



Больше внимания делу объединения

Наши плюсы и минусы

Главной задачей, над которой работают сейчас наши органы здравоохранения, является объединение больниц и поликлиник. К началу нового года перестройка системы здравоохранения должна быть повсеместно закончена. Объединение наших клиник с детской поликлиникой и консультацией начато было года полтора назад.

Комиссия Министерства здравоохранения СССР, обследовавшая недавно состояние дела объединения в институте, призвала нашу работу в этом направлении неудовлетворительной.

В ближайшие дни состоится заседание Ученого совета, на котором будет обсуждаться этот вопрос.

Сегодня мы помещаем в газете некоторые материалы, освещающие ход объединения.

Планомерной борьбы за высокое качество объединения, за вовлечение в объединение всех клиник у нас еще нет. Если врачи поликлиники выражают удовлетворение от этой реформы, то отзывы клинических работников отличаются большей сдержанностью. Необходимо так организовать работу по объединению, чтобы и та и другая сторона почувствовали полное удовлетворение от этой коренной перемены всей системы здравоохранения, а главное, чтобы возможно выше была польза для населения.

Не будет преувеличением, если скажем, что дело объединения у нас пущено на самотек.

Нам представляется, что необходимо создать при Ученом совете авторитетную комиссию, которая систематически контролировала бы ход объединения и работала бы над улучшением организационных форм объединения.

Мы приглашаем работников института поделиться на страницах нашей газеты своим опытом работы по объединению и внести свои предложения, направленные к прогрессу этого дела.

Недавно закончилось заседание Комиссии по объединению РСФСР совещание, на котором обсуждались, среди других вопросов, также итоги объединения больниц с поликлиниками. Выступавшие дали высокую оценку новому принципу организации лечебно-профилактической помощи.

Своевременное поэтому подвести и у нас в институте итоги объединения внебольничных детских учреждений с клиниками, тем более, что оно насчитывает уже полтора года своего существования.

Бесспорен успех, достигнутый врачами поликлиники благодаря объединению.

Передаем дословно признания врача поликлиники Е. П. Москалевой: «Я смотрю на ребенка другими глазами, совершенно иначе осознала работу... Клиника дала мне чрезвычайно многое». Или врача консультации С. А. Филипповой, работающей в физиологическом отделении: «Я думала, что в клинике ничего нового не увижу, а мой кругозор расширился, как никогда. Изучив массаж, диететику, гимнастику, получив четкое представление о физическом развитии ребенка, я выросла на целую голову». Правда, мы слышали и другие заявления, исходящие от работников той же консультации, — о нехватке времени для посещения профессорских лекций, для присутствия на рентгеновских просветиваниях своих больных, на тех или иных обходах и пр.

Заведующие госпитальными клиниками В. П. Лубенская и Д. Н. Попова заявляют, что уже нет отличия между клиническими врачами и врачами слиявшихся учреждений: все работают на равных основаниях. К этой оценке деликом присоединяется и проф. А. Ф. Тур, но вместе с тем проф. Тур отмечает нехватку у врачей времени для систематической работы над книгой, для повышения своей квалификации.

Нам думается, что если освободить врачей от излишней на-

грузки, то можно было бы высвободить для них часть нужного времени для совершенствования. Излишнюю нагрузку отменяет большинство работающих врачей.

Вместо намеченных 5—6 больных для курирования врач объединения ведет 9 и даже 12 больных. Двойная нагрузка не может не отразиться на рабочем бюджете времени врача объединения.

Что же дало наше объединение для дела здравоохранения? Повышение качества лечебной и профилактической помощи детям, невысокие цифры расхождений диагнозов; доступнее стала госпитализация в наши клиники участковых больных.

Из недостатков отметим следующие. Как известно, объединение институтских внебольничных учреждений складывалось в то время, когда еще не было опыта подобного построения. Как бы экспериментальным порядком устанавливалась трехфазная система для детконсультаций (работа в клинике, прием детей в консультации, посещение на дому детей участка) и двухфазная для поликлиники (клиника — участок). По мнению проф. Тура, любая система может быть пригодной, если она выполняется добросовестно. И, может быть, вина была в нечеткости выполнения. Двухфазная форма в поликлинике привела к грубейшему нарушению участкового принципа, к разрыву требуемого контакта врача с его участком, к нарушению тесного контакта с сестрой и пр. Больных детей в поликлинике с утра до вечера принимал один и тот же врач, мало заботящийся о каком-либо контакте, а намеченный по началу сменный прием клинического ординатора не проводился. Противоположная ей трехфазная система в консультации выдержала цельность участковой системы, но при ней отмечались обычные ее спутники — спешка и переутомление. И единственное кардинальное разрешение вопроса лежит в обязательном разукрупнении участков, без чего лю-

бая система фазности не будет свободна от тех или иных недостатков. Задача эта была бы уже близка к своему разрешению, если бы не затянувшееся решение другого вопроса — об «едином педиатре», т. е. о слиянии консультации с поликлиникой, что, несомненно, облегчило бы это разукрупнение.

Таким образом два момента являются решающими в проблеме объединения в нашем институте: борьба с перегрузкой врачей и скорейшее разукрупнение участков.

До настоящего времени из терапевтических клиник лишь две включились в объединение (кафедра факультетской педиатрии, состоявшая в объединении с филиалом консультации, сейчас разделилась в связи с ликвидацией филиала). И это обстоятельство никак не может положительным образом характеризовать объединение нашего института. Отнюдь не на высоте и вопрос с объединением специальных клиник. За исключением клиники нервных болезней и клиники детского туберкулеза, большинство специальных клиник проводит это объединение или формально, или неполно. Так, хирург, отиатр, окулист и дерматолог поликлиники почему-то не включились в объединение, и все дело в настоящее время сводится в конечном счете к консультативным приемам профессорско-доцентского состава. Кстати, доцентом Ф. Ф. Щегловой предложен план объединения отиатрической клиники с поликлиникой. По этому плану клиника выделяет поочередно врача на три месяца для приема в поликлинике с тем, чтобы врач поликлиники мог работать в клинике.

Недавно обследовавшая наш институт комиссия Министерства здравоохранения СССР дала неудовлетворительную оценку работе объединения нашего института. Мы должны в ближайшие сроки устранить недостатки и поставить наше объединение на должную высоту.

М. ФАРФЕЛЬ

На заседании Ученого совета

На заседании Ученого совета 9 сентября проф. Ю. А. Котиков доложил план идейно-политической работы среди студентов и профессорско-преподавательского состава. План этот был принят с небольшими добавлениями.

Затем был заслушан доклад доцента Р. П. Левитиной о помощи институту органам здравоохранения. Мы должны оказывать эту помощь Великолукской области, Выборгскому району Ленинграда и частично Ленинградской области. В Великолукскую область были направлены сотрудники института для ознакомления с состоянием дела здравоохранения; там были проведены консультации и 2 семинара с врачами. По Выборгскому району были проведены семинары с педиатрами, оказывавшими методическую помощь яслям, предоставлены были рабочие места в клиниках, выделен был районный фтизиатр, оказывавший систематическую помощь противотуберкулезным учреждениям и женским консультациям.

Проф. В. А. Вальдман сообщил, что кафедры института, расположенные в больницах им. Куйбышева, оказывают помощь органам здравоохранения Куйбышевского района Ленинграда и города Пушкина.

В прениях, в которых приняло участие большое число членов Ученого совета, высказывалась в основном та мысль, что каждая кафедра должна еще раз упрочить свои обязательства и приложить все усилия к тому, чтобы взятые обязательства были выполнены и чтобы комиссия вела систематический и строгий контроль за ходом выполнения.

На заседании выступила заведующая Выборгским районным отделом здравоохранения т. Вандышева. Она отметила, что район ждет повседневной помощи от института и в частности — от кафедры гигиены, помощь которой к началу учебного года в школах была особенно необходима.

Проф. Котиков призвал членов Ученого совета к выполнению взятых обязательств по помощи органам здравоохранения. Помощь мы оказываем, но далеко не в той степени, какая нужна и была общенам прикрепленным районам.

Проф. М. Г. Закс доложил о плане проведения павловских дней в связи со 100-летней годовщиной со дня рождения великого русского физиолога.

Экскурсия в Петропавловскую крепость

11 сентября состоялась экскурсия студентов института в Петропавловскую крепость.

В экскурсии участвовало 50 человек. Они осмотрели бастионы крепости, Петропавловский собор и посетили выставку, посвященную 200-летию со дня рождения А. Н. Радищева.

Завтра состоится экскурсия в Исаакиевский собор.

Как мы помогаем органам здравоохранения

Вопрос о помощи научных институтов органам здравоохранения является исключительно важным и актуальным. Он не сходит со страниц нашей медицинской прессы.

Наша помощь органам здравоохранения выражается в двух направлениях: в проведении работы по объединению клиник с поликлиниками и диспансерами и в помощи органам здравоохранения в их практической работе.

Клиника туберкулеза детского возраста нашего института с ноября 1948 г. начала работу по объединению с поликлиникой и детской консультацией института, а также с тубдиспансерами № 9 и № 11 Выборгского района. Наши работники вели прием в по-

ликлинике и тубкабинете консультации и оказывали консультативную помощь врачу тубкабинета в детской консультации. Врач-фтизиатр поликлиники и врач тубкабинета детской консультации ежедневно работали в клинике и значительно повысили свою квалификацию.

Наш клинический ординатор М. Б. Гундерина работала в 7-й детской поликлинике и в тубдиспансере № 11 и дала возможность врачу тубкабинета № 22 и 11-го тубдиспансера т. А. З. Шеншелевичу 4 месяца работать в нашей клинике. Клинический ординатор Ф. В. Якуб вел прием в тубдиспансере № 7, что дало возможность педиатру диспансера т. Шушарину повышать свою

квалификацию в нашей клинике.

В отношении помощи органам здравоохранения города была проделана большая работа. Работники кафедры вели инструктаж и давали консультации в больницах по лечению стрептококочного туберкулезного менингита у детей, читали лекции по вопросам детского туберкулеза и начали вести организационно-методическую работу в Выборгском районе по борьбе с туберкулезом.

Необходимо создать при нашем институте специальную комиссию, которая направляла бы и контролировала работу по объединению.

Е. ВИТКИНА,
научный сотрудник кафедры туберкулеза детского возраста



Аспирантка кафедры биохимии Н. И. Ловатина за определением азота. Фото В. Шалуновича

Учение И. П. Павлова о высшей нервной деятельности — гордость советской науки

Из 87 лет, прожитых Иваном Петровичем Павловым, шестьдесят с лишним лет были наполнены напряженной научной деятельностью. Итог его жизни поистине огромен. Вместе с «полюком» (как он сам говорил) своих сотрудников он фактически создал почти заново или внес значительные изменения во многие отделы физиологии.

Но главным делом его жизни и истинным венцом его научного творчества является учение о высшей нервной деятельности. Это учение стало достоянием всех прогрессивных людей мира и является гордостью и славою нашей великой Родины, лучшим сыном которой был академик Павлов.

Нелегко был путь к построению величайшего знания учения о высшей нервной деятельности. В начале нашего столетия руководимые Павловым лаборатории от изучения физиологии пищеварения круто и целиком переключаются на изучение физиологии высших отделов головного мозга.

В те времена самая постановка вопроса о возможности объективного физиологического подхода к явлениям высшей нервной деятельности, находившимся до этого в исключительной компетенции идеалистической субстанции психологии, многим казалась дерзкой, кощунственной.

Отдавая себе отчет во всей трудности поставленной задачи, Павлов писал: «Можно с правом сказать, что неудержимый со времен Галилея ход естественности впервые заметно приостанавливается перед высшим отделом мозга... И казалось, что это недаром, что здесь — действительно критический момент естествознания, так как мозг, который в его высшей форме — человеческий мозг — создавал и создает естествознание, сам становится объектом этого естествознания».

Но Павлов не останавливается перед этим препятствием, а смело идет по пути, предвещавшему еще его великим предшественником И. М. Сеченовым. В результате 35-летнего упорного, целеустремленного труда Павлов создает стройную теорию функций высших отделов мозга — больших полушарий, — глубоко обоснованную многочисленным и точнейшим фактическим материалом. И поистине жалкое впечатление производит попытка зарубежных противников Павлова, увязавших материалистическим духом этой теории (Лиланд, Фултон и пр.) поколебать, опровергнуть или попросту замолчать его великое учение.

Еще в процессе разработки физиологии пищеварительных желез предметом пристального внимания Павлова становится один хорошо известный и ранее факт. Было известно, что любой внешний раздражитель — свет, звук и пр. — ранее для животного безразличный, становится сигналом для выделения пищеварительного сока, например, слюны, если этот раздражитель многократно сочетается с актом еды.

Павлов приходит к заключению, что механизм такого «психического», как он сам его ранее называл, выделения сока, до того времени получавший объяснение в чисто психологических представлениях и терминах, может и должен изучаться объективно физиологическими методами.

И первые же исследования Павлова, проведенные в этом направлении, устанавливают фундаментального значения факта. Вы-

ясняется, что в основе превращения безразличного ранее для животного раздражителя в пищевой сигнал лежит установление временной связи через кору больших полушарий между этим раздражителем и врожденной рефлекторной реакцией животного на пищу. В основе механизма выделения слюны при попадании пищи в рот лежит рефлекторная реакция, присущая от рождения любому животному, — **безусловный рефлекс**. Реакция же, возникающая в результате повторных сочетаний безусловного раздражителя (акта еды) с раздражителем, ранее безразличным, получает, по терминологии Павлова, название **условного рефлекса**, т. е. возникающего лишь при определенных условиях индивидуальной жизни данного животного.

Таким образом, в свете павловской теории кора больших полушарий высших животных представляется как орган, с помощью которого животное чрезвычайно тонко приспосабливается к изменяющимся условиям внешней среды. Но и последние, согласно многократным высказываниям Павлова, в свою очередь оказывают мощное воздействие на формирование тончайшей функциональной структуры нервной системы, и в этой части учение Павлова полностью смыкается с другой великой доктриной советской биологии — мичуринским учением.

Временные связи образуются в коре с достаточной быстротой. И столь же быстро они ослабевают и полностью исчезают — «гаснут», когда вызвавший их раздражитель утрачивает жизненное значение для животного. Павлов подвергает детальному анализу механизм образования этих условных связей. Устанавливаются законы, по которым они возникают и угасают. Выясняется, что в основе их появления и угасания лежит сложнейшая игра возбуждающего и тормозящего процессов, разветвляющихся в миллиардах клеток, составляющих кору больших полушарий.

Впервые в истории науки сложные законы функций больших полушарий мозга животных изучают не субъективно-психологическое, а объективно-физиологическое объяснение.

Но Павлов не ограничивает свои задачи только изучением корковых механизмов животных; конечная цель для него — физиологические закономерности человеческого мозга.

Павлов всегда мыслил, что служение человеческой практике — это главная и непререкаемая цель всякой науки. И сам он разрабатывал, а после его смерти его многочисленные ученики с успехом разрабатывают его учение о высшей нервной деятельности, применительно к задачам клиник — психиатрии, хирургии, терапии и пр. От лабораторных опытов с экспериментальными животными прокладывается путь к заключению о природе, механизме появления, а также и к лечению человеческих расстройств психики.

Трудно преувеличить также и идейно-философское значение учения Павлова, наиболее революционного, передового и прогрессивного в мировой науке, — ведь разработкой этого учения он впервые дал поистине материалистическое истолкование наиболее сложных проявлений жизни.

Иван Петрович Павлов навсегда останется для нас образцом истинного новатора в науке.

Профессор М. ЗАКС

Лекция

академика М. С. Маслова

22 сентября состоится лекция действительного члена Академии медицинских наук СССР, заслуженного деятеля наук М. С. Маслова для студентов I и II курсов на тему: «Значение теоретических кафедр в клинике».

О некоторых вопросах учебной и воспитательной работы

Начался новый учебный год и снова перед кафедрами стоит важнейшая задача — добиться дальнейшего повышения качества учебной и воспитательной работы. В разрешении данной задачи для нас, преподавателей, большое значение должно иметь мнение студентов, высказываемое на страницах печати и т. д. С этой точки зрения несомненный интерес представляет напечатанная в № 25 «Советского педиатра» статья студента тов. Ушакова «Свет и тени».

Нельзя не согласиться с выдвинутым автором принципиальными положениями по некоторым вопросам методики преподавания и организации учебного процесса, а также с отмеченными в статье требованиями, которые студенты предъявляют к кафедрам. В частности, бесспорно правы учащиеся, требуя, чтобы на занятиях со студентами в клинике преподаватели не ограничивались чисто практическими вопросами, а освещали бы теоретические проблемы своей дисциплины. Конечно, при этом следует помнить, что не меньший вред может принести перегиб и в противоположную сторону, в сторону чрезмерного теоретизирования.

Кафедра акушерства и гинекологии всегда уделяла большое внимание вопросу правильного соотношения между теорией и практикой на занятиях в клинике.

Правы также студенты, протестующие против превращения предэкзамениционных консультаций в «атаксияния». Эти вредные извращения осуждались в нашем институте уже много раз, но, к сожалению, полностью еще не изжиты. Необходимо отметить еще один недостаток наших консультаций: они носят, как правило, кампанийский характер и большей частью приурочиваются к экзаменам. Нужно добиться, чтобы студенты, активно готовясь к лекциям и практическим занятиям, пользовались систематическими консультациями в течение всего года.

Особо хочется остановиться на затронутых в упомянутой статье вопросах воспитательной работы и взаимоотношений между уча-

щимися и преподавателями. Учебная и воспитательная работа, как известно, теснейшим образом связаны между собой. Обучение и воспитание студентов могут проводиться продуктивно лишь при установлении правильных взаимоотношений между преподавателем и учащимися. Между ними должен существовать теснейший контакт не только чисто деловой, но и товарищеский, должен установиться общий язык по всем вопросам, с непременным соблюдением, разумеется, строжайшей дисциплины и высокой требовательности. При недооценке важности таких взаимоотношений неизбежны всякие недоразумения. К сожалению, на этой почве они иногда возникают даже в отношении лучших преподавателей. Так, например, по статье т. Ушакова, даже такому опычному и высококвалифицированному преподавателю, как д-р Пинес, которому кафедра акушерства многим обязана в налаживании строгой академической дисциплины и в организации учебного процесса, не всегда удавалось установить общий язык с некоторыми студентами. Надо полагать, что т. Пинес по возвращении из отпуска будет иметь возможность осуществить свое желание лично высказаться по данному вопросу перед студенческой общественностью.

На методических совещаниях кафедры были обсуждены и приняты меры к изжитию существующих недостатков и к дальнейшему улучшению качества учебной и воспитательной работы.

В текущем учебном году наша кафедра будет иметь значительно меньше часов педагогической работы. Это даст нам возможность и обязывает нас расширить и углубить научную работу, усилить руководство кружком СНО, увеличить консультативную и методическую помощь практическим учреждениям здравоохранения.

В заключение хочется еще раз подчеркнуть огромную роль здоровой критики и самокритики в деле изжития недостатков нашей работы.

Проф. И. БОГОРОВ,
зав. кафедрой акушерства
и гинекологии

Хозяйственная часть к новому учебному году

Перед коллективами работников административно-хозяйственной части, технического отдела и подсобно-производственных мастерских стояла задача подготовки учебных помещений, аудиторий, кафедр, клиник, общежития, столовой, электроснабжения и все остальные отрасли хозяйства к новому учебному году с таким расчетом, чтобы с первого же дня не было никаких прерываний.

Коллектив работников, понимая стоящую перед ним задачу, с работой справился. За сравнительно короткий период, в основном за канicularное время, коллективом проделана большая работа.

Проведен текущий ремонт всех помещений с полной заменой электропроводки. Отремонтированы отопление и водопровод на кафедрах биохимии и микробиологии.

Произведен текущий ремонт учебных помещений кафедр судебной медицины, патологической анатомии, нормальной анатомии, оперативной хирургии, патологической физиологии, гигиены, фармакологии, марксизма-ленинизма, химии, физики, органической химии и др.

В связи с тем, что заселение 2-го этажа нового общежития до сих пор не разрешено, мы вынуждены были подготовить под жилье и привести в должный порядок помещения бывших детских яслей. Оба студенческих общежития полностью снабжены стульями, столами и тумбочками.

Большие работы произведены и в наших клиниках. Отремонтировано 1200 кв. метров крыш. Покрыто крыш новым

железом 650 кв. метров и навешено водосточных труб свыше 1000 погонных метров.

Весь этот большой объем работ удалось выполнить благодаря хорошей работе всего коллектива и в особенности коллектива ремонтного цеха (нач. цеха т. Коротов). Хорошо поработали электромонтеры тт. Федоров, Нитин, водопроводчики тт. Мартынов, Кобылкин и Мурашко, маляры тт. Семенов, Хаукина и др.

Одновременно следует отметить, что имеется еще много недостатков. Ряд кафедр и клиник нуждается в ремонте хозяйственного, частично и в оборудовании. Ремонт, приобретение инвентаря и оборудования будут производиться по мере поступления ассигнований.

На заседании учебного совета и в нашей газете было указано о некоторых недочетах, в частности указывалось на необходимость устройства помостов в аудиториях.

Хочется учесть все отмеченные недостатки и недочеты и по мере возможности будет их устранять.

Хочется еще раз обратиться к руководителю кафедр и клиник на необходимость большей заботы о сохранности как самих помещений, так и вверенного им оборудования и инвентаря. Пора прекратить поломки и порчу имущества. Количество испорченного инвентаря и имущества у нас превышает всякие нормы износа.

А. РАХЛЕНКО,
пом. директора института
Н. ЧЕЖИН,
главный инженер

НОВЫЙ СОСТАВ ПРОФБЮРО

14 сентября состоялось отчетно-выборное собрание профсоюзной организации I потока II курса.

С отчетным докладом выступил председатель профбюро II курса Р. Лесман.

Работа профбюро была подвергнута деловой и справедливой критике. Выступившие в прениях отметили целый ряд недостатков в работе профбюро. Оно недостаточно инструктировало и контролировало проффоров, не обеспечивало активного участия студентов в проведении общештудентских мероприятий.

В новый состав профбюро избраны 5 студентов.

Н. МАНКИНА,
студентка II курса

Маленький фельетон

Строптивый характер

Доминика Васильевна с утра была «не в духе». Еще бы. Есть от чего расстроиться. Чулки, которые она носила почти полтора года, износились, порвались.

— Вот что, Наташа, — строго сказала она, — чулки-то стали на себя непохожи, прямо не чулки, а кружева! Возьми-ка их и заштопай.

К вечеру чулки были приведены в порядок. Доминике Васильевне понравилась работа Наташи. Настроение ее улучшилось.

— Ты знаешь, я вспоминала... у мужа носки тоже порвались. Заштопай и их.

Так и пошло. То и дело Доминика Васильевна находила для Наташи работу. То штюпка чулок и носков, то подшивка отпорванных подкладок пиджака, то подшивка носовых платков и т. д. и т. п.

Что ж тут странного? Может быть, Доминика Васильевна не умеет или не желает заниматься черной работой по домашнему хозяйству и поэтому поручает ее другим.

Странного здесь много. Доминика Васильевна Симдомская заведует контрольной пищевой лабораторией нашего института, а Наташа Мореза работает санитаркой в этой же лаборатории. И вот в служебное время и в служебном помещении лаборатории Симдомская и заставляет Наташу выполнять работу по своему личному домашнему хозяйству.

Наташина работа правится Симдомской, а Наташе не нравится делать то, что ей не положено, но она молчит, молчит и другие работницы.

У Симдомской крутой нрав и строптивый характер. Она не терпит критики. В лаборатории создала тяжелую обстановку. Сотрудницы боятся говорить о неполадках. Они помалкивали даже тогда, когда Симдомская, вопреки всем правилам содержания пищевой лаборатории, организовала стирку личных вещей в препараторской.

Несомненно, в институте найдутся силы и средства, чтобы научить Симдомскую правилам социалистической морали, отучить удовлетворять свои личные потребности за счет государства, чтобы укротить ее строптивый характер и научить правильно относиться к критике.

М. РОЩИН

Ответственный редактор
С. И. ВОЛЧОК

М-24988

Зак. 1192

В село Павлово

13 сентября группа студентов IV курса под руководством ассистента т. Мякишева совершила экскурсию в село Павлово (Колтуши).

Экскурсанты осмотрели лабораторию И. П. Павлова и питомники.