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

№ 7 (1538)
Вторник, 19 февраля 1974 г.

Год издания 44-й
Цена 1 коп.

МЫ СОЛИДАРНЫ С ВАМИ, ПАТРИОТЫ ЧИЛИ!

Митинг в «семерке»

«Мы, студенты 1-го ЛМИ, гневно осуждаем зверские преступления чилийской военной хунты. Мы требуем немедленного освобождения всех томящихся в тюрьмах и концлагерях Чили политических заключенных, единственным преступлением которых является стремление к свободе.

Мы заявляем о своей поддержке борющегося народа Чили и выражаем ему свои неизменные чувства братской интернациональной солидарности».

Это слова из резолюции митинга солидарности студентов нашего института с народом и молодежью Чили. Резолюция направлена в комитет Международного союза студентов.

Митинг состоялся 11 февраля в большой перерыв. «Семерка» преобразилась: яркие плакаты, лозунги, в центре — портрет Сальвадора Альенде — человека, имя которого олицетворяет трагическую судьбу латиноамериканской страны.

И вот уже в притихшей аудитории выступающие А. Подольцев, М. Кутаева, говорят о том, что сегодня волнует все прогрессивное человечество — о своей ненависти к фашизму, о твердой уверенности в победе народа Чили.

Предложение комсомольской организации 2-го потока III курса провести на всех курсах комсомольские субботники в фонд солидарности с народом и молодежью Чили встречено аплодисментами.

Митинг окончен. И уже на следующий день на общеинститутском комсомольском активе это предложение было горячо одобрено.

А. БОРИСОВ

Советским Вооруженным Силам — 56 лет

Учиться военному делу настоящим образом

23 февраля — День Советской Армии и Военно-Морского Флота. Это праздник не только Вооруженных Сил, но и всего советского народа.

С первых дней своего рождения Красная Армия встала на защиту молодой Республики Советов и завоевала у трудового народа величайший авторитет.

В. И. Ленин в 1919 году говорил: «Советская организация позволила создать такую вооруженную силу рабочих и крестьян, которая гораздо теснее, чем прежде, связана с трудящимися массами».

За прошедшие 56 лет Вооруженным Силам страны не один раз пришлось защищать завоевания Октября. Ярчайшей страницей в истории Родины является победа над гитлеровским фашизмом в Великой Отечественной войне.

Стенд в уголке боевой славы института напоминает о том, что многие наши преподаватели в те суровые годы были офицерами армии и флота. Профессоры А. И. Айвазян, А. М. Ганичкин, О. И. Елецкая, В. И. Колесов, С. М. Курбангалеев, В. А. Миняев, М. А. Сресели, доценты Г. М. Комарович, А. Л. Лесников, П. Н. Сафронов, И. В. Семенов, ассистенты А. А. Зыков, А. П. Ковалева, В. М. Крылова, З. П. Лебедева и многие другие не только боролись за жизнь и здоровье воинов в лазаретах и госпиталях, но и с оружием в руках ковали победу.

Свыше четверти века советские люди живут в мире. Но империализм не отказался от своих агрессивных планов. После второй мировой войны империалисты развязали свыше 30 войн и военных конфликтов в различных частях нашей планеты.

Мирный труд народов нашей страны обеспечивает мощь Вооруженных Сил СССР, оснащенных новейшими видами оружия и боевой техники.

Министр Обороны маршал Советского Союза А. А. Гречко указывал, что «из года в год наши Вооруженные Силы испытывают потребность в специалистах, которые готовятся в гражданских вузах».

В этом году исполняется 30 лет со дня образования военной кафедры в нашем институте. Ветеранами, участниками Великой Отечественной войны являются преподаватели кафедры офицеры Б. А. Фурсов, Ю. Н. Лейкин, В. В. Тимофеев, Н. П. Миронин, А. М. Шерементьев, С. Х. Ошеров, П. Н. Орлов. Вместе с другими преподавателями и сотрудниками кафедры они передают свой богатый боевой опыт студентам. Ежегодно кафедра выпускает большой отряд лейтенантов медицинской службы запаса для накопления резерва военных кадров страны.

Абсолютное большинство студентов добросовестно относится к изучению военного дела. Курсовые экзамены по военной подготовке 84 процента студентов IV курса лечебного факультета и III курса стоматологического факультета сдали с отличными и хорошими оценками. Студенты В. Варфоломеев, М. Иванов, Н. Котов, В. Крутовских, А. Ледовой, К. Малинин, В. Меркулов, С. Сидоренко, В. Хирманов, А. Щепетильников, С. Яковлев за отличную военную подготовку удостоены поощрений.

Несколько тысяч сотрудников и студентов нашего института состоят членами Добровольного общества содействия армии, авиации и флоту. Первичная организация ДОСААФ института признана победителем в соревновании среди вузов района по итогам оборонно-массовой и военно-патриотической работы в 1973 году.

В этот праздничный день мы с гордостью можем сказать, что завет В. И. Ленина «учиться военному делу настоящим образом» претворяется в жизнь.

В. ВЕРЗУНОВ,
старший преподаватель военной кафедры

15 ФЕВРАЛЯ В ЛМИ НАЧАЛСЯ МЕСЯЧНИК БЕЗВОЗМЕЗДНОГО ДОНОРСТВА

Дарители жизни

15 февраля комитет Красного Креста нашего института начал проведение месячника безвозмездного донорства. Колоссальные потребности в переливании крови и в лечебных препаратах из крови человека за последнее десятилетие обеспечиваются в нашей стране в основном безвозмездными донорами.

Мы надеемся, что более чем семитысячный коллектив студентов и сотрудников нашего института с честью выполнит свой патриотический долг и каждый третий здоровый человек сдаст кровь. 200 мл. — это совершенно безвредно для здоровья донора, но какой это неоценимый дар больному!

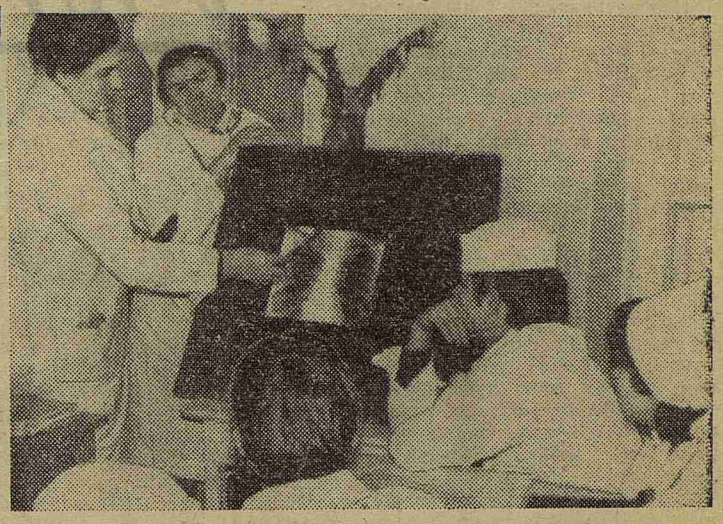
В 1972 и 1973 годах благодаря активной работе комитета Красного Креста и особенно его постоянных членов И. Я. Ногаева, М. К. Учваткиной, Н. В. Кимнатной, Н. В. Хральченко (а в этом году я надеюсь и на энергичную помощь новых членов — А. С. Маслова и З. К. Колб) и деловой поддержке партийной и комсомольской организаций, нам удалось перевыполнить план безвозмездного донорства, доведя его до 120 и 140 проц.

Еще больших успехов мы должны добиться в этом году, ибо 1974-й — год больших обязательств советского народа, год ударного труда.

К сведению всех студентов и сотрудников: пункт переливания крови находится в институте пульмонологии. Дни и часы его работы указаны в соответствующем приказе и дополнительно сообщены партийным группам, комитету комсомола и профкому.

Итак, дорогие товарищи, ждем вас на донорском пункте.

Профессор З. КОСТИНА,
председатель комитета Красного Креста



Короткий, но насыщенный цикл занятий на кафедре туберкулеза всегда вызывает интерес у студентов. На снимке: доцент М. С. Греймер проводит разбор рентгенограммы.

СНОВА РАЗГОВОР О ТРОЙКЕ

После напряженного рабочего дня 12 февраля в 3-й аудитории собрался комсомольский актив института, чтобы обсудить задачи комсомольской организации 1-го ЛМИ в свете Обращения ЦК КПСС к партии, к советскому народу.

Позади сессия — время испытаний не только для каждого студента, но и для общественных организаций. Эффективной ли была работа учебно-воспитательных комиссий на потоках и курсах? Экзаменационные показатели отвечают на этот вопрос объективно и беспристрастно. Не случайно поэтому задачам работы учебно-воспитательной комиссии с неуспевающими и троечниками была посвящена основная часть доклада комитета ВЛКСМ, с которым выступила Ж. Минина.

Если обратиться к средним цифрам, то мы убедимся, что успеваемость в институте улучшилась. А если поинтересоваться показателями, которые составляют эти цифры? Вот факты.

Студент 1-го потока IV курса комсомолец В. Смирнов исключен из рядов ВЛКСМ и отчислен из института за хроническую неуспеваемость. Пересдачи — в каждую сессию, «хвост» отработок — после каждого семестра, пропуски занятий — обычное явление. Наверное, ребята из курсовой учебно-воспитательной комиссии могли и должны были раньше заметить, что рядом с ними не учится, а лишь периодически появляется и снова пропадает горе-студент, что заниматься он не хочет и к своим будущим больным безразличен.

А успеваемость на кафедрах общественных наук? 64 студента получили неудовлетворительные оценки! Среди них 8 человек — наши активисты: комсорги, профорги, старосты.

Еще факт: сегодня у нас каждый четвертый студент имеет тройку в сессию (1011 человек), у 85 студентов средний балл в течение ряда сессий не превышает 3,5. Не будущие ли это «троечные» врачи? И не пора ли серьезно подумать об этом комсомольским бюро и учебно-воспитательным комиссиям? К сожалению, уровень работы наших комиссий (например, V курса лечебного факультета) был низким.

О качестве подготовки врача говорил и выступивший на активе ректор института профессор В. А. Миняев.

От 40 до 30% студентов на разных курсах получили тройки в минувшую сессию. 23 человека не явились на экзамен по неуважительной причине, особенно отличились в этом отношении II и V курсы лечебного факультета, 11 человек после сессии отчислено, 49 — переведены условно. «Все это — брак нашей с вами работы», — сказал Владимир Алексеевич. Экзамены глубокой характеристики успеваемости не дают. Способный студент может подготовиться к экзамену за несколько дней, но знаний-то настоящих у него не будет. Борьба с «троечным» врачом, с неуспеваемостью, за крепкие знания выпускника 1-го медицинского — задача всех комсомольских бюро, учебно-воспитательных комиссий, комсоргов, комитета ВЛКСМ.

Предстоящей общественно-политической аттестации было посвящено выступление Н. Стаховской, зам. секретаря комитета комсомола. С 18 февраля аттестация начнется у выпускников, с 18 марта — на остальных курсах.

Об одном из главных вопросов внутрисоюзной работы — подборе и воспитании резерва комсомольского актива в первичных организациях говорил член комитета ВЛКСМ В. Иванов. Это забота о завтрашнем дне нашей комсомольской организации.

Начальник штаба труда Я. Накатис рассказал о пред-

(Окончание на 2-й стр.)

ЖИВАЯ ИСТОРИЯ

Чем дальше отделяет нас время от грозных лет Великой Отечественной войны, тем величественнее встает перед нами подвиг советского народа. И каждая встреча с непосредственными участниками войны вызывает неизменный интерес.

По инициативе профессора В. И. Лукьяненко (кафедра терапевтической стоматологии) в третьем общежитии состоялась встреча студентов с участником битвы под Москвой, Героем Советского Союза, профессором, полковником медицинской службы Ефимом Анатольевичем Дыскиным.

В ярком выступлении профессор Е. А. Дыскин поделился воспоминаниями о незабываемых сражениях под Москвой в ноябре 1941 года, на Волоколамском направлении. Тепло говорил о своих погибших товарищах, о мужестве и стойкости бойцов, командиров, политработников, преградивших путь к столице бронированным полчищам гитлеровской армии.

Удивительна судьба и самого ветерана.

...На одном из участков Волоколамского направления гитлеровцы предприняли яростную танковую атаку. Путь им преградила наша артиллерийская батарея. Уже подбито много танков, но противник продолжает атаку. Погибли почти все бойцы и командиры расчетов, а одно орудие (это было орудие Е. А. Дыскина) продолжало стрелять. Фашистские танки повернули назад... Этот бой наблюдал с командного пункта командарм, он послал узнать фамилии героев-артиллеристов. Когда адъютант появился на позициях батареи, говорить уже было не с кем.

Е. А. Дыскин очнулся только в госпитале и там узнал, что получил 13 ранений. Много месяцев он лечился в тыловом госпитале, и однажды товарищи по палате принесли газету, в которой был опубликован Указ Президиума Верховного Совета СССР о присвоении Е. А. Дыскину (посмертно) звания Героя Советского Союза. Прочитав это, Ефим Анатольевич послал письмо М. И. Калинину и сообщил, что он жив. В ответном письме Михаил Иванович Калинин поздравил героя и выразил радость по поводу того, что он не погиб.

Сейчас профессор Е. А. Дыскин — начальник кафедры нормальной анатомии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова.

...Рассказ ветерана был выслушан с огромным вниманием. Студенты горячо поблагодарили Ефима Анатольевича за эту встречу.

Доцент В. КАЛИНИН,
ассистент И. МУКОВОЗОВ

РЕЙД НАРОДНОГО КОНТРОЛЯ И РЕДАКЦИИ ГАЗЕТЫ «ПУЛЬС»

УЧЕТ ПЛЮС БЕРЕЖЛИВОСТЬ

МЫ поднимаемся на шестой этаж здания, где размещаются клиника госпитальной хирургии и ВНИИ пульмонологии.

Терапевтическое отделение. Нас радушно встречают Г. В. Литуновская, заведующая отделением, и старшая сестра Е. В. Караулова.

Цель нашего рейда — проверка правильности хранения, выписки и использования наркотических веществ, дефицитных препаратов, таких, как метициллин, кокарбоксилаза, изоптин, цепарин, лазикс, правильности ведения документации по использованию этих препаратов в историях болезни и книгах учета.

Просматриваем аккуратные дневники и журналы учета. На первый взгляд, здесь все обстоит благополучно. Но при более тщательном знакомстве с документацией обнаруживаем некоторые неточности в записях. Вот перед нами журнал учета кокарбоксилазы. Под аккуратно проставленными датами — столбцы фамилий больных. Старшая сестра поясняет, что именно эти больные получили в указанные числа инъекции кокарбоксилазы. А почему против фамилий не проставлено количество использованных ампул? Нужно ли вот таким образом вести учет медикаментов? Ведь при такой постановке вполне возможна неконтролируемая утечка дефицитных лекарств.

А теперь обратимся к конкретным фактам. В истории болезни № 61430 (лечащий врач Е. А. Даниленко) читаем назначение: «кокарбоксилаза 50 мг внутривенно № 3 — 5». Так сколько назначено инъекций — 3 или 5? Понять трудно. Сестра вынуждена выполнять назначение по собственному усмотрению. Такие неточности в работе врача не только затрудняют контроль за использованием медикаментов, подчас усложняют работу сестры, но и мешают самому врачу проверить эффективность того или иного лекарства при лечении больного. 7 февраля врач отменяет назначение, а по книге расхода этого препарата он вводится больной пять раз еще и 8 февраля.

В истории болезни № 623417 (лечащий врач Н. Л. Гаврилова) назначено введение кокарбоксилазы с 22 декабря, отменено назначение 22 января, а в журнале расхода препарата медсестрой отмена зафиксирована 30 января. Восемь дней больной получал препарат без санкции врача!

Из кабинета старшей сестры выходим в коридор. Светло, чисто. Полы намыты до блеска.

— Нет санитарок, — говорит Елизавета Владимировна, старшая сестра. — Особенно сейчас трудно, пока еще не вернулись на работу студенты-санитары. У нас работает одна (!) санитарка, незаменимый человек.

Тут же знакомимся. Это невысокая пожилая женщина с добрыми морщинками в уголках глаз. Зовут ее Анна Григорьевна Орлова. Несмотря на преклонный возраст, она исполняет свое нелегкое дело, не жалея ни сил, ни времени.

НА ТРЕТЬЕМ этаже нас встречает заведующий хирургическим отделением И. В. Моисеев. Знакомимся с документацией на медикаменты, опять сверяем записи в журналах с врачебными назначениями. И здесь сестры иногда делают инъекции по собственному усмотрению. «Да, больному (история болезни № 22991, лечащий врач Е. В. Егизарян) был введен пантопон два раза за сутки вместо назначенных трех. Сестра сама оценила состояние больного и ограничилась двумя инъекциями», — объясняет старшая сестра отделения А. Ф. Шишаева.

Нельзя не согласиться с такими рассуждениями. Дежурная сестра, вероятно, вела себя правильно. Но не до конца. Она не сообщила о своих действиях лечащему врачу, а он и на следующий день назначил три инъекции.

Идем по отделению, заглядываем в палаты, беседуем с больными. В палате № 303 грязный, давно немытый пол.

НА ТОРАКАЛЬНОМ отделении (зав. С. К. Родина, ст. сестра А. П. Протасова), журналы учета медикаментов оказались в образцовом порядке. Правильно расходовались и хранились все дефицитные и дорогостоящие лекарства. Но вот в историях болезни и здесь обнаружены погрешности. При назначении антибиотиков и других лекарств врачи далеко не всегда проставляют дату в истории болезни, а при отмене назначения вообще забывают сделать соответствующую запись в истории. И опять в затруднительном положении сестра, опять есть возможность утечки дорогостоящих лекарств. А в результате возможны такие факты: в истории болезни № 23790 (лечащий врач В. Н. Лейченко) не отмечено, с какого числа вводить больной кокарбоксилазу, при разборе выяснилось — с 28 декабря, по книге же учета инъекции были сделаны 5 и 14 января, и только потом началось регулярное введение препарата.

В журнале регистрации наркотиков много вклеек, помарок, исправлений.

МЫ на отделении реанимации (заведующий В. Ф. Шпаков). Здесь все радует безукоризненным порядком. Несмотря на большой оправданный расход дефицитных медикаментов, в историях болезни — правильные, четкие записи назначений. На отделении лежат тяжелые больные, идет частичный ремонт, вызывающий массу неудобств, но и при этих условиях персонал работает ритмично, добросовестно и четко.

В ГОСПИТАЛЬНОЙ терапевтической клинике (зав. отделением Л. А. Меньшухина, старшая медсестра Л. В. Красоткина) очень хорошо ведется учет дефицитных препаратов, в журнале фиксируется расписка дежурной сестры, получившей препарат. По журналу можно сразу представить, какой больной, сколько и когда получал лекарства.

Но и здесь есть недочеты. В шкафчике наркотиков в пакете с 10 ампулами морфия от 18 января оказалось 15 ампул. Не на всех пакетах с препаратами группы «В» стоит соответствующий штамп аптеки.

Наш рейд окончен. Результаты его еще раз подтверждают известную истину: четкость необходима как в выполнении лечебных назначений, так и в ведении соответствующей документации. Администрации клиник следует усилить контроль и вести борьбу с неоправданным расточительством ценных и нужных лекарств.

Участники рейда:
Л. ДАНИЛОВА - ПЕРЛЕЙ, А. ПАНКИНА, О. ЗИМНИЦКАЯ (народный контроль), В. САЖИН (комсомольская организация сотрудников), М. КУТАЕВА (редакция газеты «Пульс»)

СНОВА РАЗГОВОР О ТРОЙКЕ

(Окончание.

Начало на 1-й стр.)

стоящей работе студентов ЛМИ в третьем трудовом семестре. В состав ССО-74 будет зачислено 225 лучших комсомольцев, 185 студентов станут врачами ССО. С целью оказания практической помощи учреждениям народного здравоохранения в институте будет сформирован отряд «Санитар».

На активе выступили также Т. Иванова, А. Бергарт, С. Благодаров.

В работе актива принял участие секретарь парткома института Г. В. Никитин.

В резолюции комсомольский актив обязал все первичные организации, учебно-воспитательные комиссии усилить индивидуальный контроль за неуспевающими студентами, заслушать их самоотчеты в группе, на заседании комсомольских бюро, учебных комиссий.

Бюро I, II и III курсов поручено подобрать комсомольцев для работы с подростками при детской комнате милиции.

Поддерживая предложение второго потока III курса, высказанное на митинге солидарности, актив решил провести в каждой комсомольской организации субботники и заработанные средства передать в фонд комитета солидарности с борющимся Чили.

Н. ГОЛОХВАСТОВ,
зам. секретаря комитета ВЛКСМ

Перспективы пульмонологии

Сессия ВНИИП

Два дня, 12 и 13 февраля, продолжалась работа IV итоговой сессии ВНИИ пульмонологии.

Проблема заболевания легких становится все более острой, круг ученых, врачей, научных учреждений, заинтересованных этой проблемой, увеличивается.

Сессию открыл сообщением об итогах научно-исследовательской работы ВНИИП за 1973 год директор профессор Н. В. Путов.

Слушателям, среди которых немало гостей — коллег из заинтересованных учреждений, было представлено 11 докладов, сделанных руководителями лабораторий и отделов. Каждый доклад являлся обобщением ряда работ, выполненных в различных лабораториях и отделениях ВНИИП.

И вот уже не отдельными элементами, а целыми комплексами показателей клинической физиологии дыхания оперирует лаборатория функциональной диагностики (Н. Н. Канаев), изучая нарушения легочной системы; делает выводы по диагностической значимости каждого показателя, дает конкретные рекомендации для организации функциональных исследований в пульмонологических учреждениях.

О бронхологической характеристике и дифференциальной диагностике хронических воспалительных заболеваний легких доложил В. А. Герасин, великолепно проиллюстрировав материал цветными диапозитивами, полученными при фотобронхоскопии.

Интересными были доклады Ю. Н. Левашова о врожденных заболеваниях легких, А. А. Семенова — о результатах исследований гемодинамики при болезнях легких и сердца, Н. В. Сыромятниковой — о биохимических показателях при легочной патологии.

После перерыва А. Н. Кокосов, А. Г. Бобков, В. А. Стрелец, К. Н. Лазарева, В. И. Страшнов, Г. А. Русанов докладывали работы по этиологии и лечению хронических пневмоний, патоморфологическим исследованиям, санаторно-курортному лечению, реабилитации больных, интенсивной терапии бронхиальной астмы, анестезиологическому пособию, экспериментальным исследованиям.

Каждый из этих докладов заслуживает отдельного описания, мы упомянем лишь об экспериментальной работе — создании установки для перфузии легких, с помощью которой можно изучать воздействие на легкое разных лекарств, физиологию легкого. В целом установка закончена, очередь за ее эксплуатацией.

Во второй день состоялось расширенное заседание объединенной проблемной комиссии по пульмонологии ВНИИП и 1-го ЛМИ. Это было первое заседание комиссии. Выбран очень интересный метод планирования научных работ — не по отдельным нозологическим единицам, а комплексный, пронизывающий все формы патологии программы. Будут созданы долгосрочные комплексные научные программы по 8 направлениям: этиология, иммунология и биохимия хронических неспецифических заболеваний легких; морфологические изменения легких; патофизиологические механизмы заболеваний легких; экспериментальная пульмонология; дифференциальная диагностика, лечение; организация пульмонологической помощи, эпидемиология; эндокринные нарушения в этиопатогенезе легочных заболеваний; наследственная предрасположенность.

Обо всем этом говорил зам. директора ВНИИП профессор Г. Б. Федосеев в докладе «Перспективы развития пульмонологии во ВНИИП и 1-м ЛМИ в рамках долгосрочных научных программ».

Сейчас в этом направлении уже начали или начинают работать кафедры патанатомии, микробиологии, биохимии, рентгенологии, фармакологии, гистологии, фтизиатрии, общественных наук. В сжатые сроки предстоит сформулировать цели и задачи долгосрочных заданий, распределить их по годам.

Ощутимую пользу в широком фронте исследований по пульмонологии могут оказать студенты 1-го ЛМИ, кружки СНО. Пульмонология — интересная наука, перспективны пути ее развития.

В. ЯКОВЕНКО

Нам отвечают

Проректор по лечебной работе В. А. Краморев:

ГАЗЕТА «Пульс» статьями студкора Л. Владимировой («Не только скальпель», № 31) и старшей сестры госпитальной хирургической клиники В. Никитиной («Врач — сестра — больной», № 38) вполне своевременно обратила внимание на проблемы, связанные с работой среднего и младшего медицинского персонала в клиниках нашего института. Особого внимания заслуживают два вопроса: рационализация труда медицинской сестры и санитарки и система воспитания хорошо подготовленных профессиональных кадров.

Администрация клиник с целью облегчения работы медперсонала провела ряд мероприятий. В течение 1973 года было куплено и использовано более 14 тысяч пластиковых систем для переливания крови. Таким образом, все переливания крови (2,5 тонны) проводились пластиковыми системами. В клинике общей хирургии создана центральная стерилизационная для подготовки резиновых систем, мощность работы которой должна достигнуть 1000 штук в месяц. В клинике госпитальной хирургии № 1 функционирует центральная стерилизационная для шприцов. Составлены проекты и будут введены подобные стерилизационные в клиниках факультетской хирургии, госпитальной хирургии (для субординаторов) и в акушерско-гинекологической.

Введена в строй новая регистратура с оборудованной картотекой в 31-й поликлинике. Функционирует центральная автоклавная для стерилизации белья ряда клиник. Приобретены стиральные машины для повторной стирки бинтов и салфеток с целью их экономии.

Что же еще планируется для облегчения работы сотрудников клиник? Предполагается централизованная доставка в клиники пищи из кухни и лекарственных средств из аптеки. Для этого уже приобретено необходимое количество герметических термосов. К сожалению, все тормозится из-за трудности подбора необходимого числа подсобных рабочих.

В ближайшее время будет выделена санитарная машина для круглосуточного дежурства в центральном приемном покое. Это значительно облегчит работу персонала по доставке больных в клиники ночью и сократит время на вызов консультантов.

В институте сейчас работает комиссия, которая должна представить ректорату свои предложения по объединению лабораторий ряда клиник. Целесообразность подобного решения очевидна, но для претворения его в жизнь необходима деятельная и конструктивная помощь заведующих кафедр и лабораторий. Попрежнему трудным и нерешенным вопросом остается комплектование кадров среднего и младшего персонала. Так, в настоящее время число вакантных мест медицинских сестер — 120, санитарок — 106. Естественно поэтому, что медицинским сестрам порою приходится «заниматься делами, им не свойственными», как это пишет Л. Владимирова. По-видимому, изменить положение можно только за счет создания или расширения общежития с лимитной пропиской. Большую помощь в работе клиник оказывают студенты II и III курсов обоих факультетов, по решению ректората проходящие практику в вечернее время.

Коллектив клиник института чрезвычайно напряженно трудился в третьем, решающем году пятилетки. Свидетельство тому — ряд ведущих показателей работы, значительно изменившейся в лучшую сторону. Достаточно сказать, что число лечившихся в 1973 году увеличилось на 3 тысячи и достигло 24 с лишним тысяч больных. Понятно, какой тяжелый труд был с честью выполнен руками, энергией и инициативой среднего и младшего медицинского персонала.

Редактор М. ЖАРИНОВА

М-31685 Заказ № 1561

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