В жизни шестикурсников наступил ответственный момент — распределение. Завтра эти молодые хирурги сделают свой выбор, подпишут «точку» — место будущей работы. А сегодня у них обычное занятие на кафедре факультетской хирургии с интересным и опытным педагогом Кларой Гавриловной Рычковой.

Фото студкора В. Душина

ДЕНЬ, К КОТОРОМУ КУРС ШЕЛ ШЕСТЬ ЛЕТ

Вчера началось распределение выпускников

Удачи, студент!

ЭТО было 4 года назад. На пороге института стоял курс 77-го выпуска. Судя по прощальной песне курсового капустника, предстоящее будущее выглядело довольно мрачным:

— Пять лет пролетели, как день,
А год пролетит — не успеешь вздохнуть,
И вот уж грядущего тень,
Неизвестности серая тень
На дороге твоей тут как тут.

Не более оптимистическими оказались результаты анкетного опроса выпускников, проводившегося вскоре после распределения: 0% опрошенных не поступали бы вновь в наш институт. Каждый пятый был недоволен распределением, а каждый десятый так и не определил, соответствует ли распределение его желанию. Кое-кого такие ответы не только озадачили, но и огорчили. Мудрое старшее поколение успокаивало: время покажет.

Что же показало время? В «Бюро связи и консультаций» института поступили заполненные выпускниками 1969 года анкеты. Анкеты из самых разных уголков страны. На вопрос «Удовлетворены ли вы работой в данной должности?» получен только один отрицательный ответ: «Мне нравится работа хирурга, но из-за экземы рук вынуждена работать терапевтом здравпункта. Не могу свыкнуться с мыслью, что никогда не смогу оперировать».

Два человека удовлетворены своей работой, но не вполне: терапевта А. И. Полякова из г. Невеля не устраивает большая перегруженность работой, хотя, по данным анкеты, все работают еще и по совместительству, а акушер-гинеколог из Мурманска Г. И. Ершова хочет работать в стационаре, а не в женской консультации. Все остальные на этот вопрос ответили: «Да».

«Как вы оцениваете подготовку, полученную в институте?» Ответ единодушен: «Подготовка хорошая».

Л. Я. Решетняк (Калининградская обл.): — После субординатуры могла уже самостоятельно работать хирургом.

С. П. Ткач (терапевт Мончегорской городской больницы): — Для начала практической работы подготовка в институте достаточна. Очень помогло изучение функциональной диагностики в СНО на кафедре терапии.

В. С. Михайлова (акушер-гинеколог Псковской областной больницы): — Очень довольна подготовкой, полученной в институте.

Это мнение разделяют и многие другие врачи 77-го выпуска.

Выпускники Н. Н. Новосельская (ЛОР-врач Солигаличской ЦРБ Костромской обл.) и Т. И. Романова (невропатолог Новгородской областной больницы) считают, что их подготовка могла быть гораздо лучшей при более прилежном отношении к учебе.

Среди отрицательных сторон учебного процесса почти все врачи отметили недостаток практических навыков и огромную роль интернатуры в ликвидации этого существенного дефекта. — Как жаль, что у нас не было интернатуры, как на лечебном факультете! — пишут нам врачи-стоматологи выпуска 1969 года С. И. Лужбина (г. Коломна) и Е. В. Губарева (г. Курск).

Еще один интересный факт. Оценивая свое участие в общественной жизни курса и института, треть выпускников в 1969 году вообще не дала определенного ответа, а мнение остальных приблизительно в равной мере разделилось на «хорошо», «удовлетворительно» и «плохо». Сегодня картина приблизительно та же: 46% активно занимаются общественной работой, 26 — пассивно, 28 — не участвуют в общественной жизни коллектива совсем.

М. П. Баранова — секретарь комсомольской организации Правдинской районной больницы (Калининградская область), Г. А. Даль — секретарь комсомольской организации Ленинградской глазной больницы, С. П. Ткач — депутат Мончегорского городского Совета депутатов трудящихся. А например, участковые терапевты А. И. Поляков, Д. Р. Райкина, М. Н. Лаврова, Т. Г. Макшанчикова, Т. Ф. Кравченко, Н. В. Бахмутская общественной работы не ведут.

ВРЕМЯ ПОКАЖЕТ...

Все много читают, имеют личные библиотеки, все жалуются на недостаток свободного времени. На бытовые условия не жалуются. Значит все нормально.

Очень тепло отзываются о наших выпускниках руководители местных органов здравоохранения: о заведующем терапевтическим отделением Сиверской кустовой больницы Л. А. Вирки, участковом терапевте поликлиники № 23 З. А. Посметуховой, акушере-гинекологе родильного дома г. Пскова Некрасовой Г. А., хирурге Опочецкой ЦРБ Г. С. Рядове, акушере - гинекологе Дновской ЦРБ Т. Ф. Кирилловой, заведующей отделением Псковского психоневрологического диспансера Г. И. Кузьминой, участковом терапевте Вырицкой больницы Р. Ф. Сорокиной, ЛОР-враче Мурманской больницы скорой помощи В. Г. Нестеренко, заведующем отделением консервации крови Апатитской городской больницы Сегале А. И. и о многих-многих других врачах 77-го выпуска.

К сожалению, есть и другие отзывы. Эти выпускники не прислали анкет в «Бюро связи и консультаций», поэтому приходится ориентироваться только на характеристики, присланные с мест их работы.

«Врачи-терапевты Гельгиссеры Александр Павлович и Людмила Ивановна из Буйской ЦРБ Костромской области самовольно прервали прохождение интернатуры и выехали в Ленинград, откуда вернулись четыре месяца спустя. При проверке Облсанэпидстанцией работы врача инфекционного кабинета Гельгиссера А. П. было дано заключение, что врач не работает, а «сидит на чемоданах». Л. И. Гельгиссер за время работы активным членом коллектива больницы себя не проявила. Все ее стремления были направлены на выезд из Буя в Ленинград и подготовку себя к научной работе: сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру...»

Еще один отзыв: «У участкового терапевта поликлиники № 14 г. Ленинграда, М. В. Куталия слабая врачебная подготовка. Неоднократно она не выполняла вызовы к больным своего участка. Не всегда заполняет дневники амбулаторных карт. Над повышением своей квалификации работает мало».

(Окончание на 2-й стр.)

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

Орган парткома, ректората, комитета ВЛКСМ, профкома и месткома 1-го Ленинградского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени акад. И. П. Павлова

№ 9 (1500)
Среда, 14 марта 1973 г.

Год издания 43-й
Цена 1 коп.

Спасибо тебе, ЛМИ!

В седьмой аудитории в торжественной обстановке 27 февраля были вручены дипломы 56 выпускникам вечерне-дневного отделения лечебного факультета.

Молодых специалистов тепло поздравили с окончанием института проректор по учебной работе профессор В. А. Дунаевский, декан курса И. Г. Щербак, профессора В. И. Колесов и О. П. Большаков.

★

Дорогие наши учителя и наставники! Уважаемые старшие товарищи! Выпускники вечерне-дневного отделения выражают свою благодарность за те знания и опыт, которыми вы так щедро делились с нами, за ваше доброе, дружеское отношение к нам.

Вы учили нас не только медицинским наукам, но и сложному искусству врачевания, немало усилий приложили и к тому, чтобы воспитать у нас чувство врачебного долга и гражданской ответственности.

Расставаясь с институтом, мы уносим с собой частицу ваших знаний, вашего опыта, частицу вашего сердца. Мы сознаем, что отныне по нашим действиям и поступкам будут судить не только о нас, но и о нашем институте.

Обещаем жить и работать так, чтобы вам никогда не было стыдно за своих воспитанников, мы будем всю свою жизнь верны принятой нами Присяге врача Советского Союза.

Мы надеемся, что те нити, которые связывали нас с преподавательским составом института, окажутся прочными, они растянутся, но не оборвутся. Мы всегда будем приходить в свой институт со своими радостями и бедами и надеемся встретить здесь радушие и взаимопонимание, помощь и поддержку.

До свиданья, наш ЛМИ! Спасибо тебе!

Л. ЗАВЬЯЛОВА,
выпускница

Второго марта, в «семерке»

Состоялась торжественная встреча ветеранов войны со студентами, посвященная 30-летию прорыва блокады Ленинграда.

Перед студенческой аудиторией выступили очевидцы тех грозных и радостных событий профессора В. В. Ставская, П. К. Булатов, ассистент З. А. Смирнова.

Коллектив и личность

ВАШЕ МНЕНИЕ?

«КОЛЛЕКТИВ, студенческие общественные организации и личность» — такова тема научно-практической конференции, которая состоится в нашем институте 27 апреля.

Комитет комсомола в плане подготовки к конференции составил вопросник, затронув в нем, как нам кажется, весьма актуальные проблемы, и предлагает 15 марта обсудить их на комсомольских собраниях в каждой группе.

Вся наша жизнь проходит в различных коллективах; одни мы создаем сами, это наши друзья, товарищи, другие — обязательные, это класс, учебная группа, кафедра, лаборатория... Сегодня хотелось бы разобраться и понять, почему не всегда удачно складываются эти коллективы, что влияет на их создание, что должен сделать каждый из нас, чтобы все вместе мы представляли одно целое —коллектив.

Мы попросили секретаря комитета ВЛКСМ А. Подольцева поделиться своими мыслями о предстоящей конференции. — Коллектив, — сказал он, — имеет свои законы, и как они влияют на человека, как их используют, зависит от того, насколько сплочен и дружен коллектив. Вот пример. Когда надо комплектовать группы для поездки на практику за границу, приходится вести длительную подготовку, заниматься организационной, технической и просто канцелярской работой. Обычно ее выполняют те, кто едет за границу, но не все, находится несколько человек, считающих, что эту в общем-то скучную процедуру за них кто-то должен сделать. И никакие уговоры не помогают. Не хотят эти люди понимать, почему именно они должны заниматься общественной работой. А ведь в общественной работе нет мелочей, и каждая — необходимый элемент самоуправления. Но это непонимание быстро проходит, когда дело касается таких жизненно важных для студента вещей, как назначение стипендии, поселение в общежитии и т. д. Здесь выясняется, что они понимают всю нужность и полезность общественной работы и готовы взяться за нее, если, например, получат место в общежитии. Это не что иное, как потребительский подход к общественной работе.

Все важно в общественной работе, нет в ней пустяков. Например: политинформации в группах. В активных, хорошо сдружившихся коллективах эти 20 минут — не оттягивание момента, когда преподаватель начнет спрашивать заданный материал. В этих группах 20 минут превращаются в жаркие споры и диспуты. А это не пустяки! Из таких «пустяков» формируется наша личность. Вот именно поэтому и хочется, чтобы в группах задумались об огромной ответственности каждого из нас перед коллективом и о той отдаче, которую можно получить от группы.

ПОЧЕМУ комитет комсомола решил провести обсуждение этой проблемы в форме научно-практической конференции? У нас есть хорошая предыстория. В 1956 году комитет ВЛКСМ провел в институте диспут «Мы — за горение и страстность». В те годы очень остро стоял вопрос о сочетании в молодом человеке внешности с внутренним содержанием. То были годы появления «стиляг»... Комитет ВЛКСМ (в состав которого входили Г. Б. Федосеев, Г. В. Никитин) провел комсомольские собрания, а потом диспут в «семерке»; более пяти часов шел разговор в переполненной аудитории.

(Окончание на 2-й стр.)

ВАШЕ МНЕНИЕ?

(Начало на 1-й стр.)

Мы решили вспомнить хорошую традицию.

НА VI курсе только что прошла общественно-политическая аттестация, в ходе которой обсуждался и вопросник, разработанный комитетом к конференции. Какой же была реакция выпускников? «Анкета вызвала огромный отклик, —говорит секретарь хирургического потока Ян Накатис, — равнодушных почти не было».

На первый вопрос («Является ли ваша группа коллективом?») отвечали по-разному. Многие — (607, 613, 616-я группы хирургического цикла, 637-я терапевтического потока, сформировавшиеся совсем недавно, на шестом курсе) считают свою группу коллективом в хорошем смысле слова.

На второй вопрос («Кто может дать наиболее объективную оценку члену группы — преподаватель или группа?») почти все ответили одинаково: группа может лучше оценить студента как человека, а как врача его лучше охарактеризует преподаватель.

Шестикурсники еще раз подтвердили точку зрения о полезности проведения общественно-политической аттестации. Правда, прозвучали и критические голоса: аттестация подводит только итоги, хотя уже в прошлом году комсомольцы предлагали встречаться с бюро дважды: осенью, чтобы получить задание, и весною, чтобы отчитаться.

«Может ли группа решать вопрос о назначении стипендии?» Большинство выпускников думает так: мнение группы надо учитывать, но оно не является решающим, потому что некоторые подходят непринципиально и часто дают хорошие характеристики студентам, вовсе не заслуживающим повышенной стипендии, поступая при этом по принципу: «Пусть получит повышенную как можно больше своих».

Отвечая на пятый вопрос — об отношении к своим обязанностям, —все группы отметили слабую комсомольскую дисциплину. Мы часто критикуем за неявку на субботник, а вот пропуск комсомольского собрания остается у нас без внимания.

«Твое отношение к общественной работе?» Ответ единодушен: положительное. Причем, шестикурсники отмечали, что деловые качества особенно проявились у тех ребят, которые занимались общественной работой в течение шести лет. Были названы и такие студенты, роль которых в общественной работе курса, института приравнивалась к абсолютному нулю.

Мнения шестикурсников об отношении к комсомольским собраниям разделились: собрания не удовлетворяют тех, кто на них не ходит, а те, кто посещает их, внесли много деловых предложений, как лучше проводить комсомольские собрания. И, наконец, все отмечали, что лидеры группы — это всегда ребята из комсомольского актива.

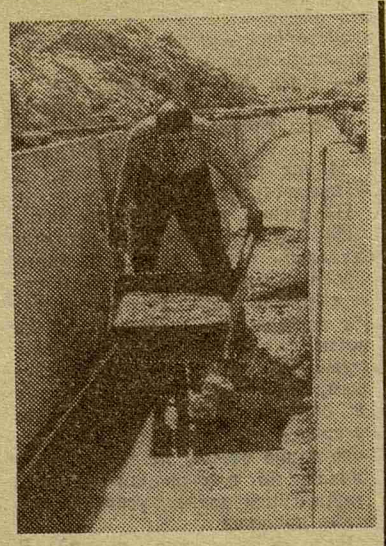
Итак, 15 марта — обсуждение вопросов в группах I—V курсов. Надеемся, что все собрания пройдут так же по-боевому и содержательно, как на VI курсе.

А. АРТЮШЕНКО,
член комитета ВЛКСМ

СТРОЙОТРЯДЫ ГОТОВЯТСЯ К ЛЕТУ.

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ!

Тот не знает наслажденья,
Кто в отряде не бывал.
(студенческая песня)



ФЕВРАЛЬ и март — традиционные месяцы формирования стройотрядов. Подготовительный штаб, выполняя пожелания будущих бойцов ССО-73, предоставляет дополнительное время на раздумье: прием заявлений в отряды продлен. К сведению еще не решивших, не сделавших выбор — спешите!

В институте формируется 11 отрядов: четыре строительных — «Север» (отв. В. Алексеев, 324-я гр.), «Спарта» (А. Потехин, 221-я гр.), «Скифы» (В. Жубринский, 223-я гр.), «Айболит» (А. Твердохлебов, кафедра акушерства и гинекологии), место их дислокации Гатчинский район Ленинградской области; два комплексных (ответственные В. Душин, 223-я гр., и В. Трофимов, 330-я гр.); два интернациональных: в Ленинградской области — «Русь» (отв. А. Борисов, кафедра общей хирургии) и в Коми АССР — «Балтика» (отв. А. Чухлов, 219-я гр.); городской отряд (Е. Семернин, 220-я гр.), отряд, едущий в Васкелово (Я. Накатис, 614-я гр.) кстати, уже прекративший прием заявлений, и астраханский отряд «Гелиос» (отв. Н. Туркина), где прием заявлений вот-вот прекратится.

И вообще, коллеги, жизнерадостность никогда не входила в число недостатков, а воспитать ее можно лишь в отрядах. Кроме того, вступая в отряд, вы помогаете ему занять соответствующее место в соревновании. Итоги будут подведены комитетом ВЛКСМ, и победителю достанется все, что ему полагается, и прежде всего дружно прожитый подготовительный период — а это 75% будущего отряда.

Меньше всего заявлений поступило в подготовительный штаб от третьекурсников. Третий курс, вы много теряете, а отряды теряют вас, ваш опыт. Те из вас, кто уже работал на стройке в Ленинградской области, имеют право записаться в интеротряд «Балтика» и поехать в Коми АССР. По решению комитета это единственный выездной интеротряд.

Хочу обратить ваше внимание на городской отряд. Объектом его работы остается акушерско-гинекологическая клиника нашего института, коек которой так не хватает сейчас Горздравотделу. От вас, от вашей энергии, трудолюбия, будущие бойцы, зависят сроки ввода клиники в строй. Вы еще не врачи, но уже сможете быть полезными больным.

В заключение несколько слов о здоровье. Работа в отряде — лучшее средство от бессонницы, непревзойденная профилактика инфарктов и инсультов и всяких прочих атеросклерозов; два месяца в отряде продлевают жизнь на 20 лет (экспериментально установленный факт: все ныне известные долгожители — бывшие бойцы разных отрядов). Но это все при условии своевременно сделанных прививок. В противном случае все получается наоборот. Будьте здоровы!

P. S. Штаб просит в заявлениях указывать фамилию ответственного за формирование отряда. Потенциальные врачи отрядов, ваших заявлений ждет Н. Туркина, она отвечает и за медслужбу.

Уважаемые девушки, примите мои запоздалые поздравления с Днем 8 Марта, желаю вам провести лето в комплексных отрядах.

А. ТВЕРДОХЛЕБОВ,
комиссар подготовительного штаба

●

М. Катков, боец отряда «Айболит-70» на строительстве траншеи для укладки кабеля.

Экономика здравоохранения

СОВЕТСКОЕ государство провозгласило бесплатность медицинской помощи одним из важнейших принципов здравоохранения и не жалеет денег на охрану народного здоровья. Только в течение 3 лет последней пятилетки ассигнования на здравоохранение возросли с 9,4 млрд. руб. в 1971 г. до 10,2 млрд. руб. в 1973 г. Вполне законно возникает интерес: насколько эффективно расходуются такие огромные средства, составляющие почти 7% расходной части бюджета СССР.

Постановление ЦК КПСС «Об улучшении экономического образования трудящихся» (1971 г.) подчеркивает, что экономическая подготовка выступает в качестве важного условия повышения научного уровня хозяйствования, роста инициативы, активности трудящихся в управлении производством, в осуществлении намеченной программы развития народного хозяйства.

При изучении экономических проблем здравоохранения в условиях социализма, разумеется, не преследуется цель экономии на здоровье трудящихся, задача ставится иная — поиски оптимальных вариантов использования материальных возможностей для достижения наибольшего эффекта охраны здоровья. Экономический рационализм должен прежде всего согласовываться с медицинским гуманизмом.

Экономику здравоохранения следует рассматривать в двух аспектах: во-первых, с позиций экономической эффективности охраны здоровья населения для всего общества, и, во-вторых, с точки зрения «экономичности» самого здравоохранения, т. е. правильного и целесообразного расходования тех средств, которые выделяются на здравоохранение.

Экономическая эффективность здравоохранения определяется его влиянием на повышение трудоспособности человека, снижение потерь рабочих дней в связи с заболеваемостью, с временной нетрудоспособностью, инвалидностью, увеличение трудоспособного периода в результате снижения смертности и увеличения средней продолжительности жизни.

В последние годы появились работы, доказывающие влияние на экономику общества снижения заболеваемости с временной нетрудоспособностью и ликвидации или значительного снижения отдельных заболеваний. Например, 1 день экономии по больничным листкам в масштабе страны дает 800 млн. руб. в национальный доход плюс 205 млн. руб. экономии средств социального страхования. На каждый 1 руб., вложенный в дело ликвидации полиомиелита, получился экономический эффект в 42 руб., дифтерии — 37 руб. При снижении заболеваемости ревматизмом на 1 затраченный рубль экономический эффект равен 1 руб. 43 коп., аскаридозом 1 руб. 37 коп. Имеются работы, посвященные экономической эффективности санаторно-курортного лечения, содержания детей в яслях и т. д. Академик С. Г. Струмилин подсчитал, что на каждые 100 руб. расхода на здравоохранение государство получает экономический эффект в 250 руб., т. е. становится совершенно очевидным, что «здравоохранение вносит значительный вклад в экономику общества» (Б. В. Петровский).

Второй аспект экономики здравоохранения — его «экономичность». Правильная организация медицинского обслуживания предполагает, наряду с другими условиями, стремление к достижению наилучших результатов при тех же затратах сил и средств. А это в свою очередь требует проведения глубокого экономического анализа деятельности учреждений здравоохранения, когда результаты деятельности выражаются в определенных стоимостных показателях. Иначе говоря, речь идет о расчете стоимости медицинского обслуживания и ее структуры.

Каждый врач должен знать, что один день, проведенный больным в стационаре, посещение поликлиники, визит врача к больному на дом, любое лабораторное или рентгенологическое исследование стоит денег и подчас немалых. Одно посещение поликлиники для взрослых в среднем обходится государству в 59 коп., причем стоимость посещения к разным специалистам широко колеблется: от 50 коп. к невропатологу до 1 руб. 07 коп. — к онкологу. Визит врача на дом значительно дороже: 1 руб. 41 коп., и здесь колебания очень велики: 1 руб. 10 коп. — посещение терапевта и 3 руб. 84 коп. — онколога. Подсчитана стоимость одного рентгенологического исследования: 70 коп. в поликлинике для взрослых и 97 коп. в поликлинике для детей, лабораторного исследования: 33 коп. и соответственно —70 коп., исследования в кабинете функциональной диагностики: 77 коп. и 1 руб. 46 коп., одной физиотерапевтической процедуры: 38 коп. и 1 руб. 75 коп. Вот почему надо бороться с неоправданными с медицинской точки зрения, дублирующими исследованиями когда госпитализированному больному повторяются элементарные анализы, которые только накануне были сделаны в поликлинике. Разумеется, и здесь могут быть исключения, в каждом конкретном случае эти вопросы решает лечащий врач. Основными стоимостными показателями работы больницы являются: содержание одной больничной койки в год; стоимость одного койко-дня; стоимость лечения больных при разных заболеваниях. Стоимость содержания больничной койки в крупной больнице обходится дороже, чем в маленькой. Однако в конечном итоге экономически наиболее эффективна та больница, которая наиболее полно использует свою мощность, т. е. полностью выполняет свой план работы в году (для городских больниц в среднем — 340 дней). Крупные больницы, как правило, выполняют свой план лучше, чем маломощные стационары. Надо отметить, что при нехватке больничных коек и высокой стоимости больничного лечения в 1970 году городские больницы в среднем работали всего 328 дней и даже в г. Ленинграде в 1971 г. — только 334 дня. Надо иметь в виду, что даже когда койка не работает, на ее содержание тратятся деньги (за исключением расходов на питание больных и медикаменты), таким образом, «прогул» койки увеличивает стоимость одного койко-дня. Стоимость одного койко-дня колеблется в разных больницах от 4 до 7 руб. Вот почему необходимо бороться за разумное сокращение длительности пребывания больных в стационаре (сокращение предоперационного периода, сроков обследования, максимальную подготовку плановых больных в амбулаторных условиях), обоснованную госпитализацию, научную организацию труда. Советское государство расходует на здравоохранение огромные средства, и эти средства должны быть использованы на охрану народного здоровья самым рациональным образом.

О. ГУСЕВ,
ассистент кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения

ВРЕМЯ ПОКАЖЕТ

(Начало на 1-й стр.)

Хирург Пушкиногорской ЦРБ Сергатюк Б. У. «Имел ряд серьезных замечаний со стороны областных специалистов и администрации больницы в связи с неправильной тактикой ведения больных, небрежным заполнением медицинской документации». Поведение его в коллективе («грубое, нетактичное обращение с товарищами по работе») справедливо вызывает нарекания коллег.

Гинеколог медсанчасти № 7 Кировского завода Клубкова Л. В., направленная на четырехмесячные курсы специализации по хирургии, присутствовала на занятиях только 6 дней. К работе в медсанчасти интереса не проявила, «к замечаниям старших относилась пренебрежительно, в общественной жизни не участвовала» и даже «профсоюзные взносы не платила более года, до тех пор, пока не понадобилось подписывать свой больничный лист».

Грустно читать подобные «рекламации». Как же такое случилось? Может быть, здесь что-то не так?

Слово декану выпуска 1969 года А. В. Миклашевской:

Ничего удивительного. Все названные фамилии хорошо известны деканату. Систематические переэкзаменовки М. Куталия, грубость Б. Сегатюка, пренебрежительность и эгоистичность Л. Клубковой, желание во что бы то ни стало остаться в Ленинграде супругов Гельгиссеров, так и не подписавших «точку», предложенную комиссией по распределению. Все это — закономерные результаты нашей терпимости к лентяям и порой элементарно невоспитанным студентам. Деканат неоднократно обращал внимание общественности курса на этих студентов. С ними разбирались, уговаривали, предупреждали... Значит, меры нашего воздействия должны быть более строгими. Иначе — вот такой результат. Конечно, честь института не пошатнется от нескольких недобросовестных людей, но чтобы стереть оставленные ими пятна, нужны усилия.

Помните об этом, сегодняшние выпускники.

В. БЕЛЯЕВСКИЙ

Зам. редактора Л. УЛИЦКИЙ

М-30717 Заказ № 1806

Ордена Трудового Красного Знамени типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.