ЗУБЫ

Лечение кариса зубов — занятие довольно сложное, и, увы, неизбежное. Можно ли предупредить заболевание? Да, если использовать созданный фирмой «Вивадент» фтористо-силикатный лак для профилактики кариса. Лак наносится кисточкой. Одной такой процедуры достаточно для предупреждения и торможения кариса.

(Окончание.

Начало на 1-й стр.).

АПАТИЯ К ПРОФЕССИИ?

общества. Предлагаю остановиться на пути к деградации. Пока не поздно». Редакция провела очень ограниченный опрос среди хирургов об их отношении к работе хирургического об-

щества. Часть выражают свое недовольство тем, что заседания общества не соответствуют современным требованиям, часть высказывает мысль о прогрессирующей апатии в связи с

многочисленными сложностями нашей жизни. Предлагаем высказаться всем неравнодушным, всем, кто разделяет тревогу профессора Г. Л. Александровича.

ДОКУМЕНТ ОБВИНЯЕТ

СОВЕРШЕННО СЕКРЕТНО

МОСКВА 2.06.1947 г.: СОВЕРШЕННО СЕКРЕТНО К.АА/СС 113, ПРИКАЗ НК (0033) 47.

Данная инструкция спецслужб Советского Союза обнаружена в рабочем кабинете послевоенного Президента Польши Болеслава Берута. Берут был еще до войны агентом спецслужб Советского Союза. Текст опубликован в издающемся в Соединенных Штатах Америки журнале «Новы Дзень» на польском языке, печатался также в Венгрии, Финляндии, Эстонии.

Публикуем в сокращении, полный текст в газете «Демократическая Россия», № 4, 1990 г.

Надо обратить особое внимание на тех людей, которые являются способными организаторами и пользуются популярностью среди народа. Таких людей следует завербовать, но если они отказываются от сотрудничества, то необходимо пресечь их проход на высокие посты.

Необходимо создать положение, при котором доходы государственных служащих (помимо спецслужб и военной промышленности) были бы малы. Это касается прежде всего здравоохранения, судов и школы, а также всех руководящих работников.

На все посты в органах управления и большинства предприятий (без согласия местных органов власти) необходимо назначать людей, которые сотрудничают с нашими спецслужбами.

Необходимо следить с особой тщательностью, чтобы местная пресса не печатала бы сведений о том, сколько и каких товаров вывозится в нашу страну. Это нельзя также называть товарооборотом. Так же следует следить, чтобы пресса подчеркивала количество ввозимых товаров. При этом следует указать, что это происходит в рамках двустороннего товарообмена.

На местные органы необходимо оказывать нажим, с тем, чтобы гражданам, которые получили пахотные земли, земельные наделы и т. д., выдавался документ, который подтверждает только то, что им предоставлена земля, но не то, что они владеют землей.

Относительно частных фермерских хозяйств следует проводить политику, которая подтверждает, что эти хозяйства убыточны и не состоятельны. После этого необходимо приступить к коллективизации сельского хозяйства.

Если проявится сопротивление, то единичным крестьянам необходимо предоставить сельхозмашины и повысить нормы сдачи зерна государству. Если мероприятия не приведут к желаемому результату, то следует сработать так, чтобы сельское хозяйство не могло поставить госу-

дарству в достаточном количестве продуктов питания и продукты питания было необходимо ввозить.

Необходимо сделать все, чтобы приказы и решения — как юридические, экономические, так и административные — содержали элемент неконкретности.

Необходимо сделать все, чтобы любым вопросом занималось одновременно несколько комитетов, учреждений, организаций, но чтобы ни у одной из них не было бы прав, дающих возможность повлиять на деятельность предприятия. Роль руководителей должна ограничиваться только исполнением распоряжений.

У руководителей самостоятельных предприятий ни в коем случае не должно быть таких прав, которые дают возможность влиять на работу предприятий.

Их необходимо загружать другой работой, например, организацией отпусков и свободное время, разрешением пенсионных и кредитных заявлений, проведением культурных и просветительских мероприятий и экскурсий, распределением дефицитных товаров. Они должны развлекать и оправлять решения политического руководства.

Необходимо действовать так, чтобы повышение по службе имели только те руководители, которые прилежно исполняют свои обязанности и не могут анализировать проблем, которые выходят за рамки их непосредственной сферы деятельности.

Местных жителей, которые работают в партийном, государственном или хозяйственном аппарате, следует ставить в такое положение, которое компрометирует их в глазах подчиненных таким образом, чтобы возврат в прежнее окружение был невозможен.

Местных офицеров можно допускать до руководящих должностей только в тех местах, где уже работают люди из нашего спецотдела.

Необходимо вести постоянное наблюдение за всеми научно-исследовательскими институтами и лабораториями.

Необходимо уделять большее внимание рационализаторам и изобретателям. Их работу следует поощрять и поддерживать, но каждое изобретение должно регистрироваться и о нем следует докладывать в центре.

Следует способствовать тому, чтобы к использованию принимались только те изобретения, которые возможно использовать только

в военной промышленности, а также те, которые отмечены в наших спецпрограммах. К исполнению нельзя допускать тех изобретений, которые повышают производство промтоваров и вызывают этим сокращение ввоза, а также тех изобретений, которые мешают выполнению приказов. Если какое-либо открытие стало общественным, то необходимо побеспокоиться, чтобы оно было быстро продано за границу. Нельзя публиковать таких документов, которые описывают открытия и подтверждают их значимость.

Следует вызвать перебои в каких-либо поставках товаров, (исключая те товары, которые обозначены в приказе НК 5552-46).

Следует поддерживать рабочих в стремлении вести разговоры о жутких производственных вопросах, а также о делах, при которых возможно критиковать прошлое и местную жизнь. Нельзя допускать того, чтобы причины критикуемых явлений устранялись.

В публичных выступлениях руководителей, выходящих из местного населения, допускается национальная окраска, но она не должна способствовать росту национального единения.

«Водопроводы и колодцы, которые не входят в единую водопроводную сеть, следует систематически ликвидировать».

При восстановлении и строительстве промышленных объектов следует побеспокоиться, чтобы производственные отходы попадали в водоемы, которые являются источниками питьевой воды для населения.

Во всех отраслях следует поощрять по возможности большое разрастание административного аппарата. Критика аппарата допустима, но нельзя ни при каких обстоятельствах допускать сокращения административного аппарата.

В высшие учебные заведения следует принимать прежде всего таких людей, которые родом из низших слоев народа и которых не интересует получение глубоких знаний, но специальность, а только диплом.





Медицинские За кадры

ОРГАН СОВЕТА ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ХАБАРОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА.

№ 35 (916)

СРЕДА, 26 ДЕКАБРЯ 1990 ГОДА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ С 1966 г.

ЦЕНА 1 КОП.

Встречаем год Козы и Меркурия

ПРОГНОЗЫ ЗАПАДНОЙ АСТРОЛОГИИ

По традиции ЗАПАДНОЙ АСТРОЛОГИИ, 1991 год — это год Меркурия. Он характеризуется развитием торговли, культурного обмена и повышением роли средств массовой информации в формировании общественного мнения. Вероятны значительные собы-

тия в литературной жизни, успехи в области математических наук.

Год Меркурия благоприятен для всех профессий, требующих умелых рук и воображения. Усилится миграция населения в экономически развитые районы. Будет больше шансов для удачных квартирных обменов. Отрицательные тен-

денции года Меркурия — повышенная нервозность, безответственное манипулирование доверием масс, рост числа краж и, наконец, склонность к мелкому жульничеству в повседневной жизни.

Если говорить о здоровье, то в 1991 году следует ожидать обострения неврозов, болезней органов ды-

хания и голосовых связок. Возможен рост травматизма. На спаде солнечной активности увеличивается опасность инфекционных заболеваний.

Год Меркурия отличается неустойчивостью погоды, активностью вулканической деятельности и возможностью землетрясений. Вероятна и засуха.

С насту-
пающим
1991
Годом!



КОНСУЛЬТАЦИЯ АСТРОЛОГА

Мужчины, родившиеся в год белой металлической Козы по восточным представлениям наделены умом, выносливостью, волей к победе. Они не будут испытывать нужды в еде, одежде, жилище, но обеспеченность придет к ним лишь в зрелом возрасте. Им суждено волнения страстей и большая любовь. Мудрые и деликатные, они часто будут страдать из-за своей ранимости.

У детей, родившихся в год Козы есть способности к точным наукам, особенно к математике. Из них могут вырасти люди с острым интеллектом, критическим складом ума, разносторонними интересами, хорошими деловыми качествами. При их воспитании серьезное внимание следует уделить развитию эмоциональной стороны.

НОВО- ГОДНЕЕ ИНТЕР- ВЬЮ



На Востоке имеется много легенд, объясняющих знаки Зодиака. Наиболее распространенная такова: «Однажды под Новый год Будда созвал всех животных мира. Он пообещал, что все, кто придет к нему выразить уважение, будут наделены подарками и как знак отличия и чести получат по году, который впредь будет называться его именем. Из всех животных пришли только двенадцать: мышь, буйвол, тигр, кролик, дракон, змея, лошадь, коза, обезьяна, петух, собака и верб. И каждое получило во владение год». По японским повериям люди, рождающиеся в соответствующий год двенадцатилетнего цикла приобретают отдельные черты, свойственные только этому году. 1991 год называют годом Козы или по другим трактовкам — Овцы. В связи с этим сегодняшние новогодние интервью взяты редакцией у людей, родившихся в год Козы.

КОНСУЛЬТАЦИЯ АСТРОЛОГА

1991 год будет эмоционально насыщенным, с быстрой сменой ситуаций, требующих немедленного отклика. Скупать не придется, более того, в спешке вероятны ошибки, просчеты, поэтому лозунгом наступающего года во всех областях жизни должно стать «Не торопись! Подумай хорошенько!».

По астрологическому прогнозу в общегосударственном масштабе наиболее уязвимыми в 1991 году могут оказаться финансы, энергетика и транспорт. Вероятны перемены в структуре государственного и хозяйственного управления. Но во многом новый год будет похож на предыдущий.

Год благоприятен для деловых, инициативных людей: каждый имеет возможность улучшить свое положение эффективным приложением ума и рук.

ПРОГНОЗЫ ВОСТОЧНОЙ АСТРОЛОГИИ

В традициях ВОСТОЧНОЙ АСТРОЛОГИИ наступающий год начнется в ночь на 16 февраля и будет годом белой металлической КОЗЫ (или Овцы, по другой терминологии). Год Козы характеризуется неустойчивостью возникающих тенденций, быстрой сменой декораций; возможны скоропалительные, некомпетентные решения. Люди в своих поступках склонны руководствоваться более эмоциями, нежели рассудком, при этом они не чужды зависти: как и настоящей козе, им кажется, что на соседнем лугу трава гуще и вкуснее, чем там, где она пасется. С другой стороны, год Козы благоприятен для артистов, художников, композиторов.

СОВРЕМЕННОЕ НОВОГОДНЕЕ ПОЗДРАВЛЕНИЕ

Колеса перестройки
заржавели.
Мы ни во что почти уже
не верим.
Не видно перемени и нет
подъема

Средь стен
полуразваленного дома.
Что двигать и куда
теперь стремиться?
Каким вождям, каким
богам молиться?
За семь десятков
столько насудили!
При «развитом» немало
лет ножили.

Наобещали «жизнь при
коммунизме».
Все обещания в воздухе
повисли.
Что год грядущий — год
Козы — готовит?
Какую новую «козу»
состроит?

И все ж, в конце концов,
не унываем:
С надеждой новой
Новый год встречаем!
Все благ земных хочу
вам пожелать я,
Чтоб всем хватило
радости и счастья!
Ю. НЕМНОВ.

БЕЗ МАСКИ—НА КАРНАВАЛ!

Чудесное совпадение — такое бывает, наверное, часто под Новый год: редакция давно запланировала сделать интервью с Борисом Яковлевичем Рыжаским о его последнем изобретении, но по разным причинам все откладывалось. И вдруг оказалось, что следуя японской легенде о двенадцатилетнем цикле, наступающий год — и Б. Я. Рыжаского. Тут уж, как говорится, сам Бог велел...

Но прежде чем начать наш разговор, короткая справка заведующей патентным отделом института С. В. Зарубиной:

«Государственной патентной экспертизой признана изобретением новая научно-исследовательская разработка нашего института «Способ моделирования увеличенной массы головного мозга».

Изобретение создано на кафедре гистологии профессором Б. Я. Рыжаским и аспирантом кафедры И. Р. Сукковой. Разработанный авторами способ является новым в отношении СССР, США, Франции, Японии, ФРГ и Великобритании.

Наиболее близкой к этому изобретению является научно-исследовательская работа английских ученых.



Однако ученые из Великобритании не смогли избежать недостатков своего метода. Изобретение Рыжаского и Сукковой позволяет устранить недостатки всех известных в мире способов и получить большое количество экспериментальных моделей с увеличенной массой головного мозга, не подвергая их воздействию хирургического воздействия и послеоперационному стрессу при значительном уменьшении затрат.

Что же касается сущности способа, то этот материал является пока коммерческой тайной».

— Борис Яковлевич, ваша коммерческая тайна, не будем говорить о сущности изобретения. Наши вопросы о другом. Ну, во-первых, вам много потребовалось времени, чтобы сделать эту работу?

— В таких случаях говорят: пять минут и вся предшествующая жизнь. Дело в том, что изобретения для нашей кафедры — это не самоцель, а побочный продукт основной деятельности. Мы не профессиональные изобретатели и занимаемся не прикладной — фундаментальной наукой.

— Тем не менее, насколько известно редакции, ваш «побочный продукт» в данном случае представляет собой особую ценность...

— Это действительно интересная вещь, патентоведы советовали оформить разработку как открытие. Но мы от этой мысли отказались, ведь статус изобретения не является препятствием тому, чтобы его признали потом открытием. В конце концов, важна суть, а не то, как научно-исследовательская работа будет зарегистрирована на бумаге.

— Если говорить о сути, то как долго путь от самого открытия до его практического применения?

— В советской медицине,

как правило, изобретение используется только в учреждении, где работает автор. По стране внедрить какое-то, даже очень полезное новшество, трудно. Это беда нашей системы, всем известная, поэтому не будем объяснять механизмы.

— Борис Яковлевич, исходя из значения сделанной вами работы можно сказать, что изобретение стало главным событием уходящего года?

— Главным, пожалуй, нет. Удачное событие года, так будет вернее.

— Борис Яковлевич, перейдем к новому году. Тематика. Ваш новогодний тост?

— Встреча 1991 год, мне хочется поднять тост за то, чтобы в нашей стране закончился период неопределенности и кризиса. Если этого не произойдет, все остальные тосты будут бессмысленны.

— Давайте немного пофантазируем. Представьте, что вас пригласили на новогодний карнавал. Какую маску или какой костюм вы бы выбрали для себя?

— Маску доброго человека, от встречи с которым людям становится радостнее жить.

— Маску именно доброго человека, а не доброго зверя?

— Да, доброго человека, потому что в таких людях мы испытываем сейчас необходимость.

— Думаю, в таком случае, вы могли бы пойти на карнавал и без маски... Но продолжим фантазировать. В детстве мы все очень ждали Нового года, верили в дедушку Мороза. Предположим, сказка сбылась, и к вам в этот Новый год пришел настоящий Дед Мороз. Какой подарок вы хотели бы получить?

— Подарок... Очень реалистичный. Чтобы оценка интеллектуального труда стала такой, какой она заслуживает быть. Ведь если в скором времени не поднимется престиж интеллектуального труда, то наиболее способные молодые люди будут уходить из науки в торговлю, бизнес. Это обидно и страшно.

— Борис Яковлевич, у вас предпраздничное, новогоднее настроение, несмотря на все сложности нашей жизни?

— Да нет... Это, наверное, уже возрастные штучки, и сложности жизни тут ни при чем. Нового года, как и дня рождения, очень ждут дети. Для них это праздник, сказка, чудо. С годами меняется восприятие.

— И все рано, чудес вам и весения в Новом году, ведь это ваш год, значит удача должна сопутствовать всем вашим делам в 1991-м!

ИЗ ИНТЕРВЬЮ С АСТРОЛОГОМ

«...Единственный вопрос в нашей почте, который касается не личной жизни, а жизни политической. А так как все общество нынче политизировано и не знает на кого ставить, давайте на него ответим. Вопрос такой: «Россия родилась в 862 году — году Лошадки, как я слышал. Влияет это на судьбу России, на судьбу ее политиков?»

— Действительно, Россия «родилась» в год Лошадки. Но на кого надо равняться из ее политиков, ответить затрудняюсь. Я стараюсь быть вне политики. Но судите сами. В год Лошадки... родились: Бирон, Гапон, Ленин, Корнилов, Церетели, Хрушев, Щербицкий, Маширов, Брежнев, Солженицын, Ельцин, Станкевич...

— Что-то в нашей истории много Лошадки. А кого меньше всего, можете сказать?

— Могу. Например из знака Козы пока всего двое: Потемкин и Горбачев...

«Союз» № 41 1990 г.



НОВОГОДНЕЕ ИНТЕРВЬЮ

ГОД, КОТОРЫЙ УЖЕ НЕ ВЕРНЁТСЯ

Никита Макрешов — студент 4 курса педиатрического факультета, как он говорит — «не худший студент», очень ценный для нашей газеты автор, и, наконец, человек с чувством юмора.

— Никита, в гороскопе сказано, что мужчина, родившийся в год Козы лишь в зрелом возрасте становится обеспеченным. Тебя не пугает такой прогноз?

— Нет, у меня богатая теща!

— Хорошо быть обеспеченным студентом... Но все-таки, от новогоднего подарка ты бы не отказался? Какой бы выбрал, если бы представилась возможность?

— Такое время, что никаких подарков не хочется. Хотя, есть один подарок судьбы — для меня нереальный: за границу съездить, посмотреть, как люди живут.

— Какую маску ты бы выбрал для новогоднего маскарада?

— Прежде всего я бы снял маску постоянной оза-

боченности. А потом надел бы мою любимую маску... Она очень изменяет внешность. Как-то под Новый год я летел в гости к своим делам, и перед выходом из самолета надел маску — и так спустился по трапу.

— Они узнали тебя?

— Еще бы!

— Никита, у тебя есть главное событие в уходящем году?

— Первая годовщина со дня свадьбы!

— Твой новогодний тост?

— За уходящий год. Постараюсь проводить его по-доброму. Ведь он уже никогда не вернется...



На педиатрическом факультете был проведен предновогодний опрос среди студентов. Публикуем наиболее интересные его результаты.

ПОСЛЕ ОТСТАВКИ

Судя по всему умонастроения наших студентов являются чутким барометром политических событий. Прошло всего несколько дней со дня известного заявления Шеварднадзе, и он уже в тройке самых-самых политиков Союза по мнению наших студентов. Сюжет Едуард Амбросевич вклинился в дует Ельцин-Горбачев, покажет время. Пока же, согласно опросу студентов педфака у Ельцина — 57 процентов голосов, у Горбачева — 21, у Шеварднадзе — 14 процентов.

ПОМАШЕМ РУЧКОЙ ЛЕДИ

Ответы на вопрос «Популярный политический деятель за рубежом» оказались самыми богатыми на сюрпризы. Одной из неожиданностей стало отсутствие в первой восьмерке бывшего премьер-министра Великобритании Маргарет Тэтчер. Это одно из неприятных для «железных леди» последствий ее ухода.

Следующей неожиданностью, вызвавшей у нас шок, стало имя

Саддама Хусейна на второй (после Буша) строчке популярности. Так что теперь эти два политика противостоят друг другу не только в персидском конфликте. Но это их проблемы. Волнует другое: подозревают ли наши студенты о существовании других зарубежных политиков, кроме тех, которые в данный момент на слуху, или же их выбор означает: «Саддам, мы с тобой!».

«ЛАСКОВОМУ МАЮ» — НЕТ!

Комментарии к нижеприведенному списку первой восьмерки лучших советских эстрадных групп и исполнителей не нужны. Отметим лишь, что постоянный лидер молодежных опросов «Комсомольской правды» и некоторых других изданий супер-группа «Ласковый май», не вошла у нас даже в число шестнадцати первых. Их при поклонниках «Ласкового мая» было сказано.

Восьмерка же лучших выглядит так: А. Малинин, В. Пой и «Кино», Алла Пугачева, В. Пресняков (м.), А. Глызин, «Любе», «Наутилус Помпилиус», Д. Маликов.

Наш корр.

КОНСУЛЬТАЦИЯ АСТРОЛОГА

Немного о том, что сулит новый год каждому знаку ОВНУ повезет в любви, партнерстве и сфере творчества, ТЕЛЫЦЫ — в повышении квалификации и образовательного уровня, БЛИЗНЕЦАМ — в укреплении материального благосостояния. РАКАМ и ЛЬВАМ удастся достичь поставленной цели. ДЕВ ожидает улучшения финансового положения. ВЕСЫ получат большое удовольствие и осязательную пользу от общения с друзьями и деловыми партнерами. СКОРПИОНЫ, наконец, разрешат хотя бы одну из своих личных проблем. СТРЕЛЬЦЫ расширят свой кругозор и, возможно, укрепят материальную базу. КОЗЕРОГАМ предстоит нелегкая задача улучшения своего быта и упрочения позиций на службе, что может быть связано с перемной места жительства или работы, но их энергетический потенциал в 1991 году достаточно велик, чтобы справиться со всеми трудностями. У ВОДОЛЕЕВ весьма вероятно продвижение по служебной лестнице, хотя им придется столкнуться с тайной завистью соперников. РЫБАМ весь год будут представляться самые разнообразные соблазнительные перспективы, и их главная задача — не стараться обьявлять необязательные и не подорвать свое здоровье.



ТВОРЧЕСТВО НАШИХ СТУДЕНТОВ

СНЕЖНЫЕ СТИХИ

Крупный, как ватные шарики в биксе, Снег укрывает стерильным плащом

Темнеют былинки на снежном ковре Свежо и морозно у нас в декабре.

Трещат и искрятся дровишки в печи, И сладко так пахнут в сенах кулики.

Мурлычет и жмурится ласково кот, Не слышно шагов возле наших ворот.

Тревожно и грустно в ночной тишине. И уж догорает свеча на окне...

Алена РЯБКОВА, студентка 2 курса стомфака.

НОВОГОДНЕЕ ИНТЕРВЬЮ

ЗА ПРЕКРАСНЫХ ДАМ!

ет! — а именно: нерешительность, склонность легко поддаваться тревоге, беспокойству...

Очаровательной Валентине Казимировне Соколовой — преподавателю кафедр иностранных языков — наши предновогодние вопросы:

— Главное событие уходящего года?

— Повышение зарплаты!

— Представьте, что вас пригласили на новогодний карнавал. В каком costume вы хотели бы там появиться?

— Давнишняя мечта... Костюм придворной дамы! Открытые плечи, шикарный парик, мушка на щеке... и обязательно в окружении галантных кавалеров!

— Предположим, что Дед Мороз существует...

— А я в него до сих пор верю!

— Тем более, какого подарка в этот Новый год вы ждете от него?

— Чудесным подарком было бы для меня оказаться 31 декабря в Нижнем Новгороде, в нашей студенческой компании и повторить тот праздник, который мы устроили под Новый год на пятом курсе...

— Валентина Казимировна, ваш новогодний тост?

— Будет шампанское, будет и тост... Скажем такой: «За нас, за прекрасных дам!».

— Наступающий год должен быть счастливым для вас, так утверждают астрологи и гороскопы. Если не секрет, о каком подарке судьбы вы мечтаете в 1991 году?

— Я жду фатальных перемен или, проще говоря, обыкновенного чуда!

КОНСУЛЬТАЦИЯ АСТРОЛОГА

О НОВОГОДНЕМ НАРЯДЕ

Наступающий год будет годом белой металлической Козы — вы уже догадались, что модные цвета белый и зеленый (цвет травы), а украшения предпочтительнее из металла. Если планы для праздничного вечера цветные — наденьте

белые туфли или нарядные белый шарфик, постелите на стол белую скатерть, дополните свой туалет печочками, браслетами, кольцами. И не забудьте до блеска начищать столовые приборы, чтобы металл сверкал!

А европейский астрологический календарь считает 1991 год годом Меркурия и рекомендует встречать его в пестром наряде, лучше всего из блестящего материала, надев самые блестящие свои украшения. Что вам больше по душе? Выбирайте!

ПО СОВЕТУ АСТРОЛОГА

Бестактно было бы на стол в этот вечер ставить баранину и козлятину. Салаты, рыба, сладости — вот лучшее угощение.

«ДАЛЬНЕ-ВОСТОЧНАЯ КУХНЯ»

НА ВАШЕМ СТОЛЕ

РОЛЬМОПС (из блюд эстонской кухни)

Выпотрошить сельдь и замочить в холодной воде. Отдельно замочить молоко. Снять кожу с сельди, разделать на филе, тщательно удалив все мелкие косточки. На середину каждого кусочка филе положить несколько ломтиков очищенного от кожуры соленого огурца и моркови из маринала. Свернуть филе плотным валиком и связать ниткой. Снять пленку с молока и хорошо растереть их ложкой, после чего заправить молоком растительным маслом и смешать с мариномом. Залить сельдь мариномом с молоками, закрыть банку пластмассовой крышкой и поместить в прохладное место на 6—8 дней.

Приготовление маринала: вскипятить воду, добавить в нее уксус, сахар, нарезанную кружочками морковь, петрушку, репчатый лук, специи. Маринад охладить и использовать для заливки рольмопса.

На 500 г сельди — 2 столовые ложки растительного масла, 1—2 соленых огурца, по одной штучке моркови, корень петрушки и лук, 5 столовых ложек 6-процентного уксуса, лавровый лист, горчица, гвоздика, черный перец горошек, 1 стакан воды (для маринала, сахар и соль по вкусу).

ПЕЛЬМЕНИ С КАПУСТОЙ И СВИНИНОЙ (из блюд китайской кухни)

Замесить тесто. Мякоть свинины вместе с луком (обжаренным в растительном масле) пропустить через мясорубку. Свежую капусту мелко шинковать, обжарить в масле и смешать с мясным фаршем. Все это хорошо перемешать и использовать для приготовления пельменей. Готовые пельмени отварить в подсоленной воде.

Для приготовления фарша — 300 г свинины, 2 луковицы, 250 г капусты, 1 столовая ложка растительного масла (для жарения лука), 1—2 столовые ложки воды, соль и перец по вкусу.

ПЕЧЕНЬЕ СЛОЕНОЕ

Муку высыпать на стол, в ней порубить сливочное масло или маргарин, добавить туда холодную сметану, желток, немного соли. Тесто быстро замесить, раскатать толщиной 0,7—1 см, вырезать формочкой (можно маленькой ложкой) печенье. Печенье обжарить в яичном белке, превратить в ванильный веничок, затем в сахарный песок и положить на холодный, смазанный маслом противень. Выпекать в горячей духовке 15—20 минут. Оставшееся тесто хранить в холодильнике.

На 2 стакана муки — 200 г сливочного масла или маргарина, 200 г сметаны, 1 желток, 1/4 чайной ложки соли.

Из книги профессора биохимии А. Константинова.

ПЛАНИРУЙТЕ ОТПУСК НА 1991 ГОД

В профкоме сотрудников имеются путевки в санатории и дома отдыха: Санаторий «Кульду» (с заболеваниями костно-мышечной, нервной системы, гинекологическими) — с 5 января и с 12 апреля, стоимость путевки 160 рублей.

Санаторий «Уссури» (с заболеваниями кровообращения и нервной системы) — с 10 марта, стоимость путевки 160 рублей. Дом отдыха «Тихоокеанский» — с 8 апреля и 20 апреля, стоимость путевки 55 рублей.

Дом отдыха «Нептун» — 2 путевки с 16 мая, стоимость одной путевки 55 рублей.

Курорт «Белокуриха» (с заболеваниями кровообращения) — с 30 мая, стоимость путевки 160 рублей. Санаторий «Амурский залив» (с заболеваниями нервной системы) — с 13 июня, стоимость 160 руб.

О Б Ъ Я В Л Е Н И Е 20—21 марта в ХГМИ будет проводиться рабочее совещание и научно-практическая конференция по проблемам подготовки врачей из числа народов Севера. Тезисы докладов принимаются до 20 января 1991 года в деканате педфака доцентом С. Ш. Судеймановым.