



ЭСКУЛАП

Газета УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Издается с 1993 года, выходит 1 раз в месяц

e-mail: gazeta @ grsmu.by

№ 9 (176)

28 ноября

2012 г.

ПРИМИТЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ!

Сайт библиотеки ГрГМУ – победитель пилотного конкурса сайтов медицинских библиотек «TopMed»

23-27 октября 2012 года в старинном русском городе Воронеже состоялась IV Всероссийская на-



учно-практическая конференция «Информационные технологии в медицинских библиотеках». Организаторами конференции выступили некоммерческое партнерство по содействию медицинским библиотекам «МедАрт» и Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко.

Конференция собрала ведущих специалистов медицинских библиотек из 22 городов России – Владивосток, Владикавказ, Волгоград, Воронеж, Ижевск, Иркутск, Кемерово, Киров, Красноярск, Курск, Липецк, Москва, Нижний Новгород, Оренбург, Рязань, Самара, Санкт-Петербург, Ставрополь, Тамбов, Томск, Челябинск, Чита. Ближнее зарубежье было представлено городами Ташкент и Гродно.

Всего в конференции приняли участие 70 библиотечных специалистов, а также 8 представителей издательств и фирм, 2 представителя Фонда культурных инициатив М.Прохорова. Библиотека ГрГМУ была приглашена к участию в конференции как член Некоммерческого партнерства по содействию медицинским библиотекам «МедАрт».

Основной темой конференции в этом году стало определение стратегий развития медицинских библиотек. Обсуждались новые направления деятельности, опти-

мальное использование имеющихся ресурсов, методы продвижения услуг и расширения круга пользователей библиотек. Профессиональная программа конференции включала работу 3-х секций: информационное обеспечение образования, науки и здравоохранения; электронные ресурсы: создание и использование; технологии библиотечных процессов, а также специальные мероприятия (круглые столы и собрания членов партнерства).

Доклад директора библиотеки Л.С.Лукашевич «Модернизация Web-сайта вузовской библиотеки» (на примере сайта библиотеки ГрГМУ) был представлен на секции «Технологии библиотечных процессов», и по результатам голосования в конкурсе докладов вошел в тройку лучших. Победа досталась директору УБИЦ КрасГМУ им. проф. Войно-Ясенецкого (г. Красноярск) Шереметовой И.А., второе место у Ермошиной М. Ю., библиотекаря НБ ЧелГМА, г. Челябинск.

В рамках деятельности Некоммерческого партнерства по содействию медицинским библиотекам «МедАрт» был впервые организован Всероссийский Конкурс сайтов медицинских библиотек «TopMed-2012». Только 16 библиотек смогли преодолеть «входной барьер» и им было предложено принять участие в конкурсе 2012 года.

В дальнейшем сайты оценивались по 30 критериям, сгруппированным в 6 блоков:

- Внешний вид (дизайн сайта)
- Структура и навигация
- Контент (содержание)
- Юзабилити (возможность использования)
- Актуальность
- Дополнительные баллы (онлайн-помощник, наличие англоязычной версии, возможность работы с сайтом через мобиль-

ные устройства и т.д.).

Каждый показатель оценивался по 5-балльной шкале. Итоговая оценка – сумма баллов по всем критериям. Экспертам было предложено также отразить личное впечатление в текстовом комментарии к своей оценке сайта.

В Экспертный совет конкурса были приглашены 5 человек. Двое из них – независимые эксперты в области продвижения электронных ресурсов и клиентоориентированных технологий, а также три эксперта из числа директоров медицинских библиотек.

На конференции в докладе президента Некоммерческого партнерства по содействию медицинским библиотекам «МедАрт» Н.А. Мешечак был проведен анализ текущего состояния сайтов медицинских библиотек на основе данных, полученных в пилотном проекте «Конкурс сайтов медицинских библиотек TopMed».

Победителем Конкурса-2012 сайтов медицинских библиотек «TopMed» стал сайт научной медицинской библиотеки УО «Гродненский государственный медицинский университет»! Диплом победителя и ценный приз – электронная книга «Booktouch» – были вручены директору библиотеки Лукашевич Людмиле Станиславовне.

Примите поздравления и – так держать!

«Э»

12-я международная научно-практическая конференция по истории медицины и фармации

30 октября 2012 года на базе УО «Гродненский государственный медицинский университет» состоялась 12-я международная научно-практическая конференция по истории медицины и фармации. Последний раз в нашем городе подобная конференция проводилась в 1992 году.

учреждения: Каунасский медицинский университет, Национальный НИИ общественного здоровья РАМН г. Москва, Колорадский университет (Денвер, США), Институт истории медицины РАМН г. Москва, Санкт-Петербургский государственный университет (Россия), ГУО «БелМАПО», «Башкирский государственный медицинский университет» (Россия), «Российский университет дружбы народов» г. Мо-

«...Наука движется вперед пропорционально массе знаний, унаследованных ею от предшествующего поколения, следовательно, при самых обыкновенных условиях она ... растет в геометрической прогрессии»
Фридрих Энгельс

В работе конференции приняли участие 120 ученых из России, Украины, Латвии, Литвы, Польши, США и Беларуси. В частности, были представлены следующие

ска, «Львовский национальный медицинский университет им. Д.Галицкого», «Институт истории медицины рижского университета им. Страдыня» (Латвия),



ПОЗДРАВЛЯЕМ!

ВОЛОДЬКО Юлию Сергеевну, ассистента 1-й кафедры внутренних болезней; **ПЛАВСКОГО Дмитрия Михайловича**, ассистента кафедры оториноларингологии; **УШКЕВИЧА Андрея Леонидовича**, ассистента 1-й кафедры хирургических болезней с успешной защитой кандидатских диссертаций и присуждением им ученой степени кандидата медицинских наук!

*Ректорат,
отдел аспирантуры и докторантуры*

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

КУРБАТА Михаила Николаевича, кандидата медицинских наук, заведующего научно-исследовательской частью, с присвоением ученого звания доцент!

*Ректорат, отдел аспирантуры и докторантуры,
научно-исследовательская часть*

УО «БГМУ», УО «БГУ», РНПЦ «Мать и Дитя», РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ», Гродненское УП «Фармация», УО «Гродненский медицинский университет» г. Гродно, УО «Витебский государственный медицинский университет» г. Витебск, УО «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель.

Научно-практическая конференция была посвящена обсуждению актуальных вопросов истории медицины и фармации.

На пленарном заседании с приветственным словом выступил ректор д.м.н., профессор Снежицкий В.А.

Работа велась в следующих секциях: «Истории здравоохранения», «Истории медицинского образования и науки», «История фармации».

В числе наиболее обсуждаемых были следующие доклады:

• Матвейчик Т.В., Иванова В.И. (БелМАПО) «Знаменитые врачи в истории военной медицины 17-19 века».

• Наумов И.А., Новицкая В.С. (УО «ГрГМУ») «Роль воспалительных заболеваний половых органов в гене-

зе осложнений беременности и родов в 1944-1994 годы».

• Кугач А.А. (Могилевское РУП «Фармация») «История печатной рекламы медицинской продукции».

• Рудая С.П. (Институт моделирования и дизайна им. С.Дали, г. Киев) «Художественные произведения как источник для истории медицины».

• Тернов В.И. (ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования») «Становление и развитие радиационной гигиены в Беларуси».

• Гудине В. (Музей фармации и медицины Литвы, г. Каунас) «Инventарь аптечного имущества и научных книг по естествознанию Слуцкой иезуитской коллегии от 1773-1775 гг.»

По итогам научного форума в ГрГМУ издан сборник материалов конференции.

После всех докладов и выступлений состоялись дискуссия и обмен мнениями по рассмотренной теме. В целом Международная научно-практическая конференция прошла плодотворно и интересно.

Фото с сайта pharma.by

«Э»



30-31 октября в Доме профсоюзов состоялся международный семинар **«Социальный диалог, как инструмент в решении проблемы трудовой миграции в здравоохранении»**, организованный Республиканским комитетом Белорусского профсоюза работников здравоохранения в рамках сотрудничества с Европейской Федерацией профсоюзов общественного обслуживания.

В работе семинара приняли участие: Матиас Маучер – специалист Европейской Федерации профсоюзов общественного обслуживания в области политики здравоохранения и социального обслуживания, представители Профсоюза работников охраны здоровья Украины, Егор Зайцев – руководитель Странового Бюро ВОЗ, представители Министерства здравоохранения Республики Беларусь. В течение 2-х дней участники форума обсуждали актуальные проблемы безопасных условий труда, профилактики профессионального заражения медицинскими работниками гемоконтактными инфекциями, а также вопросы миграции, в том числе – на внутреннем рынке труда.

В настоящее время концептуальные подходы к укреплению экономики и социальной сферы ориентированы на стратегию активизации кадрового потенциала, от знаний, профессиональных навыков и мотивации которого, в конечном счете, зависят результаты деятельности, перспективы развития, а также итоги проведения реформ, целостность осуществляемых преобразований. **Медицинский персонал относится к дорогостоящим ресурсам**, требующим больших затрат на подготовку квалифицированных специалистов. **В отличие от большинства ресурсов, ценность которых со временем снижается, ценность кадровых ресурсов с накоплением профессионализма и опыта увеличивается.**

Кадровый потенциал:

- численность кадров
- образовательный уровень
- личностные качества
- квалификация
- половозрастная структура
- трудовая и творческая активность

По прогнозам экспертов, в странах ЕС к 2020 г. дефицит медицинских кадров составит 1 млн чел. До 50% специалистов в сфере здравоохранения Кувейта, ОАЭ составляют мигранты, в Великобритании – до 40%. Специалист Европейской Федерации профсоюзов Матиас Маучер обозначил основные причины миграции в странах ЕС:

1. Уровень заработной платы (миграция из государственного сектора здравоохранения в частный сектор, приватизация службы охраны здоровья в некоторых странах).
2. Условия труда (миграция из сельских районов в город).
3. Возможность карьерного роста (миграция узкоспециализированных и высококвалифицированных врачей).

Как же влияет миграция на систему здравоохранения и на самих специалистов? Во-первых, мигранты имеют неодинаковые условия труда и оплаты по сравнению с медицинскими работниками, которые работают в родной стране, многие занимаются в сферах ниже своей квалификации (врачи работают медсестрами, сиделками и др.). Во-вторых, страны-доноры испытывают выраженный дефицит кадров (в ЕС особенно это ощутимо в Румынии и Болгарии), при этом увеличивается нагрузка на оставшихся в стране врачей, но самое важное – не оправдываются ожидания от инвестиций в подготовку кадров. И, в-третьих, врачи зачастую уезжают на работу в другую страну без членов своей семьи, что приводит к негативным социальным последствиям.

Вопрос:

Сычик С.И., начальник управления кадровой политики МЗ РБ:

– Миграция – серьезная проблема, тем более что мигранты соглашаются на меньшую заработную плату и менее комфортные условия труда. Не может ли такая ситуация явиться угрозой потери рабочих мест для врачей, которые работают в своей стране? Какова роль профсоюзов в ЕС: защита специалистов-мигрантов или же защита своих работников и их рабочих мест?

Матиас Маучер:

– В ЕС законодательно обеспечена свобода передвижения кадров, правительство поощряет миграцию для регулирования ситуации в странах с недостаточным количеством медицинского персонала («голубая карта» для врачей, языковые

Новости профсоюза

курсы). И нередки случаи, когда специалисты все не возвращаются к себе домой, а работают в другой стране. Проблема, о которой Вы говорите, наиболее выражена в Германии. Федерация профсоюзов направляет свои действия на защиту всех врачей, принят Глобальный кодекс найма медицинского персонала и Кодекс по этическому найму (по ссылке доступен вариант на русском языке <http://www.epsu.org>), где отражены 12 принципов рациональной кадровой политики (планирование, прозрачное и справедливое заключение договоров, доступ к дальнейшему обучению и др.).

В Республике Беларусь общей стратегической линией кадровой политики здравоохранения являлось неуклонное наращивание численности медицинских кадров. При этом мы имеем неуправляемую миграцию, неравномерное распределение кадров, в некоторых регионах – дефицит. Для нашей страны характерна временная миграция врачей в страны африканского региона, Российскую Федерацию. Представители Министерства здравоохранения неоднократно в своих докладах обращали внимание на количественную и качественную миграцию.

Мероприятия по регулированию миграционных процессов в сфере здравоохранения в Республике Беларусь:

- Из Закона «О здравоохранении» исключено требование о постоянном проживании в Республике Беларусь, которое ранее было обязательным условием для занятия должности медицинского работника.
- Проводится политика закрепления кадров на местах, и не только молодых специалистов.
- Получает широкое развитие клиническая ординатура.
- Ужесточены требования к выпускникам и обязательной отработке по распределению.
- С 1 сентября началась подготовка помощников врачей для амбулаторно-поликлинической службы на базах медицинских колледжей.
- Планируется введение системы пожизненного найма, когда заработная плата специалиста значимо увеличивается в соотношении со временем, отработанным в одной организации здравоохранения
- Предлагается введение лицензирования врачей, а не организаций здравоохранения, введение сертификатов врача-специалиста, создание официальных рейтингов врачей, увеличение доплат за квалификационную категорию, упрощение получения категории, сокращение врачебных должностей в номенклатуре.
- Предоставляется врачам служебное жилье.

Вопрос:

Часной Р.А., председатель Республиканского комитета БПРЗ:

– Считаю нерациональным сокращение врачебных должностей. Узкоспециализированные специалисты востребованы, система должна развиваться. За 2011 г. общее число увеличившихся в нашей отрасли составило 5931 (врачи, медсестры, провизоры), 88,9% – лица трудоспособного возраста. А как на сегодняшний день обстоит ситуация с кадровым обеспечением в системе здравоохранения Республики Беларусь?

Сачек М.М., директор ГУ «РНПЦ медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»:

– До 1/3 молодых специалистов увольняются после отработки обязательных сроков по распределению. Так, процент уволившихся после отработки по РБ составляет 21% (по Гродненской области 18%, максимальный – по Гомельской области – 41%) И основная причина – 36,8% – это уровень заработной платы, вторая причина – 8,8% – тяжелые и вредные условия труда. Удовлетворенность потребности во врачах после распределения 2012 г. недостаточная по РБ (по Гродненской области 60%), при этом в системе работают около 6000 лиц пенсионного возраста, и нам нужны еще 4964 врача. Мы проанализировали заработную плату в здравоохранении за 9 месяцев 2012 г. – 3511 тыс. руб. на 1 ставку, что на 3% ниже средней заработной платы по республике, составляет только 74,6% от средней зарплаты в промышленности. И это с учетом более 40 надтарифных выплат, предусмотренных законодательством для работников системы.

Коваль В.Н., председатель Профсоюза работников охраны здоровья Украины, рассказала о реформах и о ситуации по кадровому обеспечению на Украине. Из 200 тысяч врачей ежегодно покидают страну 7 тысяч, и это при дефиците около 46 тысяч врачей. Наименее обеспеченные специалистами сферы – онкология, фтизиатрия, патологоанатомическая служба, первичная медико-санитарная помощь в сельской местности. И это несмотря на 90% надбавки отдельным категориям, льготное кредитование, выплаты молодым специалистам до 10 минимальных заработных плат при заключении контрактов на 3

года в сельской местности, местные стимулирующие выплаты. На Украине законодательно не предусматривается возврат средств государству, если выпускник не приступил к работе по распределению. В стране реализуются пилотные проекты по внедрению врачей общей практики, когда узкие специалисты будут работать не в поликлиниках, а только в диагностических центрах, принято решение о ликвидации санитарно-эпидемиологической службы (из 53 тысяч сотрудников службы сохранится 2,5 тысячи инспекторов по защите здоровья и профилактике). Безусловно,

КАДРОВАЯ МИГРАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ. СИТУАЦИЯ В МИРЕ И В БЕЛАРУСИ

все эти вопросы волнуют профсоюз работников охраны здоровья Украины, проводятся мероприятия по защите прав врачей с учетом ситуации реформирования системы.

Специалисты ВОЗ разработали 16 рекомендаций по глобальной политике в сфере кадрового обеспечения, которые охватывают 4 сферы: образование, государственное регулирование, финансовое стимулирование и профессиональная и персональная поддержка. В Республике Беларусь все эти технологии используются. Участники семинара предложили отразить в учебных планах в УО проблемы и перспективы развития здравоохранения в сельской местности.

Направления стратегических действий:



1. Улучшение мониторинга миграции (персонифицированный учет кадров).
2. Постоянная кадровая политика и практика (содействие циркулярной миграции, социальный диалог и коллективный договор).
3. Укрепление системы здравоохранения.
4. Охрана труда (профессиональные заболевания, в т.ч. в связи с гемоконтактными инфекциями, техника безопасности в профессиональной деятельности медицинского работника, осведомленность и законодательная база).

Проблема миграции требует межведомственного взаимодействия.

Белорусский профсоюз работников здравоохранения строит свою практическую работу так, чтобы использовать все рычаги профсоюзного воздействия, закрепленные действующим законодательством и Соглашением. Важнейший из таких рычагов – система социального партнерства (Указ Президента Республики Беларусь от 15.07.1995 № 278 «О развитии социального партнерства в Республике Беларусь»). Профсоюз стремится развивать и укреплять эту систему как основной механизм социальной защиты, реализации трудовых прав работников. Соглашение устанавливает минимальные, обязательные для применения социальные гарантии на уровне отрасли и служит основой для заключения коллективных договоров. 89 статей Трудового кодекса Республики Беларусь имеют ссылки на социальное партнерство.

Справочно:

ПЕРЕЧЕНЬ НЕКОТОРЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ АКТОВ, регулирующих и обеспечивающих улучшение условий труда и оплаты медицинских работников:

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24.11.1996, 17.10.2004).
2. Кодекс Республики Беларусь от 26.07.1999 № 296-З «Трудовой кодекс Республики Беларусь» (ред. от 30.12.2010).
3. Кодекс Республики Беларусь от 13.01.2011 № 243-З «Кодекс Республики Беларусь об образовании».
4. Кодекс Республики Беларусь от 22.03.1999 № 248-З «Жилищный кодекс Республики Беларусь».
5. Указ Президента Республики Беларусь от 14.06.2007 № 273 «О повышении заработной платы отдельным категориям молодых специалистов» (с изменениями и дополнениями).

6. Указ Президента Республики Беларусь от 27.11.2000 № 631 «О дополнительных мерах по повышению заработной платы и предоставлению льготных кредитов отдельным категориям граждан».

7. Указ Президента Республики Беларусь от 29.11.2005 № 565 «О некоторых мерах по регулированию жилищных отношений» (с изменениями и дополнениями).

8. Указ Президента Республики Беларусь от 06.01.2012 № 13 «О некоторых вопросах предоставления гражданам государственной поддержки при строительстве (реконструкции) или приобретении жилых помещений».

9. Указ Президента Республики Беларусь от 19 марта 2007г. № 128 «О некоторых вопросах предоставления и использования жилых помещений государственного жилищного фонда» (с изменениями и дополнениями).

10. Указ Президента Республики Беларусь от 26.12.2005 № 619 «О совершенствовании материального стимулирования отдельных категорий врачей и медицинских сестер» в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 16.01.2012 № 29.

11. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 22.06.2011 № 821 «О некоторых вопросах распределения, перераспределения, направления на работу, последующего направления на работу выпускников, возмещения затраченных государством средств на их подготовку и целевой подготовки специалистов, рабочих, служащих».

12. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.12.2011 № 1775 «Об установлении размера тарифной ставки первого разряда для оплаты труда работников бюджетных организаций и

иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций».

13. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 01.09.2010 № 1267 «О повышении заработной платы отдельным категориям работников бюджетных организаций и иных организаций, получающих субсидии, работники которых приравнены по оплате труда к работникам бюджетных организаций» (с изменениями и дополнениями).

14. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13.06.2008 № 859 «О совершенствовании оплаты труда отдельных категорий врачей».

15. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.01.2009 № 1 «Об установлении сроков прохождения интернатуры и утверждения Инструкции о порядке организации и прохождения интернатуры».

16. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.01.2009 № 2 «Об установлении сроков подготовки в клинической ординатуре и утверждении Инструкции о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре».

17. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.07.2000 № 26 «О стимулировании продолжительности непрерывной работы в организациях здравоохранения».

18. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.02.2006 № 8 «Об утверждении перечня сложных хирургических вмешательств».

19. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.11.2000 № 50 «Об утверждении инструкции по исчислению стажа работы по специальности основных категорий специалистов организаций здравоохранения, финансируемых из бюджета».

20. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.03.2009 № 263 «Об утверждении формы плана прохождения интернатуры и инструкции о порядке проектирования, оформления, согласования и представления на утверждение программ интернатуры».

Сотрудничать – значит соучаствовать в трудах (В.Даль).

Именно так действуют равноправные социальные партнеры, что дает возможность решения многих проблем, в том числе и кадровых.

С.Л. Дудук, председатель Республиканского молодежного совета, член Президиума Республиканского комитета БПРЗ

Полувековой юбилей празднует кафедра медицинской реабилитации

К 50-летию юбилею кафедры медицинской реабилитации

31 октября 2012г. согласно плану Министерства здравоохранения Республики Беларусь в актовом зале ГрГМУ состоялась Республиканская научно-практическая конференция «Современные проблемы реабилитации и спортивной медицины», приуроченная к 50-летию создания кафедры медицинской реабилитации нашего медицинского вуза.

Открыл конференцию ректор ГрГМУ, доктор медицинских наук профессор В.А.Снежицкий. В своем выступлении он

Республиканская научно-практическая конференция «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ»

подчеркнул важность медицинской реабилитации в современной медицине и необходимость подготовки высококвалифицированных кадров для практического здравоохранения в области реабилитации и спортивной медицины.

В честь юбилейной даты за многолетний добросовестный труд были награждены сотрудники кафедры: заведующая кафедрой медицинской реабилитации доктор медицинских наук, профессор Л.А. Пирогова – Почетной грамотой Гродненского городского Совета депутатов; кандидат

медицинских наук, доцент Г.Н.Хованская – Почетной грамотой Гродненского городского исполнительного комитета, ассистент С.И.Черняк и лаборант Р.И. Шиманович – почетными грамотами Гродненского медицинского университета.

С приветственным словом к участникам конференции обратился председатель Гродненского городского Совета депутатов, кандидат политических наук, генерал-майор Никитин А.А.

В работе конференции приняли участие известные ученые из Беларуси: директор и заместитель директора по науке ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации» д.м.н., профессор В.Б.Смычек

и к.м.н. Т.Н.Лещинская; директор Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению к.м.н. Н.В.Мазур; заведующий кафедрой медицинской реабилитации и физиотерапии БГМУ д.м.н., В.Г.Крючок; заведующий кафедрой реабилитации и экспертизы БГМУ к.м.н. Г.А.Емельянов, заведующий кафедрой рефлексотерапии БелМАПО д.м.н., профессор А.П.Сиваков; зав. отделением ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии» д.м.н., профессор С.А. Лихачёв. В работе конференции также приняли участие

главный врач Гродненского областного диспансера спортивной медицины Н.П.Велитченко и главный специалист по медицинской реабилитации и экспертизе УЗ Гродненского облисполкома Л.П.Бардина.

В рамках конференции работала медицинская выставка: были представлены образцы современного физиотерапевтического оборудования, тренажеров и различных природных факторов (воды и грязи), а также медикаментов, которые применяются в реабилитации и спортивной медицине.

В ходе конференции заслушаны доклады о состоянии и перспективах развития реабилитации и спортивной медицины в Беларуси, о применении физических и немедикаментозных методов реабилитации, об оценке ее эффективности и общих вопросах физической терапии.

С докладом «Кафедра медицинской реабилитации 50 лет назад и сегодня» выступила заведующая кафедрой медицинской реабилитации д.м.н., профессор Л.А. Пирогова.

С докладом «Современное состояние медицинской реабилитации в Республике Беларусь» выступил директор ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации» д.м.н., профессор В.Б. Смычек.

Профессор А.П. Сиваков доложил о применении рефлексотерапии в реабилитации больных и инвалидов.

Доцент Д.К. Зубовский сообщил об ис-



пользовании магнитотерапии в восстановлении и повышении работоспособности у спортсменов.

Аспирант кафедры медицинской реабилитации УО «ГрГМУ» А.И.Мазур остановился на вопросах влияния острой спортивной травмы на уровень белкового обмена у спортсменов.

**Л.А.Пирогова, зав. кафедрой
медицинской реабилитации,
д.м.н., профессор**

**Из доклада заведующей кафедрой медицинской реабилитации
Ларисы Александровны Пироговой:**

«Кафедра медицинской реабилитации 50 лет назад и сегодня»

ИЗ ИСТОРИИ

В 1962 г. при кафедре госпитальной терапии организован курс «врачебного контроля и лечебной физкультуры». Его возглавил кандидат медицинских наук **Иллиадор Николаевич Афанасьев**.

В 1971 г. курс приобрёл самостоятельность и руководителем стал кандидат медицинских наук **Георгий Евстратович Гайдашев**.

В 1989 г. на основе курса спортивной медицины и лечебной физкультуры с присоединением специалистов по физиотерапии, иглорефлексотерапии и психотерапии создана первая в республике и СНГ кафедра немедикаментозной терапии.

В 1990 г. решением Совета института кафедра получила название медицинской реабилитации и немедикаментозной терапии. Её возглавил доктор медицинских наук, профессор **Евгений Александрович Томашик**.

В 1997 г. кафедру медицинской реабилита-

ции и немедикаментозной терапии возглавила доктор медицинских наук **Лариса Александровна Пирогова**.

В настоящее время на кафедре проводится преподавание следующих дисциплин: «Медицинская реабилитация» и «Физиотерапия» по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-психологическое дело», «Медико-диагностическое дело».

В 2011-2012 учебном году штат кафедры составляет 5,75 ставок профессорско-преподавательского состава.

В настоящее время работает 6 штатных преподавателей с высшим медицинским образованием: зав. кафедрой профессор Пирогова Л.А., завуч кафедры доцент Хованская Г.Н., профессор Дмитриев А.Л., ассистент Черняк С.И., ассистент Паламарчук М.И., ст. преподаватель Чекмарёв В.М.

Средний возраст сотрудников – 54 года.

Ученые степени имеют 3 человека: 2 – д.м.н., 1 – к.м.н.; 5 – врачебные квалификационные категории (3 – высшую, 2 – первую).

Стаж преподавательской работы составляет: до 5 лет – 1 чел.; от 5 до 10 лет – 1; от 10 до 20 лет – 1; свыше 20 лет – 3 чел.

Учебно-вспомогательный персонал: 2 ла-

боранта с медицинским образованием (стаж работы 27 лет и 37 лет).

Подготовка научно-педагогических кадров ведётся через аспирантуру.

В настоящее время на кафедре обучаются 2 аспиранта, и занимаются в клинической ординатуре 4 ординатора.

КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ

Клинические базы кафедры:

- УЗ «Городская клиническая больница № 1 г. Гродно» – 3 учебные комнаты.
- УЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Гродно» – 1 учебная комната.
- УЗ «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия - Наркология» - 1 учебная комната.

Все учебные комнаты оборудованы для ведения учебного процесса.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

С 2009 г. проводится преподавание медицинской реабилитации и немедикаментозной терапии для студентов ФИУ на английском языке.

Издано учебное пособие на английском языке (курс лекций) 2009 г.

Кафедра оказывает платные образовательные услуги для студентов в виде курса «Лечебный массаж и кинезотерапия».

Сотрудники кафедры – авторы 4 учебных пособий с грифом Министерства образования Республики Беларусь и 7 учебно-методических пособий по преподаваемым дисциплинам.

Одно из пособий с грифом МО РБ (Пирогова Л.А. «Основы медицинской реабилитации и немедикаментозной терапии») и 4 учебно-методических пособия изданы за последние 5 лет.

НАУЧНАЯ РАБОТА

Выполняется научно-исследовательская работа по теме: «Медицинская реабилитация больных с патологией опорно-двигательного аппарата и нервной системы», (рук. проф. Пирогова Л.А.).

В рамках данной НИР выполняет-

ся 5 кандидатских диссертаций.

В выполнении НИР участвует 5 преподавателей.

С 2007 г. по 2009 г. выполнялась финансируемая ОНТП совместно с НИИ МРиЭ, 2007-2008 гг. – хозяйственная программа «Спорт», в 2008 г. проведено клиническое испытание вертикального турбосолярия.

С 2010 г. по 2012 г. выполняется финансируемая ОНТП совместно с РНПЦ МРиЭ.

Итог научных исследований – более 650 научных работ.

За последние десять лет защищены 2 докторские и 3 кандидатские диссертации, выполняется 5 кандидатских диссертаций.

В течение 5 последних лет все преподаватели неоднократно прошли повышение квалификации по рефлексотерапии, ЛФК и физиотерапии на базе БелМАПО.

За последние 5 лет организованы:

7 республиканских научно-практических конференций (из них 2 – с международным участием), 2 областных научно-практических конференции, издано 5 сборников научных трудов конференций.

СНО

На кафедре постоянно функционирует студенческий научный кружок, где проводят научно-исследовательскую работу 7-9 студентов. За последние 5 лет ими выполнено 6 научных работ, получено 3 диплома (два 2-й и три 3-й степени). В кружке студенты осваивают современные методы исследования, лечения и реабилитации больных и инвалидов.

ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА

Все сотрудники кафедры закреплены за лечебно-диагностическими отделениями больницы в качестве консультантов.

Сотрудники кафедры осуществляют обходы и консультации больных в закрепленных за ними отделениях больницы, проводят врачебные манипуляции (иглорефлексотерапия, миллиметровая резонансная терапия, мануальная терапия, психотерапия и др.).

Кафедра неоднократно выходила с предложением в Министерство здравоохранения и Министерство спорта и туризма Республики Беларусь об открытии на базе УО «ГрГМУ» факультета медицинской реабилитации и спортивной медицины.



**Сотрудники курса спортивной
медицины и лечебной физкультуры**



Первый состав кафедры

НАШИ ЮБИЛЯРЫ В НОЯБРЕ

05.11 – ШЕЙБАК Лидия Николаевна,
профессор 2-й кафедры детских
болезней

07.11 – ГУБАРЬ Людмила
Митрофановна, ст. преподаватель
кафедры общей гигиены и экологии

09.11 – МАГЛЫШ Сабина
Степановна, доцент кафедры
биологической химии

16.11 – ПИРОГОВА Лариса
Александровна, зав. кафедрой
медицинской реабилитации

19.11 – Масловская Алла
Анатольевна, зам. декана
лечебного факультета

Коллектив кафедры
медицинской реабилитации
поздравляет заведующую
Ларису Александровну
Пирогову

*Уважаемая Лариса
Александровна!
Примите наши искренние
поздравления с юбилеем!*

*Пусть будет этот юбилей
Незабываемым из дней –
Улыбок полон и цветов
И благодарных тёплых слов!
Пусть в радости идут года,
Чтоб в жизни были навсегда
Здоровье, счастье и успех,
Удача в начинаньях всех!*

В целях военно-патриотического воспитания молодежи для студентов I курса лечебного факультета на кафедре психологии и педагогики (ответственный – преподаватель кафедры Л.В.Чекунова) была организована и проведена экскурсия в музей боевой славы при областном военном комиссариате по Гродненской области.

Стационарная экспозиция музея была организована в преддверии 60-летия со дня образования военного комиссариата.

Экспозиции музея посвящены периодам становления военных комиссариатов. Студентам были представлены документы, отражающие события военной истории Гродненщины со времен первой мировой войны до наших дней.

Когда мы вошли в зал музея, шум, царивший в группе, поутих, и был слышен лишь легкий шепот, который к концу экскурсии и вовсе стих. В музее представлены коллекции образцов огнестрельного оружия и боеприпасов, холодное оружие, военное обмундирование, снаряжение. Огромный интерес вызвала экспозиция, посвященная фалеристике XIX-XXI в.в. – воинским наградам первой и второй мировой войн.

Документы XIX-XX вв., фотодокументы периода I-й и II-й мировых войн, размещенные на стендах, особо были нам интересны.

Рассматривая вещи, некогда принадлежавшие солдатам – одежду, которую носили воины, миски и ложки, из которых ели солдаты, оружие, из которого стреляли, медальон, где хранилась информация о погибшем – невольно мысленно переносишься в тот период.

Описать все многообразие экспонатов просто невозможно, это нужно видеть. Тро-

Этот год стал юбилейным для целого ряда кафедр УО «ГрГМУ», в том числе и для кафедры медицинской реабилитации. А 16 ноября отмечала свой юбилей заведующая кафедрой медицинской реабилитации, доктор медицинских наук, профессор Лариса Александровна ПИРОГОВА.

Л.А.Пирогова – руководитель клиники медицинской реабилитации в городской клинической больнице № 1 г. Гродно.

Лариса Александровна – врач высшей квалификационной категории, главный внештатный специалист управления здравоохранения Гродненского облисполкома. Она консультирует в стационаре больных, поступивших на реабилитацию, и более сложных пациентов, нуждающихся в физической терапии; еженедельно проводит общие обходы; на амбулаторном приеме ежемесячно консультирует 30-40 человек; оказывает консультативную помощь лечебным учреждениям города и области, а также санаториям «Поречье» и «Радон». Является консультантом ПКЦ (Профессорский консультативный центр).

Лариса Александровна Пирогова – автор 274 научных работ, 2 монографий, 4 учебных пособий для студентов, из них 2 учебных пособий с грифом Министерства образования Республики Беларусь и одного – на английском языке для студентов факультета иностранных учащихся; ею подготовлено 6 учебных программ, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь в качестве типовых. Изданы тестовые вопросы к государственному экзамену «Организация сестринского дела», она автор 2 патентов на изобретения, 65 рационализаторских предложений.

В течение последних 5 лет Ларисой Александровной Пироговой опубликованы 93 научные работы (8 учебно-методических, 78 научных, 2 патента, 2 инструкции по применению). Она является ответственным редактором 5 рецензируемых сборников материалов конференций.

Лариса Александровна Пирогова – руководитель ОНПТ (Отраслевой научно-технической программы) (2007-2009 гг.) – «Разработать и обосновать новый метод медицинской реабилитации больных с центральными парезами после инфаркта мозга и периферическими невропатиями»; ОНПТ (2010-2012 гг.) – «Разработать и внедрить методики медицинской реабилитации пациентов с невропатиями лицевого и глазодвигательного нервов, невралгией тройничного нерва».

Под руководством Л.А.Пироговой проведены испытания нескольких новых физиотерапевтических приборов (в том числе аппарата для КВЧ- и лазеротерапии, вертикального солярия СВ-1 ТУ РБ 600284913.005 – 2003, 2008, массажной кушетки «ДЮЗОН» и др.) с оформлением

актов проведения медицинских испытаний. Она руководит работой клинических ординаторов и стажеров.

За прошедшее пятилетие под руководством профессора Л.А. Пироговой были организованы и проведены 7 научно-практических конференций с изданием 5 сборников материалов. Она ежегодно принимает участие в 2-3-х зарубежных международных конференциях. Результаты своих научных исследований Л.А. Пирогова многократно докладывала на республиканских и международных съездах и конференциях (Минск, Витебск, Гомель, Юрмала, Люблин, Варшава, Тенерифе, Москва, Познань, Белосток). По инициативе Ларисы Александровны налажено международное сотрудничество с Познаньской и Люблинской медицинскими академиями Польши, а также с Центрами реабилитации больных и инвалидов в Варшаве и Белостоке.

Л.А.Пирогова – член Республиканского Совета курортологов, редакционной коллегии журнала Гродненского государственного медицинского университета, председатель Республиканского экспертного Совета по реабилитации. Неоднократно была оппонентом и экспертом по докторским и кандидатским диссертациям и рецензентом монографий и учебников. Является руководителем научной школы «Гродненская школа медицинской реабилитации».

Лариса Александровна Пирогова имеет большой опыт преподавательской и воспитательной работы. Квалифицированно, на высоком методическом уровне читает лекции и проводит практические занятия. Неоднократно назначалась председателем ГЭК, членом ГЭК и экзаменатором. Неоднократно проходила повышение научно-педагогической квалификации: в 1-м Московском медицинском институте в 1982 г., в Ленинградском педиатрическом медицинском институте в 1986 г., в Киевском медицинском институте в 1991 г., в Белорусском государственном институте усовершенствования врачей в 1997 г., в БГУ по педагогике и международным связям в 2001 г., в 2003, 2005, 2009 гг. – в БелМАПО.

Лариса Александровна – мастер спорта СССР по спортивной гимнастике (1968 г.). Награждена 21 медалью и более чем 120 грамотами и дипломами; она – первая в мире исполнительница сальто назад в



группировке на бревне.

Пирогова Лариса Александровна награждена знаком «Отличник здравоохранения Республики Беларусь» (1998 г.), почетными грамотами Гродненского областного исполнительного комитета, областного и городского Совета депутатов, Министерства здравоохранения Республики Беларусь, грамотами УО «ГрГМУ».

В 2001 и в 2012 гг. удостоена персональной надбавки Президента РБ за выдающийся вклад в социально-экономическое развитие Республики Беларусь по отрасли «Наука».

Биографическая справка

1970-1976 гг. – студентка Гродненского государственного медицинского института.
1976-1978 гг. – обучение в клинической ординатуре по спортивной медицине и лечебной физкультуре.
1978-1980 гг. – врач отделения восстановительного лечения 1-й городской поликлиники.
1980-1990 гг. – ассистент курса спортивной медицины и лечебной физкультуры Гродненского государственного медицинского института.
1986 г. – присуждена ученая степень кандидата медицинских наук.
1990-1997 гг. – доцент кафедры немедикаментозной терапии и реабилитации Гродненского государственного медицинского института.
1991 г. – присвоено ученое звание доцента.
1997 г. – присуждена ученая степень доктора медицинских наук.
1999 г. – присвоено ученое звание профессора.
1998-2002 гг. – декан факультета иностранных студентов.
2004-2012 гг. – ученый секретарь Совета УО «Гродненский государственный медицинский университет».
1997 – по наст. время – заведующая кафедрой медицинской реабилитации ГрГМУ.

Воспитание на лучших традициях

ТРАГЕДИЯ. ГЕРОИЗМ. ПАМЯТЬ

нули наши сердца письма: не обработанные и напечатанные в книге, а письма на затертой бумажке, написанные перед боем: письмо сына матери неровным почерком; наполненное любовью письмо солдата своей любимой.

Странно, но казалось, что за два часа, проведенных в стенах музея, мы узнали больше о военных действиях на Гродненщине, чем за все время изучения в аудиториях. Появился неподдельный интерес к историческим событиям Родины.

Полученные в музее знания помогли студентам в викторине «Трагедия. Героизм. Память», организованной сотрудниками комиссариата. Качан Владислав стал победителем викторины и был удостоен грамоты.

Выражаем БЛАГОДАРНОСТЬ РУКОВОДСТВУ ОБЛАСТНОГО ВОЕННОГО КОМИССАРИАТА И ЛИЧНО ПОДПОЛКОВНИКУ ЗАПАСА Ковуну А.А. за прекрасно проведенную экскурсию.

Л. В. Чекунова, преподаватель кафедры психологии и педагогики



Всемирный конгресс акушеров-гинекологов

В Италии, на берегу реки Тибр, в одном из самых посещаемых городов в мире, в г. Риме, с 7-го по 12-е октября 2012 г. проходил Всемирный конгресс акушеров-гинекологов, на который собрались представители науки и практики в области акушерства и гинекологии со всего мира.

Расположенный на семи холмах, недалеко от Средиземного моря, Рим создавал воодушевляющую атмосферу каждый день. Конгресс проходил в специально построенном комплексе, состоящем из огромного числа лекционных и выставочных залов.

Интересно, что первый подобный конгресс врачей проходил в Риме с марта 1681 г. по июнь 1682 г. В нем участвовали 46 человек, которые ежемесячно собирались на 3-4 заседаниях. В программе настоящего масштабного конгресса участвовали крупные региональные федерации и разные медицинские общества. В работе конгресса также принимали участие лидеры организации ООН, а на организованных здесь выставках достижения науки и техники достойное место занимали уникальные разработки.

Республику Беларусь представляли

д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Белорусской медицинской академии последипломного образования Пересадка О.А.; д.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии УО «ГрГМУ» Гутикова Л.В.; гл. врач 8-й городской клинической больницы г. Минска Бич А.И.; зам. гл. врача по акушерско-гинекологической помощи 5-й городской клинической больницы г. Минска Шкроб М.А.; зам. гл. врача по акушерско-гинекологической помощи 6-й городской клинической больницы г. Минска Силева В.Л.; гл. спе-

циалист по акушерству и гинекологии г. Минска Лобачевская О.С.; зам. начальника отдела по материнству и детству Министерства здравоохранения Республики Беларусь Глушанина Е.В.; гл. врач «Могилевской центральной поликлиники» Старовойтов А.Г.

В работе конгресса также принимали участие известные акушеры-гинекологи ближне-

го (академики РАМН Г.М.Савельева, Э.К.Айламазян, Г.Т.Сухих, Л.В.Адамян) и дальнего (Prof.Norton, Serur, Korvallah, Ferrgoryu, Geruezeи др.) зарубежья.

На конгрессе прозвучало множество сообщений на актуальные темы: участники выступали с докладами одновременно более чем в 20 залах. Были освещены современные направления научных исследований в области репродуктивного здоровья женщины.

Для меня, как и для всех оперирующих акушеров-гинекологов, особенно урогинекологов, наиболее интерес-



Акушеры-гинекологи со всего мира собрались в Риме!

ной была тема реконструктивных операций в акушерстве и гинекологии. В докладах коллег также освещались наиболее проблемные аспекты хирургического лечения при эндометриозе, доброкачественных опухолях репродуктивной системы, аномалиях положения тазовых органов и сопутствующей патологии. Особое внимание было уделено возможностям современной минимально-инвазивной гинекологической хирургии в лечении пациенток детского и пожилого возраста, беременных женщин, сохранения репродуктивного потенциала пациенток с пороками развития и онкогинекологической патологией. Не остались без внимания и организационные вопросы развития хирургии в акушерстве и гинекологии с позиций обучения специалистов, оснащения клинической базы, создания стандартов.

Интересными и познавательными оказались доклады по современным трендам в перинатологии: была представлена концепция развития перинатологии на ближайшие годы, построенная на основе новейших достижений в области пренатальной диагностики врожденной и наследственной патологии плода, на оценке его состояния и включающая методы внутриутробной хирургической коррекции некоторых заболеваний плода. Полная реализация предложенных мер позволит снизить перинатальные потери до степени, сопоставимой с развитыми странами мира, а также позволит достичь показателя, близкого к биологически детерминированному уровню.

Следует отметить и сообщения о роли тромбозов в акушерской патологии с оценкой влияния тромбозов на процессы имплантации, течение беременности и послеродово-

го периода, большое внимание было уделено современным принципам диагностики.

Кроме того, большой блок выступлений посвящался молекулярной генетике. По мнению ученых, в практической области, в репродуктивной медицине, перинатологии, возможно, следует думать не о подходах, направленных на «починку» отдельных молекулярных компонентов больного организма, а о новых направлениях, позволяющих уничтожить или замещать больные клетки или ткани поврежденной системы с использованием стволовых клеток, в том числе модифицированных с помощью генной инженерии.

Не вызывает сомнений, что накопленные в процессе участия в конгрессе знания позволят внедрить и расширить использование наиболее эффективных лечебно-диагностических и хирургических приемов в клиническую практику, а развитие новых направлений для научных исследований будет способствовать наращиванию кадров на нашей кафедре.

Следует особо подчеркнуть, что кроме работы в секционных и пленарных заседаниях, для участников мероприятия была подготовлена интересная культурная программа. Трудно сказать, что запомнилось больше всего в этом захватывающем дух городе – масштабность конгресса, бессмертный Форум, надменная роскошь Ватикана, безумная скорость итальянских автомобилей или огромное количество кошек в Колизее. Вечная магия Рима заключается в умении сочетать древнее и современность. Империи возвышались и переживали упадок, старые боги сменялись новыми, но Рим остается Римом.

Л.В. Гутикова, д.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии



Конференции

В ГрГМУ 2 ноября 2012 г. состоялось важное событие для акушеров-гинекологов и урологов – Республиканская научно-практическая конференция с международным участием.

Открыл конференцию проректор по научной работе, д.м.н., проф. Зинчук В.В.

В ходе торжественной части, посвященной 10-летию родильного отделения УЗ «ГКБСМП г. Гродно», администрацией больницы была выражена благодарность всем клиническим кафедрам, оказывающим консультативную помощь, в частности, награждены почетными грамотами кафедра акушерства и гинекологии, 1-я и 2-я кафедры детских болезней, 2-я кафедра хирургических болезней.

Поздравили родильное отделение с юбилеем депутат палаты представителей Национального Собрания Республики Беларусь, к.м.н. Лискович В.А.; гл. специалист по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь Сорока С.А.; гл. специалист по акушерству и гинекологии Гродненской области Курбат Е.А.; главные врачи больниц, представители Управлений здравоохранения Гродненской, Брестской, Минской и Витебской областей.

В рамках акушерского отделения конференции «Гнойно-септические осложнения в акушерстве, гинекологии и перинатологии» руководитель родильного отделения УЗ «ГКБСМП г. Гродно» с момента его основания, зам. гл. врача, к.м.н. Л.С.Бут-Гусаим осветила итоги 10-летней деятельности родильного отделения. Впечатляет, что за 10 лет на базе отделения принято 22 700 родов, выполнено 4720 операций кесарева сечения, 210 родов у женщин с рубцом на матке проведено консервативно. Отмечены такие разработки родильного отделения, как создание диагностического и лечебного алгоритмов при ранних акушерских кровотечениях, а также по ранней диагностике ДВС-синдрома в акушерской практике.

Заслуживают внимания представленные на конференции доклады докторов родильного отделения УЗ «ГКБСМП г. Гродно», подготовленные совместно с сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии. Зав. отделением патологии беременных Т.И.Воробьева выступила на тему

«Тромбофилические осложнения в этиологии невынашивания беременности: диагностика, лечебная тактика». Частота и исходы акушерской гнойно-септической патологии по Гродненской области были отражены в докладе зам. гл. врача по родовспоможению к.м.н. Л.С.Бут-Гусаим. Врач отделения патологии беременности Ж.И.Хобец информировала о частоте преждевременных родов, внутриутробной инфекции плода и гнойно-септических заболеваний родильниц в зависимости от вида коррекции истмико-цервикальной

«Гнойно-септические осложнения в акушерстве, гинекологии и перинатологии»

«VII Гродненские урогинекологические чтения»

недостаточности.

Зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии, д.м.н., профессор В.В. Спас сделал интересной и захватывающей дискуссию по поводу септических осложнений в акушерстве и тактике ведения пациенток. Врач гинекологического отделения Л.Н.Довнар привела данные по тубоовариальным абсцессам, обозначив алгоритм диагностики и новые методы лечения, направленные на органосохранение, что дает возможность женщинам и впоследствии реализовать свою репродуктивную функцию. В докладе врача акушерско-наблюдательного отделения И.С.Клецковой была раскрыта роль урогенитальных инфекций в качестве причины преждевременных родов, что диктует необходимость комплексного углубленного обследования беременных.

Отдельным блоком конференции стали «VII Гродненские урогинекологические чтения». Эта конференция проходит в г. Гродно ежегодно и собирает большое количество участников, в том числе и ученых из других стран. Традиционно активное участие принимают гости из Польши, в частности, из Белостокского медицинского университета.

Главной темой урогинекологических чтений является актуальная междисциплинарная проблема – опущение и выпадение внутренних половых

органов у женщин, которая представляет собой не только медицинскую, но и серьезную социально-экономическую и психологическую проблему, существенно влияющую на качество жизни

профессионализм позволяет Н.А. Нечипоренко выполнять широкий спектр высокотехнологичных вмешательств у пациенток с уретральной и анальной инконтиненцией, о результатах которых было

доложено на конференции.

Ассистент 2-й кафедры хирургических болезней к.м.н. А.Н. Нечипоренко, как альтернативу аллопротезированию, представил новый метод хирургической коррекции цистоцеле с использованием местных тканей с формированием дубликата-



ры передней стенки влагалища.

Зав. кафедрой медицинской реабилитации и немедикаментозной терапии, д.м.н., профессор Л.А. Пирогова рассказала об эффективности лечения женщин со стрессовым недержанием мочи методом тренировки мышц тазового дна, что указывает на необходимость использования немедикаментозных методов для лечения и профилактики этой патологии. Зав. каф. акушерства и гинекологии, д.м.н. Л.В. Гутикова выступила с докладом по проблемам недержания мочи в послеродовом периоде и методах его коррекции, а также информировала о выполнении реконструктивно-пластических операций по типу Prolift и сакрокоплексии при пролапсе гениталий в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр», куда госпитализируются женщины Западного региона Беларуси.

В целом конференция прошла на высоком научно-профессиональном уровне, в дружелюбной обстановке и с нацеленностью на дальнейшее развитие и освоение новых методов диагностики, лечения и профилактики приоритетных направлений в акушерстве и урогинекологии во благо белорусских женщин.

Л.В.Гутикова, д.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии

Из истории...

28 октября 1939 года в оккупированной фашистами Чехословакии, пражские студенты и их преподаватели вышли на демонстрацию, чтобы отметить годовщину образования Чехословацкого государства (28 октября 1918 года). Подразделения оккупантов разогнали демонстрацию, при этом был застрелен студент медицинского факультета Ян Оплетал. Похороны Яна Оплетала 15 ноября 1939 года снова переросли в акцию протеста. Десятки демонстрантов были арестованы. 17 ноября гестаповцы и эсэсовцы рано утром окружили студенческие общежития. Более 1200 студентов были арестованы и заключены в концлагерь в Заксенхаузен. Девятерых студентов и активистов студенческого движения казнили без суда в застенках тюрьмы в пражском районе Рузине.

По приказу Гитлера все чешские высшие учебные заведения были закрыты до конца войны.

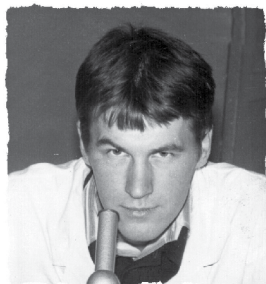
Накануне Дня студента мы попросили преподавателей УО «ГрГМУ» поделиться с читателями «Эскулапа» яркими воспоминаниями о студенческой поре.

На фотографиях - наши герои в юности.

Беседовала **Татьяна Василеская**

СНЕЖИЦКИЙ ВИКТОР АЛЕКСАНДРОВИЧ, ректор УО «ГрГМУ», д.м.н., профессор:

— Зима.... Вокруг намело много снега, никак не разобрать, где дорога. Мы бежим с 1-й больницы, лекция вот-вот начнется. И тут, в самый ответственный момент спуска с небольшого склона я поскользнулся. А дальше все как в известной комедии: "Упал, очнулся, гипс". Правда, до потери сознания не дошло, но гипс все же был наложен. Прошло время. Мой непредвиденный отдых подошел к концу, дальше следовала пора отработок пропущенных занятий. Анатомию сдал быстро. Остался зачет



по истории медицины. К этой кафедре мы относились с особым чувством трепета и страха. Нашим преподавателем был Бржецкий, как же мы его боялись, человек он был принципиальный и требовал знание своего предмета досконально. Мы пришли в назначенный час, робко стали возле кабинета, ожидая, когда откроется дверь и мы зайдем в практикум. Выходит Бржецкий, мои одногруппники неорганизованной толпой стали продвигаться в кабинет. И тут взгляд преподавателя упал на меня, плетущегося где-то сзади (тогда я еще не попрощался с костылями). Среди общей тишины раздается крик: "А ну-ка расступились, вы что, не можете пропустить своего товарища!". Войдя в практикум, я посмотрел на лица ребят, они выражали тревогу, а в голове каждого, видимо, крутилась только одна мысль: "Сдать, только бы сдать". Лицо преподавателя выражало явное недовольство... Но, к счастью, гнев вскоре сменился на милость, и, к всеобщему удивлению, все ушли довольные. Ничто так не согрело душу, как долгожданное «зачтено» по истории медицины в зачетке!



Un ProgreSsif с Вами!!!

UP*S — электронный вариант студенческого журнала. Идея его создания возникла спонтанно. Разгуливая по просторам всемирной паутины, случайно забрела на официальный сайт Белорусского государственного университета. Внимание привлек первый гляцевый студенческий журнал. Проект студентов БГУ меня поразил. Тогда и возникло желание в нашем университете создать нечто подобное. Итак, идея есть, желание есть, план создан...

Оставалась малость: собрать редакционную коллегию и заняться поиском подходящих материалов.

Над первым выпуском трудились: Вероника Усова, ЛФ, 3 к.; Наталья Вареник, ЛФ, 4 к.; Галина Роцевская (то бишь я, 4 к. ЛФ); Юлия Кирдик, 4 к. ЛФ. На создание первого номера ушло около 3-х месяцев. Конечно же, не обошлось тогда без долгих горячих споров по поводу оформления и тематического содержания будущего журнала. Но ведь истина, как правило, рождается в споре. Мне тоже не просто было осваивать новую роль редактора и собкора нашего творения...

...Тот уж полдела свершил, кто начал:

осмелся быть мудрым и начинать

Гораций

При поддержке Светланы Леонидовны Дудук, с одобрения проректора по воспитательной работе Игоря Петровича Богдановича на официальном сайте ГрГМУ (**раздел студенту – студенческий журнал**) появился уже второй выпуск студенческого журнала, посвященный первокурсникам 2012 года.

Alma mater; здоровье; фАкты; ЗАГРАНица; Grodno; это интересно; CREATIVITY – рубрики, с которыми вы можете ознакомиться на электронных страничках нашего журнала. Конечно, всем угорить невозможно... Тем не менее, мы ставим задачу – заинтересовать большинство.

Ждем Ваших отзывов, пожеланий и предложений на адрес электронной почты galina_anilag@mail.ru.

Создана группа в контакте Un ProgreSSif, на страничках которой мы будем рады Вас видеть.

Всем желающим присоединиться к творческому проекту нашего университета обращаться по номеру Life 375259653056 (Галина).

В ближайшем будущем планируем подготовить к выпуску Новогодний номер журнала.

Тематика рубрик пока – тайна, но очень скоро все тайное станет явным...

P.S. Печатная версия студенческого журнала пока ещё только наша мечта...

Но ведь мечты имеют свойство сбываться...

Если хочешь оказаться в сотке – целься в десятку

Гарун Агацарский

С уважением и надеждой на дальнейшее сотрудничество
Галина Роцевская



Всемирный день студента в Беларуси

Международный день студентов установлен 17 ноября 1946 года на Всемирном конгрессе студентов, состоявшемся в Праге, в память о чешских студентах-патриотах.

Конечно, этот праздник ассоциируется с молодостью, романтикой и весельем, а вот история его, начавшаяся в Чехословакии во время второй мировой войны, связана с трагическими событиями.

Празднование Дня студента в мире

Студенческая молодежь в Болгарии отмечает свой праздник 8 декабря. Эта дата связана с историей Софийского университета имени Климента Охридского.

В 1903 году, когда Софийский университет был единственным в Болгарии высшим учебным заведением, академический совет при университете решил объявить 8 декабря патронным праздником университета. По церковному календарю именно тогда отмечался день святого Климента Охридского.

Климент Охридский был одним из пяти спасшихся в Болгарии учеников святых братьев Кирилла и Мефодия. В городе Охриде (сейчас он в пределах Республики Македонии) в конце 9 века при Охридском монастыре он основал большую культурно-просветительскую школу, целью которой было воспитание и образование новой культурной элиты Болгарии.

Российские студенты отмечают День студента 25 января.

В 1755 году день святой великомученицы Татианы получил новое значение в истории российской науки. 12 января 1755, в Татьянин день, императрица Елизавета Петровна подписала «Указ об учреждении в Москве университета и двух гимназий».

В XVIII - первой половине XIX века университетским, а потому и студенческим праздником стали торжественные акты в ознаменование окончания учебного года, на них присутствовала публика, раздавались награды, произносились речи. В то же время официальным университетским днем, отмечаемым молебном в университетской церкви, было 12 января. Но его называли не Татьяниным днем, а «днем основания Московского университета».

Затем последовал Указ Николая I, где он распорядился праздновать не день открытия университета, а подписание акта о его учреждении. Так волей монарха появился студенческий праздник - Татьянин день и День студента.



НЕЛЬЗЯ ЗАБЫТЬ СТУДЕНЧЕСКИЕ ГОДЫ...



ДОВНАР ИГОРЬ СТАНИСЛАВОВИЧ, заместитель декана ЛФ, доцент кафедры общей хирургии:

— Как-то случилось нам прогулять занятие по гигиене. За прогулом не заставила себя ждать отработка пары. Пришли мы за минут 15 до начала, так сказать, успеть ознакомиться с материалом. Сидим, перелистываем нехотя страницы, и тут заходит молодая девушка полить цветы на подоконнике. Наши взгляды устремились на нее, мой друг решил заговорить первым: "Девушка, скажите, кто на отработке?", она называет фамилию... Мы переглянулись – фамилия была не известна нам. Тогда он спрашивает: "Она молодая?". Девушка на секунду задумалась: "Да, молодая". Друг облегченно вздохнул: "Ну, если молодая, так отработают!".

Незаметно подошло время отработки. Дверь открывается, входит уже знакомая нам молодая девушка со словами: "Ну что, приступим?". Оказалось, что это новый преподаватель, работает первый месяц на кафедре. Я оглядываюсь на друга – он, бедный, не то, что покраснел, а просто стал багровым, съёжился весь. Пошел самым последним отвечать, предвидя жестокую расплату за свою неуместную шутку, но, к счастью, девушка, в недавнем студентка, оказалась с чувством юмора и, несмотря на такие самоуверенные фразы моего товарища, поставила ему отработку. Сколько было радости в его глазах!



ВОЛЧКЕВИЧ ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ, заместитель декана ПФ, доцент кафедры нормальной анатомии:

— Студенческая пора вспоминается с особой теплотой и радостью. Да, это замечательное и неповторимое время. Сколько незабываемых историй с нами приключилось за эти 6 лет. Например, однажды, после бурного празднования Дня студента (отмечали мы в будний день и, как ответственные люди, в полном составе пришли на занятия), сидели мы на лекции, посвященной лечению сифилиса. Была пасмурная погода, за окном моросил дождь... Материал, естественно, воспринимается с трудом, но рабочую обстановку создавать надо. Моя однокурсница, перепишись на руку, усиленно пытается писать... Минута... две... Она вздрагивает (видимо, за это время произошло погружение в сон и быстрый выход из него) Смотрит в тетрадь и начинает хихикать... Мы незамедлительно устремили взоры в ее тетрадь, а там: "Методы лечения сифилиса: бинтование, головосечение". Далее естественно последовал взрыв смеха!! Не знаю: ирония судьбы это или просто совпадение, но стала она в последующем дерматовенерологом... Только, к счастью, такие методы она на своих пациентах не использует....

Наши таланты

Концерт первокурсников: ГрГМУ притягивает талантливых людей!

«В каждом человеке – солнце. Только дайте ему светить»
Сократ

2 ноября в актовом зале ГрГМУ состоялся самый долгожданный праздник студенчества – Концерт первокурсников. Наш университет всегда славился запоминающимися и впечатляющими мероприятиями, и этот год – не исключение.

Самыми яркими и зажигательными были концертные номера, подготовленные студентами медико-диагностического, педиатрического факультетов и факультета иностранных учащихся. Первокурсники пели, танцевали, демонстрировали своё актёрское мастерство.

Ведущими концерта МДФ были Оля Денгилевская и Саша Александрович. Ребята покорили всех присутствующих с первой минуты, умело поддерживали веселую, непринужденную, добрую атмосферу мероприятия. Приятно сказать, что наших однокурсников, Олю и Сашу, признали лучшими ведущими и предоставили им возможность вести заключительный гала-концерт первокурсников.

Открывал нашу концертную программу видеоролик о нелегких буднях студента, в создании которого участвовали старшекурсники разных факультетов.

Порадовала публику цирковым номером Женья Рожко. С виду такая хрупкая, девушка исполняла сложные акробатические элементы, и, надо сказать, превосходно жонглировала.

Но какой концерт без зажигательных танцев! По-

становкой танцевальных номеров занималась Алена Клокова, студентка 3 курса МДФ (медико-диагностического дела), которая уже имеет богатый опыт выступлений на сцене актового зала ГрГМУ.



Запомнились выступления Саши Ганкевича, который занимается боксом, Ксении Уфимцевой – после выступления девушку пригласили в вокальную студию ГрГМУ. Понравилась публике и юмористическая сценка, в которой главную роль сыграл Влад Кононцев. Наташа Гурнач мастерски, эмоционально прочла стихотворение, написанное Сашей Миклашем, студентом 4 курса, а ведь у нее в этот день была высокая температура!

Кстати, в подготовке концерта активно помогали старшекурсники.

Хочется сказать, что все номера, исполняемые первокурсниками, вызывали шквал аплодисментов! А номера нашего факультета (**все номера!**) включены в финальный гала-концерт.

Зрители покидали зал в приподнятом настроении, с добрыми искренними улыбками. Думаю, этот вечер останется приятным воспоминанием для всех нас.

Концерт сплотил студентов разных факультетов. Каждый участник обрел новых знакомых, получил незабываемые впечатления. Хотя студенты-первокурсники и проучились в ГрГМУ всего два месяца, но уже сделали для себя приятный вывод – в университете не только знающие преподаватели, хорошие условия для обучения, но и прекрасные возможности для того, чтобы заняться любимым делом, с пользой провести свободное время, развить свои способности и раскрыть таланты.

Поздравляем студентов-первокурсников МДФ, а также всех, кто помогал им готовиться к концерту. Так держать!

Д.Кожемяко, 4 к., 5 гр. МДФ
(медико-диагностического дела)

ТАЙНА ДОКТОРА «Д-СКОГО», КОТОРЫЙ ЛЕЧИЛ ДЕТЕЙ БЕЗ ... «РУБЕЛЬЧЫКА»



Медицинская помощь в начале XX века была малодоступной для населения Гродненской губернии. Как сообщала в 1910 г. газета «Наша Нива», по уровню развития здравоохранения она занимала 56 место в Российской империи (из 89). Не удивительно, что даже в самом Гродно, где в основном находились врачи и больницы, регистрировалась высокая заболеваемость и смертность, особенно среди детей.

В номере этой газеты за 6 мая корреспондент П. Алексюк пишет, что особенно бедствуют общественные приюты для призрения детей-сирот. Врачи города, по его наблюдениям, за исключением «одного Д-ского», не хотят даром лечить больных детей. А когда захворал, и надолго, сам доктор «Д-ский», ни один из его коллег не согласился помогать этой бедноте без ... «рубельчыка».

Газета, к сожалению, не назвала подлинное имя этого доброго доктора

«Д-ского». Хотелось бы знать, чем же он заслужил к себе такое уважение и любовь жителей Гродно. Будучи его коллегой, но уже из нового поколения, мы сочли своим долгом раскрыть эту тайну. Многие годы, занимаясь историко-медицинскими исследованиями, нам удалось создать картотеку врачей, работавших в Гродненской губернии. На букву «Д» в ней имелось несколько врачей, но среди них в первое десятилетие XX века особо выделялся медицинской благотворительностью К.К. Домбровский.

На основе архивных и литературных данных удалось установить, что в «Нашей Ниве» действительно упомянут именно этот врач.

Казимир Казимирович Домбровский родился в 1870 г. в г.Слуцке, где его отец был уездным врачом. Имея пятерых детей, ему приходилось еще подрабатывать в еврейской больнице, а также в гимназии. Для младшего сына он был примером: лечил больных, не только отработывая зарплату, но и бесплатно, в свободное от работы время. Но в 45 лет, заразившись сыпным тифом, стал, к сожалению, жертвой своей профессии.

Получить профессию врача Казимир смог с большими трудностями. В Слуцкой гимназии, отличавшейся свободомыслием, он приоб-

рел не только хорошие знания, но усвоил и демократические идеи. За участие в студенческих волнениях в 1894 г. его исключили из Варшавского университета. Завершить образование ему удалось только в 1897 г. в Дерптском университете. Первый опыт врачебной и общественной деятельности он приобрел как частнопрактикующий врач в мест. Толочин Оршанского уезда, и младший чиновник медицинского департамента Министерства внутренних дел.

Но привлекала Казимира Казимировича, как врача, больше всего узкоспециализированная медицинская деятельность. С этой целью в 1901 г. он переехал с женой Софьей из рода Куликовских (1870-1963 г.) и сыном в Гродно. В то время здесь не хватало врачей. Вначале ему пришлось заняться общей частной практикой и лечить «от всех болезней». Но со студенческих лет его мечтой было стать врачом-окулистом, и здесь она сбылась, так как в городе не было подобных специалистов. Он не мог не обратить внимания на то, что жители страдали от глазных болезней, которые часто заканчивались слепотой. У него созрел план решения этой проблемы: вначале открыть специализированный кабинет, а затем частную больницу. Тем более что недостатка в пациентах не было.

В Гродно К.К. Домбровский, следуя традициям отца, несмотря на большую занятость частной медицинской практикой, находил время и для общественной деятельности. В то время амбулаторная помощь, тем более бесплатная, в городе вообще отсутствовала. В числе немногих врачей он стал заниматься безвозмездным («филантропическим») лечением малоимущих больных, среди которых преобладала еврейская беднота. В качестве гонорара ему однажды подарили белку, которая многие годы была любимцей семьи.

Здравоохранение Гродно недостаточно финансировалось государством. Жители имели возможность лечиться в единственной в городе окружной больнице, но эта услуга была платной и не всем доступной. Более 40 лет Общество врачей Гродненской губернии, членом которого состоял и К.К. Домбровский, пыталось открыть для жителей города бесплатную лечебницу. Но без материальной поддержки местных властей этот пункт их устава так и не был выполнен. Отдельным врачам, к примеру С.Ю. Хазану, еще в 1887 г. удалось открыть частную акушерско-гинекологическую больницу на 2 койки, но власти разрешили консультировать в ней бесплатно только бедных больных.

Считая это несправедливым, К.К. Домбровский решил в 1908 г. открыть за свои средства амбулаторию и лечебницу на 5 коек для лиц, страдавших глазными болезнями. В уставе им была предусмотрена следующая цель: «доставить лицам, страдающим глазными болезнями, возможность пользования лечением, удовлетворяющим современным научным требованиям, а также соответствующим помещением, содержанием и уходом». Прогрессивного врача поддержало врачебное отделение губернского правления, так как оперативным лечением глазных болезней в губернии никто не занимался.

Гродненский губернатор В.М. Борзенко, рассмотрев 15 мая 1908 г. это ходатайство, отказался утвердить прилагаемый к нему устав. Главная причина была в том, что в нем предусматривалась возможность «бесплатного приема больных», независимо от звания и положения. Как сторонник «нищелюбия», высокопоставленный чиновник потребовал ограничиться безвозмездным обслуживанием только бедных больных. Врач-гуманист, не добившись от него признания полезности своей идеи, вынужден был согласиться с этим. 1 августа 1908 г. лечебница, наконец, была открыта. Амбулаторную и стационарную помощь в ней стали получать больные не только из Гродно, но и из уездов губернии.

В 1909 г. К.К. Домбровский в течение месяца прошел усовершенствование по глазным

ством в них как музыкант-любитель.

Жизнь семьи Домбровских в Гродно была счастливой и обеспеченной. Но Казимир Казимирович добивался этого тяжелым трудом, что отражалось на здоровье. Большие расходы потребовались для открытия и оснащения лечебницы. В Гродно жена родила второго сына и дочь. Поэтому помогать ему она могла, только давая частные уроки музыки.

В мае 1910 г. К.К. Домбровский сам тяжело заболел. Несмотря на это, он поочередно с коллегами до 18 мая дежурил у постели умирающей писательницы Элизы Ожешко (1841-1910 г.). Спасти ее, хотя лечили лучшие врачи города, не удалось. К сожалению, здоровье самого Казимира Казимировича резко ухудшилось. 26 мая ему пришлось закрыть лечебницу. Обращение к заграничным вра-



Фото из архива внучки врача
Кристины Яковской (Варшава)

болезням в ряде заграничных клиник. Это позволило ему внедрить более эффективные методы лечения, включая хирургическую помощь. Необходимость и стоимость операций согласовывалась с больными. Для бедняков врачом-гуманистом делались скидки.

Несмотря на занятость медицинской практикой, Казимир Домбровский находил время и на общественную деятельность. В его доме всегда было полно родственников, друзей и знакомых. Несколько лет даже действовал любительский драматический кружок. Вместе с женой Софьей, окончившей в 1895 г. Варшавскую консерваторию, часто устраивали домашние концерты. Она прекрасно играла на фортепиано, а он аккомпанировал ей на скрипке. Участвовали в концертах и дети, которых мать обучала музыке.

Семья Домбровских активно участвовала в работе общества любителей драматического и музыкального искусства «Муза», действовавшего в Гродно с 1907 г. Казимира Казимировича неоднократно избирали членом правления, секретарем и казначеем этого общества. Занимался он также организацией литературно-музыкальных концертов, уча-

чам не помогло, и 17 июля 1910 г. он умер от воспаления мозговых оболочек. В похоронах его участвовали многие жители города. На улицах, по которым проходила процессия, закрывались магазины. Особенно горевала о своем спасителе еврейская беднота.

Могила К.К. Домбровского сохранилась в Гродно на католическом кладбище. После его смерти жена Софья осталась без средств существования с тремя детьми на руках. Сбережения, которые удалось накопить в Гродно, были израсходованы на открытие лечебницы и поездку за границу. На помощь пришли гродненские евреи. Они стали по решению правления общины посылать своих детей для обучения музыке только к ней.

Перед началом первой мировой войны родственники мужа помогли бедствующей семье переехать в Вильнюс. Там Софья Домбровская работала многие годы преподавателем (профессором) музыки в музыкальной школе и училище. После второй мировой войны проживала с детьми и внуками в Торунь и Варшаве.

Профком студентов: на заметку

Неполные семьи одна из наиболее важных проблем нашего общества. К сожалению, статистика никак не хочет уменьшаться, количество разводов постоянно растет. Случайная беременность, разрыв, казалось бы, стабильных отношений с мужчиной довольно часто приводят к тому, что женщине приходится воспитывать ребенка одной, сталкиваясь с различными трудностями, и с материальными в том числе.

И тут встает вопрос, на какие льготы может рассчитывать женщина, одна воспитывающая ребенка? Для начала, надо посмотреть, кто будет входить в эту группу.

К одиноким матерям относятся женщины, родившие ребенка вне брака. В таких случаях запись об отце ребенка в книге записей актов о рождении производится по фамилии матери. Собственное имя и отчество отца ребенка записываются по ее указанию. Подтверждением этого является соответствующая справка органов ЗАГС. Но, если женщина разведена и одна воспитывает ребенка, она одинокой матерью не является. Для матерей-одиночек предусмотрено пособие на детей старше 3 лет. При обращении за пособием у одиноким мам обязательно уточняются сведения о том, с кем они проживают и ведут общее хозяйство. Женщина должна написать расписку, что ни с кем не состоит в гражданском браке, потому

что не единичны случаи, когда матери-одиночки, получая пособие на ребенка, живут с мужчиной, но брак не регистрируют. Как пояснили специалисты управления, уже с начала 2008-го одинокие матери, проживающие с мужчиной без регистрации брака и ведущие совместное хозяйство, не имеют права на надбавку к пособию, решение о которой принимается комиссией, созданной в управлении по труду, занятости и социальной защите горисполкома. Комиссия по назначению пособий вправе принять решение об установлении факта совместного проживания одинокой матери и ведения общего хозяйства с мужчиной, для этого члены комиссии даже могут опросить соседей. Если будет доказано, что у матери-одиночки есть сожитель, надбавка к пособию снимается. Более того, будут учтены доходы сожителя, и женщина рискует лишиться права на пособие на ребенка старше 3-х лет. В том случае, если мать-одиночка выйдет замуж, она также потеряет статус одинокой матери. При этом не имеет значения, будет ли усыновлен или удочерен ее ребенок, «новым мужем» или нет.

Какие пособия предусмотрены для матерей-одиночек?

На ребенка до 1,5 лет

Неполные семьи. Матери – одиночки

К ежемесячному пособию по уходу за ребенком доплачивается надбавка в размере 75% от суммы пособия.

На ребенка от 1,5 года до 3 лет

Надбавка к пособию составляет 40%.

На ребенка от 3 до 16 лет

С 1 января 2009 года пособия на детей старше 3 лет назначаются и выплачиваются в полном размере при условии, что средний совокупный доход на каждого члена семьи в месяц не превышает 60% утвержденного бюджета прожиточного минимума (БПМ) и в размере 50% от установленного пособия, если средний совокупный доход на члена семьи в месяц не превышает 80% БПМ.

Одинокие матери в зависимости от доходов также имеют право на получение продуктов питания для детей первых двух лет жизни бесплатно. В зависимости от доходов одинокие мамы могут получить государственную адресную социальную помощь.

Чтобы получить адресную помощь, средний доход на каждого члена семьи за последние три месяца должен быть также меньше бюджета прожиточного минимума. Размер адресной помощи составляет положительную разность между средним доходом и бюджетом прожиточного миниму-

ма. Выплачивается адресная помощь от 1 до 3 месяцев, в год за ее назначением можно обратиться не более двух раз.

Какие льготы имеет одинокая мать?

Согласно ч. 3 ст. 268 ТК расторжение трудового договора по инициативе нанимателя с беременными женщинами, женщинами, имеющими детей в возрасте до 3 лет, одинокими матерями, имеющими детей в возрасте от 3 до 14 лет (детей инвалидов – до 18 лет), не допускается.

Запрещается отказывать женщинам в заключении трудового договора и снижать им заработную плату по мотивам, связанным с беременностью или наличием детей в возрасте до трех лет, а одиноким матерям – с наличием ребенка в возрасте до четырнадцати лет (ребенка-инвалида – до восемнадцати лет).

Растить ребенка одной – непросто и с материальной, и психологической точки зрения, но если такое случилось, женщине просто необходимо владеть информацией о том, какие права и льготы она имеет в создавшейся ситуации, чтобы ими воспользоваться.

Материал подготовила
Татьяна Василевская, 4 к. ПФ

Общеуниверситетская спартакиада ГрГМУ



ПЕРВЕНСТВО ПО НАСТОЛЬНОМУ ТЕННИСУ

Очередным соревнованием общеуниверситетской спартакиады ГрГМУ стало первенство по настольному теннису среди сборных команд факультетов. Участвуя в этих командных соревнованиях, сборные факультетов, занявшие призовые места, смогли принести баллы в «копилку» своего факультета.

Соревнования проводились 30 октября в спортзале главного корпуса университета. Шесть команд боролись за звание сильнейших. В состав команд входили по 5 человек: три юноши и две девушки.

По итогам соревнований победителем стала команда ПФ, которую представляли: Дмитрий Кривалевич (1 к., 2 гр.), Алексей Гридюшко (6 к., 5 гр.), Иван Шевчук (4 к., 1 гр.), Елена Калиновская (5 к., 4 гр.), Анастасия Дунчик (4 к., 10 гр.). Ответственный тренер – старший преподаватель кафедры физического воспитания и спорта Г.Ч.Чесновская.

Команды ЛФ оказались равны по силам, их места определились по результатам личных встреч. Команда ЛФ 1-го, 3-го, 5-го курсов заняла второе место. За команду выступали: Александр Крентовский (5 к., 2 гр.), Олег Мазан (3 к., 48 гр.), Максим Казмирук (3 к., 48 гр.), Валерия Щебетко (5 к., 21 гр.), Виталина Шикасюк (3 к., 14 гр.). Ответственный тренер команды – старший преподаватель Т.В.Хонякова. А команда 2-го, 4-го, 6-го курсов ЛФ, в составе которой играли: Вадим Синицкий (2 к., 11 гр.), Дмитрий Суцены (2 к., 20 гр.), Вадим Сяпич (4 к., 27 гр.), Ольга Гузаревич (2 к., 3 гр.), Виктория Жук (4 к., 42 гр.) заняла призовое третье место.

Ответственный тренер команды – старший преподаватель П.П.Кахнович.

Далее места распределились так: 4-е место – МДФ, 5-е место – ФИУ, 6-е место – МПФ.

Поздравляем победителей соревнований и желаем дальнейших спортивных успехов!

О.Ф.Мамидо,
преподаватель кафедры ФВиС



«Черно-белый» турнир

Сборные команды по шахматам и шашкам нашего университета приняли участие в городской круглогодичной спартакиаде. В турнире по шахматам наша сборная заняла 2 место, а сборная по шашкам – 3 место.

Честь ГрГМУ в соревнованиях защищали: Заневский Алексей (ПФ, 5 к., 5 гр.), Март Янина (ЛФ, 1 к., 5 гр.), Каплич Ирина (ЛФ, 3 к., 23 гр.), Ханевская Оксана (МДФ, 2 к., 1 гр.), Мерешко Ксения (ЛФ, 3 к., 17 гр.), Мелеховец Вячеслав (ЛФ, 3 к., 17 гр.).

Так держать, ребята!

П.П. Кахнович, тренер – преподаватель команды,
ст. преподаватель кафедры физвоспитания и спорта



Почта «Эскулапа»

Гайда Илья, зам. председателя профкома:

В это месяце мы отмечаем День студента! Желаю прежде всего усердия, терпения, неиссякаемой энергии в постижении нашей профессии. Не оставайтесь на обочине, будьте в центре научной и общественной жизни. Творите, не жалейте себя, каждый день стремитесь узнать что-то новое.

Глядя на наших ребят из студенческого профкома, на нашего руководителя – председателя профком студентов С.Л.Дудук, понимаешь, что хватает времени и готовиться к занятиям, и отвечать на занятиях «на отлично», и заниматься наукой, и общественными делами. Главное от всей души стремиться к звездам, пусть и через тернии, ведь без них никуда. Высоких полетов и творческих успехов!

Гончарук Татьяна:

Уважаемые коллеги, первокурсники! Спешу поздравить всех вас с первым в вашей жизни Днем студента! Пожелать вам терпения, упорства, легких билетов на экзаменах, добрых экзаменаторов, любви к выбранной вами профессии. Желаю, чтобы годы, проведенные в стенах нашего учебного заведения были временем ваших побед, позитивных моментов и переживаний, временем роста и саморазвития, временем новых знакомств. Впереди вас ждет много интересных, новых знаний, навыков, которым вас научат наши уважаемые преподаватели. В какие-то моменты будет нелегко, но помните, что не стоит опускать руки из-за маленьких неурядиц, вы – лучшие и вам под силу все! И все у вас получится! С Праздником! с уважением, ваша коллега Гончарук Татьяна.



15 ноября 2012

Международный день отказа
от курения

В Республике Беларусь в преддверии Всемирного дня некурения Министерством здравоохранения инициировано проведение с 12 по 15 ноября 2012 года республиканской информационной антитабачной кампании под девизом «Подари себе чистые легкие». Основная ее задача – повысить осведомленность населения в отношении влияния потребления табачных изделий на здоровье. В Гродненской области организовано проведение с 12 по 16 ноября акции для подростков «Думай! Решай! Действуй!», целью которой станет пропаганда здорового образа жизни и формирование у молодежи устойчивой жизненной позиции «Я – против курения», «Я – за здоровый образ жизни!»

Ежегодно в Республике Беларусь умирает от заболеваний, вызванных табакокурением, 15500 человек, в том числе 15000 мужчин и 500 женщин. Для сравнения: в дорожно-транспортных происшествиях ежегодно гибнет около 2000 человек

По данным социологических опросов, проведенных в Гродненской области в 2011 году, постоянно курили 10,5% учащихся старших классов, иногда курили – 6,5%; заядлых курильщиков среди взрослого населения – 18,1%, курят время от времени – 13,9% взрослых

ОТКАЖИТЕСЬ ОТ КУРЕНИЯ.
ОГРАДИТЕ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ

Задумайтесь! Если вы бросите курить, то...

- через 20 минут после последней сигареты артериальное давление нормализуется, восстанавливается сердечная деятельность, улучшится кровоснабжение ладоней и ступней;
- через 8 часов нормализуется содержание кислорода в крови;
- через двое суток улучшится способность ощущать вкус и запах;
- через неделю посвежеет цвет лица;
- через месяц станет легче дышать, исчезнут утомление, головная боль, особенно по утрам, перестанет беспокоить кашель;
- через 6 месяцев восстановится сердечный ритм, придут бодрость, желание жить и работать;
- через год риск развития коронарной болезни сердца по сравнению с курильщиками снизится наполовину;
- через 5 лет значительно снизится вероятность умереть от рака легких;
- через 15 лет уменьшится риск развития онкологических заболеваний в целом

Материалы подготовила врач-валеолог **Романчук Г.В.**

ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Человек управляет привычкой, а не наоборот.
Н.Островский

Социально-педагогическая и психологическая служба университета предлагает тем, кто курит, проверить степень своей психологической зависимости к табаку, оценив каждое из утверждений в баллах: всегда - 4, часто - 3, редко - 2, никогда - 1.

№	Утверждение	всегда	часто	редко	никогда
1	Курение позволяет мне сосредоточиться.	4	3	2	1
2	Когда курю, то расслабляюсь.	4	3	2	1
3	Беспокоюсь, если нет сигарет	4	3	2	1
4	Курю, чтобы снять усталость	4	3	2	1
5	Закуриваю, чтобы снять стресс	4	3	2	1
6	Курю автоматически, не задумываясь	4	3	2	1
7	Курю, чтобы улучшить настроение	4	3	2	1
8	Курю, когда испытываю раздражение	4	3	2	1
9	Осознаю минуты, когда не курю	4	3	2	1
10	Мне приятно наблюдать за дымом и сигаретой	4	3	2	1
11	Закуриваю, когда мне хорошо	4	3	2	1
12	Часто покурив и закуриваю новую сигарету	4	3	2	1

Результаты теста:

Подсчитайте количество баллов в каждой группе ответов:

- Если сумма баллов за вопросы № 1, 4, 7, 10 больше 8, то ваша проблема, связана с вашими убеждениями и ценностями, т.е. сигареты для вас имеют большое значение.
- Если сумма баллов за вопросы № 2, 5, 8, 11 больше 8, то у вас много вторичных выгод, связанных с курением. Например, курение для вас хороший способ расслабиться, снять напряжение, избавиться от стресса. Чем можно заменить эти вторичные выгоды, если вы откажетесь от курения?
- Если сумма баллов за вопросы № 3, 6, 9, 12 больше 8, то курение для вас стало привычным занятием, условно рефлексивным актом. Вы практически не курите осознанно. Вы как зомби, сигареты управляют вами.

Если общая сумма очков больше 24, то вы действительно нуждаетесь в помощи, вы «увязли» и создали себе психологическую зависимость к курению табака. О степени зависимости, вы можете судить по количеству набранных очков.

Социально-педагогическая и психологическая служба ГрГМУ

ЭСКУЛАП

Учредитель:

УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Редакция газеты «Эскулап»

Редактор К. Салей

Соредакторы Л.Засельская, С.Дудук

Компьютерная верстка Е.П. Курстак

НАШ АДРЕС:

230009, г. Гродно, ул. Горького, 80, к. 116
телефон: 43-72-23
e-mail: gazeta@grsmu.by

Выходит 1 раз в месяц.

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», ул. Горького, 80, 230009, Гродно.
Регистрационный № 185 от 03.12.1999 г.
ЛИ № 02330/0548511 от 16.06.2009 г.

Авторы опубликованных материалов несут ответственность за подбор и точность приведенных фактов, цитат и прочих сведений.

Подписано в печать 26.09.2012 в 14.00
Бумага офсетная. Печать офсетная
Усл. печ. л. 1,86. Тираж 300 экз.
Заказ № 6683

Отпечатано в типографии
ГОУПП «Гродненская типография»

Адрес типографии:
230025, г. Гродно,
ул. Полиграфистов, 4