

С ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!

ПРОЛЕТАРИИ ВСЕХ СТРАН, СОЕДИНЯЙТЕСЬ!

Советский МЕДИК

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.



ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА КОМСОМОЛА И ПРОФКОМА СТУДЕНТОВ
МИНСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 22 (1140)

17 июня 1983 г.

Цена 2 коп.

ПРОЯВЛЯТЬ ПОСТОЯННУЮ ЗАБОТУ О РАЗВИТИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПОДНЯТЬ УРОВЕНЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ. ПРЕДУСМОТРЕТЬ ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАСШИРЕНИЕ СЕТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ...

(Из материалов XXVI съезда КПСС).

НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ ЛЮДЕЙ

Здоровье — самое бесценное из всех богатств, которыми владеет человечество. Право на охрану его в нашей стране стало конституционным и обеспечивается осуществлением государственных мер. Бесплатность, общедоступность квалифицированной медицинской помощи, профилактическая направленность — незыблемая основа советского здравоохранения.

Коммунистическая партия и Советское правительство всегда рассматривали и рассматривают охрану здоровья народа как одну из важнейших социальных задач. Принятое в 1982 году ЦК КПСС и Советом Министров СССР постановление «О дополнительных мерах по улучшению охраны здоровья населения» наметило программу совершенствования организации медицинской помощи в стране, дальнейшего развития профилактики, воспитания у населения сознательного отношения к укреплению здоровья. Благодаря проводимым в СССР социально-экономическим мероприятиям советское здравоохранение превратилось в систему, способную решать многоплановые вопросы охраны здоровья граждан.

Ныне в стране достигнут высокий уровень обеспеченности врачами, создана единая сеть подготовки медицинских кадров. Из года в год растет материально-техническая база здравоохранения, вступают в строй новые многопрофильные, больницы, амбулаторно-поликлинические и аптечные учреждения, увеличивается выпуск лечебных препаратов и различной медицинской техники. Постоянно растет и укрепляется сеть станций и подстанций скорой и неотложной помощи населению.

Претворяя в жизнь решения XXVI съезда КПСС, майского (1982 г.) и ноябрьского (1982 г.) Пленумов ЦК партии, медицинские работники страны принимают все меры для укрепления здоровья населения, продления активной творческой жизни советских людей.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

19 июня медики, представители самой гуманной профессии отмечают День медицинского работника. С хорошими результатами в учебе, научной, педагогической и общественной работе встречаются его студенты и сотрудники нашего института.

Сердечно поздравляем студентов и сотрудников института с профессиональным праздником советских медиков, желаем крепкого здоровья, большого личного счастья, отличных успехов в учебе, новых достижений в науке и подготовке высококвалифицированных врачей.

РЕКТОРАТ, ПАРТКОМ,
ПРОФКОМ,
КОМИТЕТ КОМСОМОЛА,
ПРОФКОМ СТУДЕНТОВ.

Пленум Центрального Комитета Коммунистической партии Советского Союза

14—15 июня 1983 года в Москве работал очередной Пленум Центрального Комитета КПСС.

Пленум ЦК КПСС заслушал и обсудил доклад «Актуальные вопросы идеологической, массово-политической работы партии», с которым выступил член Политбюро ЦК КПСС, секретарь ЦК КПСС тов. К. У. Черненко.

С большой речью на Пленуме ЦК выступил Генеральный секретарь ЦК КПСС тов. Ю. В. Андропов.

Пленум ЦК КПСС единогласно принял по обсуждавшемуся вопросу постановление.

СЕССИЯ ● СЕССИЯ ● СЕССИЯ

● НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ ПО НАУЧНОМУ КОМУНИЗМУ

С ОБЪЕКТИВНЫМ ПОДХОДОМ

В нашем институте завершаются государственные экзамены по научному коммунизму. Их итоги будут тщательно анализироваться в деканатах и ректорате, в партийных и общественных организациях, но уже сегодня можно назвать несколько общих главных результатов. Наиболее ярким показателем результатов государственных экзаменов является средний балл. На санитарно-гигиеническом факультете он составил 4,0, на стоматологическом — 4,01, на лечебном — 4,13. Сразу оговорюсь, что он был бы еще выше, если бы все студенты подошли к своей последней сессии в институте серьезно, с ответственностью. К сожалению, на каждом из названных факультетов нашлись и такие студенты, которые плохо подготовились к экзаменам и в результате получили удовлетворительные и даже неудовлетворительные оценки. Но о них несколько позже.

Остановлюсь на нескольких итогах по каждому факультету. Первыми государственными экзаменами по научному коммунизму сдавали студенты стоматологического факультета. Первым, как известно, всегда труднее. Видимо поэтому государственная комиссия лучшими ответами назвала ответы только четырех студентов — А. Купреевой, Т. Марочковой, Т. Чернявской, Н. Злобич. Лучшие результаты показали студенты 59-й и 61-й групп, сдавшие экзамен без троек. Всего из 171 экзаменовавшихся сту-

дентов оценки «отлично» получили 39 человек, «хорошо» — 96, «удовлетворительно» — 35 человек. На санитарно-гигиеническом факультете лучшей была названа только одна — 47-я группа. Наиболее твердые и глубокие знания, заслуживающие самой высокой оценки, показали студенты О. Жемойтина, О. Корень, А. Красько, О. Карпович, Л. Францукевич. Отличные оценки получили 26 человек, хорошие — 49, удовлетворительные — 24. Всего государственный экзамен сдавали 100 студентов факультета.

На лечебном факультете экзаменовались 258 человек, из них оценки «отлично» получили 85 студентов, «хорошо» — 126, «удовлетворительно» — 45 студентов. Лучшие результаты показали следующие группы: 15-я, 19-я, 20-я, 21-я, 24-я, 26-я, 27-я. Порадовали комиссию своими ответами студенты Е. Денисовская, В. Калач, С. Филиппович, Т. Лось, Е. Огородник, И. Марченко, А. Луговец, С. Гурина, С. Власов, Г. Якименко, А. Абуховский, И. Разуванов, Р. Бурчик.

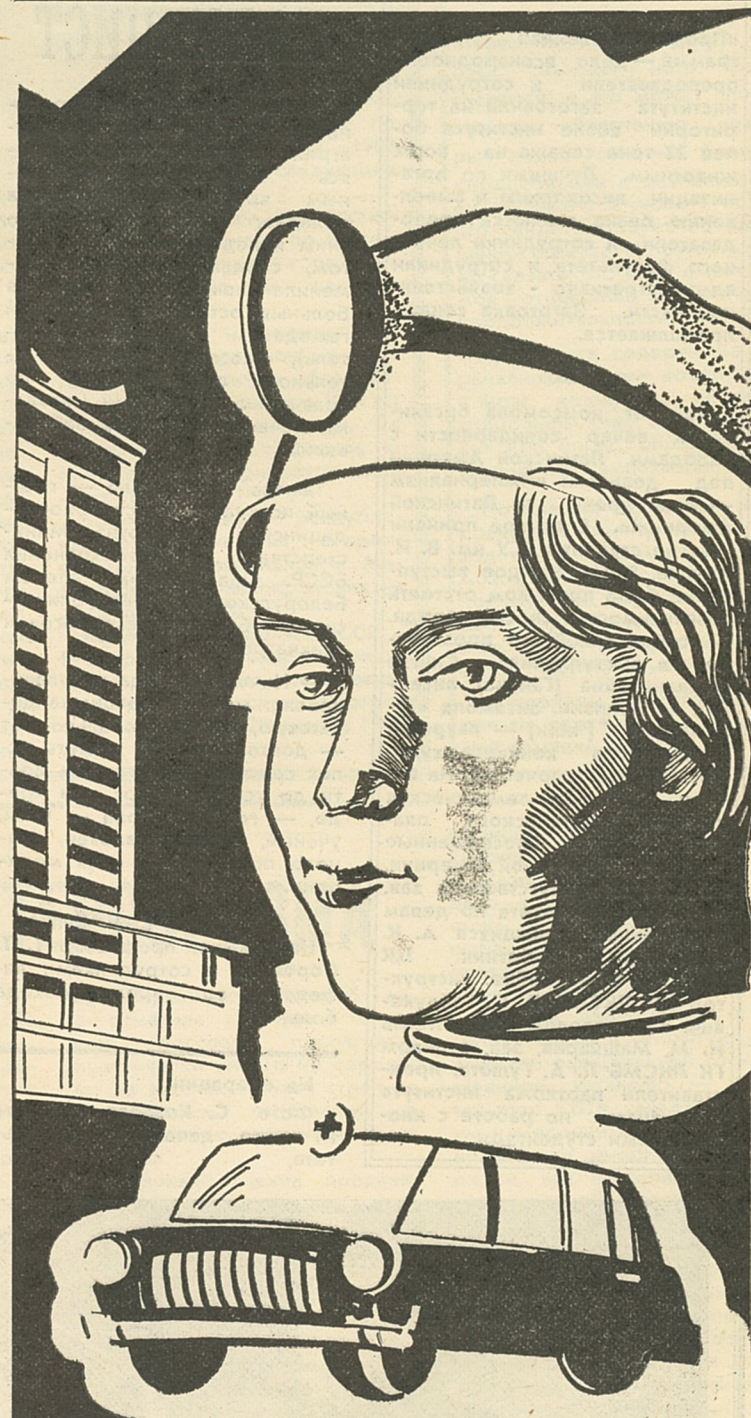
К сожалению, отдельные студенты обнаружили серьезные пробелы в знаниях важнейших разделов курса теории научного коммунизма, слабое знание понятийного аппарата, процессов и явлений реальной действительности. Это студенты В. Чемурако, Л. Калинин, Л. Набиуллина, Г. Веренич, А. Печурский, В. Кот (сто-

матологический факультет), И. Липницкая, Е. Новицкая, В. Шепетко (санитарно-гигиенический), Т. Марцулевич, Л. Корецкая, Г. Юрковец, В. Березовский, М. Мазур (лечебный факультет).

Ложкой дегтя в бочке меда можно назвать оценки, которые получили студенты И. Чебан (стомфак), Г. Леганькова (сангиг), А. Лешик и В. Дормаченок (лечфак). Государственная комиссия оценила их знания на «неудовлетворительно». Печальный, но справедливый итог. Итог, составными частями которого были слабая работа в течение года, пропуски лекций и семинарских занятий, снижение личной дисциплины и ответственности.

Как говорят, на ошибках учатся. 20 июня государственные экзамены по научному коммунизму начнут сдавать студенты педиатрического факультета. К сожалению, и на этом факультете есть студенты, которые не в полную силу работали в течение года, имели пропуски занятий, а порой и вообще недобросовестно относились к изучению предмета. Есть еще время, чтобы как-то наверстать упущенное, восполнить пробелы в знаниях, чтобы не повторить печальные результаты своих товарищей. Все зависит от них самих, от их сознательности, ответственности, работоспособности.

В. СТАРИКОВ,
преподаватель кафедры
научного коммунизма.



ХОРОШЕЕ НАЧАЛО

Далеко не самым легким для студентов нашей 61-й группы был в этом семестре курс нервных болезней. Но благодаря умению передать свои знания, вниманию и чуткости ассистента А. Е. Семака, мы одолели его успешно. Подтверждение тому — хорошие результаты на дифференцированном зачете по курсу нервных болезней. В группе — семь отличных оценок и пять

четверок. Теперь перед нами стоит более трудная задача — экзамен по ЛОР-болезням. Весь первый летний месяц заполнен до предела. И при сдаче любого экзамена основной критерий успеха — труд и еще раз труд.

И. ВАЛАХАНОВИЧ,
студентка 61-й группы
IV курса
стомфака.

ПО ИНСТИТУТУ

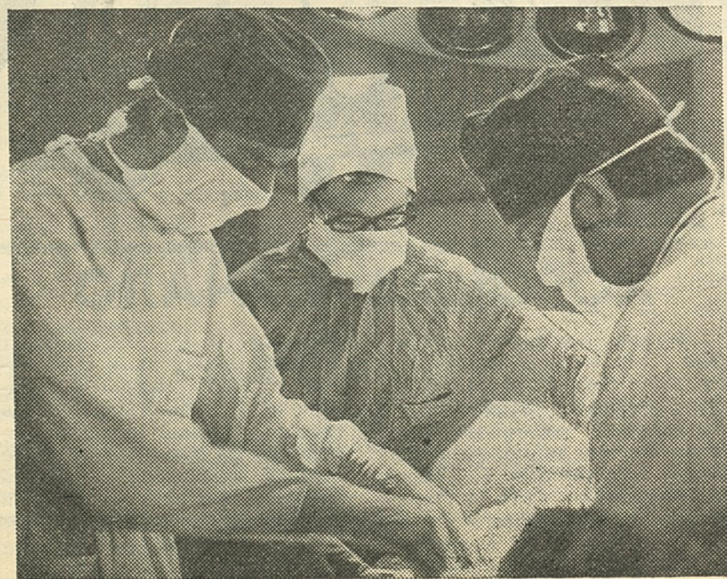


НОВОСТИ
ИНФОРМАЦИЯ
ХРОНИКА

Совет института рассмотрел работу специализированных советов в 1982—1983 учебном году (по докладом председателей специализированных советов профессоров А. С. Крюка, П. Л. Новикова, Г. П. Матвейкова) и работу лаборатории оптимизации физической активности детей (научный руководитель лаборатории профессор Н. Т. Лебедева) по докладу комиссии в составе профессора М. П. Павловой (председатель), доцентов В. С. Бодяко и М. В. Чичко. На совете института вручены дипломы кандидатам медицинских наук старшему научному сотруднику проблемной лаборатории по изучению гомеостаза при гнойной инфекции у детей В. М. Моину и зав. лабораторией коллагенозов ЦНИЛ МГМИ Ю. М. Досину, аттестат доцента — зав. кафедрой физического воспитания С. М. Соловья.

Претворяя в жизнь призыв: «Продовольственная программа — дело всенародное!», преподаватели и сотрудники института заготовили на территории возле института более 22 тонн сенажа на корм животным. Лучшими по организации дисциплины и выполнению плана являются преподаватели и сотрудники лечебного факультета и сотрудники административно-хозяйственной части. Заготовка сенажа продолжается.

Комитет комсомола организовал вечер солидарности с народами Латинской Америки под девизом: «Империализм — руки прочь от Латинской Америки!». Вечере приняли участие студенты БГУ им. В. И. Ленина, БПИ. Каждое выступление было призывом отстоять независимость своего народа. С особой силой это прозвучало в выступлениях Сингха Вишванарайна (Гайана), ансамбля из Боливии, ансамбля «Тупамарос» (Чили) — лауреата Всесоюзного конкурса художественного творчества. На вечере работала тематическая выставка политического плаката, выставки, посвященные странам Латинской Америки. На вечере присутствовали зав. отделом горсовета по делам иностранных учащихся А. К. Юзифович, работник ЦК ВЛКСМ В. М. Бойко, инструктор ЦК ВЛКСМ Л. П. Гайдукевич, зав. отделом ОК ВЛКСМ И. М. Машкарев, зав. отделом ГК ВЛКСМ Л. А. Гулюта, представители паркома института и деканата по работе с иностранными студентами.



РАЗГОВОР С ИНТЕРЕСНЫМ СОБЕСЕДНИКОМ

— Владислав Алексеевич, читателям нашей газеты было бы интересно узнать, как и когда лаборатория начала свою работу!

— Лаборатория гемосорбции в нашей республике организована в 1977 году. Она начала свою деятельность как лаборатория 9-й клинической больницы г. Минска, а в 1980 году лабораторию гемосорбции создали и в Минском мединституте.

Интерес к данной работе проявили и сотрудники Белорусского НИИ гематологии и переливания крови. Таким образом сложился небольшой коллектив энтузиастов — Л. И. Мазур, В. В. Кирковский, В. Н. Гапанович, Д. К. Зубовский. Содружество ученых и практических специалистов позволило поставить задачи не только разработки метода, но и немедленного внедрения его в практику.

А затем были пять лет опытов, экспериментов, находок и неудач — благодатное время для творчества, научного поиска, практического внедрения. Основным результатом этих исследований явилась не столько наша работа, которая была удостоена премии Ленинского комсомола Белоруссии, сколько широкое внедрение метода в лечебную практику

ПЛОДОТВОРНЫЙ СОЮЗ НАУКИ И ПРАКТИКИ

В конце минувшего года группа молодых ученых-медиков, в числе которых были сотрудники отдела гемо- и лимфосорбций Минского государственного медицинского института, за работу «Экспериментальное обоснование и клиническая разработка сорбционных методов в лечении печеночной недостаточности» удостоена звания лауреатов премии Ленинского комсомола Белоруссии. Член внештатной редколлегии газеты «Советский медик» доцент Е. Барковский и корреспондент газеты П. Дорошенко встретились с заведующим отделом В. А. Остапенко и попросили его рассказать о работе коллектива.

не только в лечении печеночной недостаточности, но и самых различных заболеваний.

— Какие заболевания поддаются лечению сорбционными методами?

— Новый метод лечения оказался очень перспективным в лечении многих заболеваний, и границы его применения постоянно раздвигаются, так как даже самая маленькая научная разработка тут же внедряется в лечебную практику.

В настоящее время даже трудно перечислить заболевания, в лечении которых применяются сорбционные мето-

ды. Это обусловлено неспецифичностью действия гемо- и лимфосорбции. В общем можно сказать, что основным показанием к их применению является синдром интоксикации, который усугубляет течение очень многих заболеваний. Абсолютным показанием являются острые отравления различными экзогенными ядами. Перспективным является применение сорбционных методов в иммунокоррекции, то есть при заболеваниях аутоиммунного генеза. С выяснением механизмов лечебного действия гемо- и лимфосорб-

ции, границы применения этих методов естественно сужаются.

— Как применяются новые методы лечения в масштабах республики и в чем, собственно, состоит суть метода?

— В настоящее время у нас создан республиканский центр гемосорбции. Группы гемосорбции функционируют и в областных городах, поскольку этой методике лечения обучены на общественных началах врачи отделений реанимации. Суть метода состоит в перфузии крови в экстракорпоральном контуре через устройство, содержащие различного рода адсорбенты либо ионообменные смолы. Таким образом из крови удаляются токсические вещества, улучшаются микроциркуляторные процессы и реологические свойства крови, а следовательно, улучшаются функции работы печени и почек. Конечно, говоря об этом, мы многое упрощаем, в действительности этот процесс значительно сложнее. Несомненно одно — гемо- и лимфосорбция, являясь методами физико-химической медицины, очень перспективны, особенно при учете все возрастающей химизации быта и производства и значительном патоморфозе практически всех заболеваний человека.

ОПЫТНЫЙ КЛИНИЦИСТ

Тамара Тимофеевна Сорокина заведует кафедрой психиатрии нашего института. Являясь высококвалифицированным врачом-психиатром, она обладает богатым клиническим и педагогическим опытом, создала и успешно применила новый метод лечения больных острой шизофренией гемодезом (кровозаместитель), который имеет значительное преимущество по сравнению с другими методами лечения подобных заболеваний.

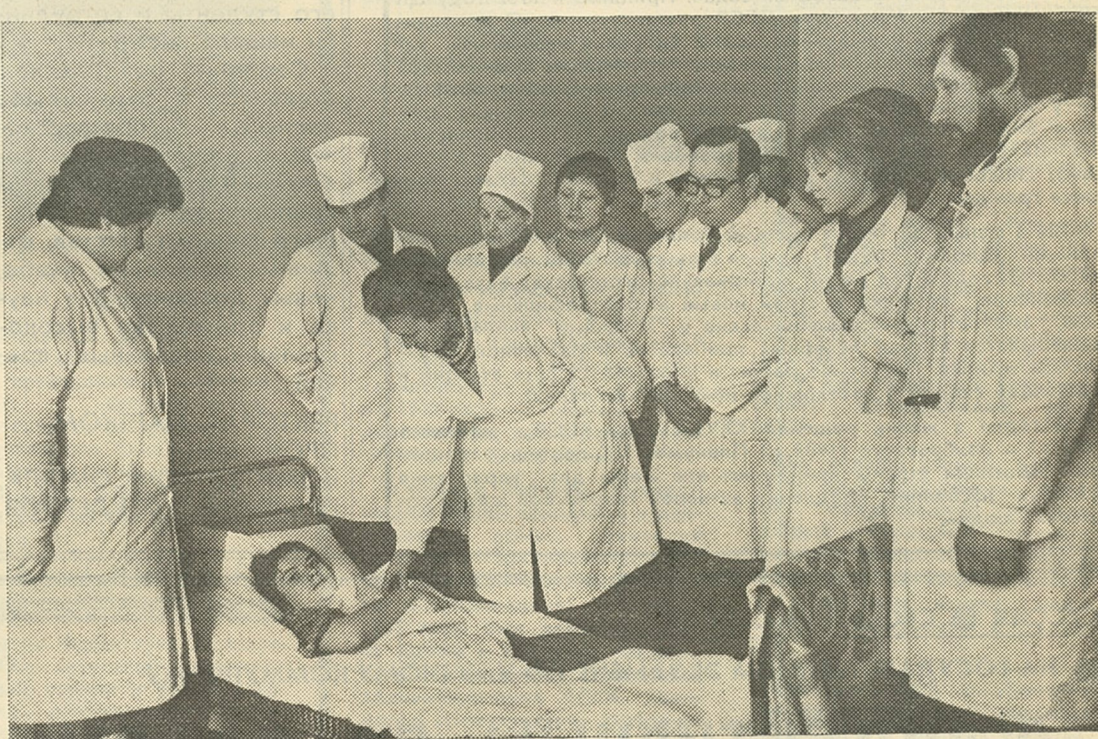
Тамара Тимофеевна — главный психиатр по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения БССР. Она избрана членом Белорусского республиканского общества неврологов и психиатров.

— Ничего никогда не планировала: мол, защити кандидатскую, через несколько лет — докторскую. Не ставишь успех самоцелью, а трудом дойди до успеха — вот мое кредо, — говорит она — врач, ученый, педагог, человек, всецело посвятивший себя медицине.

С. ЛИДИНА.

На снимке: профессор Т. Т. Сорокина с сотрудниками кафедры во время обхода больных.

На операции. Фото С. Козлова, студента III курса лечебного факультета.



ПРИЧАСТНОСТЬ К БУДУЩЕМУ

— Кто причастен к медицине, — любит повторять Иван Нестерович, — тот причастен к будущему. И. Н. Усов — заведующий 1-й кафедрой детских болезней — причастен к будущему и по другой причине — он лечит детей.

Сколько он себя помнит, его всегда окружали дети — будущие художники и рабочие, инженеры и учителя... Их тысячи, поднявшихся на ноги, благодаря чудодейственной силе детского врача.

Кто-то сказал: «Усов воспитывал детство Белоруссии». Всеобъемлюще, масштабно сказано. У него есть отличительная черта — подмечать индивидуальные особенности каждого ребенка. Он знает, о чем следует говорить с любым малышом, будь то «футболист», «хоккеист» или «космонавт». Коллеги учились и учатся у него необыкновенному подходу к маленькому человеку. Ведь контакт с детьми — это очень важный аспект в работе педиатра.

Удивительное трудолюбие, воля, горячая любовь к профессии сделали Ивана Нестеровича талантливым клиницистом, большим ученым, блестящим педагогом. Однако его путь в науку не был усыпан лаврами. Война многое изменила в его судьбе. Все военные годы он был командиром санитарного взвода стрелкового батальона и вместе с мил-

лионами советских людей сражался за победу над фашизмом. А в первый послевоенный год стал студентом МГМИ. Красный диплом врача-педиатра и открыл ему путь в большую науку. В настоящее время Усов в совершенстве владеет всеми новейшими методами диагностических исследований и лечения больного ребенка.

Иван Нестерович постоянно оказывает помощь органам здравоохранения в организации лечения наиболее сложных болезней и обучении практических врачей. Среди врачей-педиатров Усов заслуженно считается ведущим нефрологом Белоруссии.

Лечебная, учебная, научная работа у Ивана Нестеровича неотделимы друг от друга. Он — автор 200 научных работ, в том числе 7 монографий и пособий по педиатрии для детских врачей и студентов. Сейчас готовит к изданию новое пособие под названием «Здоровый ребенок» и в соавторстве с доцентами кафедры пособие «Практические навыки педиатра». Его научные труды широко известны ученым и врачам не только в Белоруссии, но и далеко за ее пределами. Полученные им данные о содержании ряда микроэлементов в крови здоровых и больных детей вошли во все основные отечественные руководства по педиатрии.

В сорок четыре года Иван Нестерович стал доктором медицинских наук. И первое, что он сделал после успешной защиты — увеличил требовательность к себе.

Приходится только удивляться, как при своей большой занятости он на все находит время. И. Н. Усов — председатель Белорусского республиканского общества детских врачей, зам. председателя ученого медицинского совета Минздрава БССР, председатель предметной методической комиссии МГМИ по педиатрии, член редколлегии журнала «Здравоохранение Белоруссии»...

Вместе с тем он всегда среди молодежи. Встречается со студентами не только в аудиториях, научных лабораториях, но и на факультетских вечерах, праздниках.

— Встречи с молодежью вдохновляют, даже стимулируют мои занятия наукой, делают каждодневный труд творчеством, — говорит Иван Нестерович.

Известный французский писатель Антуан де Сент-Экзюпери сказал, что все лучшее в человеке из детства. Иван Нестерович и в зрелом возрасте сумел сохранить искренность, доверчивость, веру в доброту, смог стать добрым и искусным врачом для каждого больного малыша.

Л. СЕРИК,
наш корр.

РАБОЧЕМУ ВРЕМЕНИ — СТРОГИЙ УЧЕТ

Коллегия Министерства здравоохранения БССР и президиум Белорусского Республиканского комитета профсоюза медицинских работников приняли решение о проведении массового общественного смотра по рациональному использованию рабочего времени в учреждениях и на предприятиях системы МЗ БССР.

В свете требований ЦК КПСС и указаний Генерального секретаря ЦК КПСС Ю. В. Андропова для исполнения организационно-политических мероприятий ЦК КП Белоруссии по укреплению трудовой дисциплины, постановления Белсовпрофа, комитета народного контроля, Госкомитета БССР по труду, Госкомитета по телевидению и радиовещанию БССР и ЦК ЛКСМБ от 31.01.83 г. № 14 Коллегия Минздрава БССР и Президиум Белорусского Комитета профсоюза медицинских работников приняли решение провести республиканский массовый общественный смотр рационального использования рабочего времени в учреждениях и на предприятиях системы МЗ БССР в течение 1983 года и утвердить «Положение о массовом общественном смотре рационального использования рабочего времени в учреждениях и на предприятиях системы МЗ БССР».

Оперативное руководство и подведение итогов смотра возложено на комиссию министерства по общественному смотру и республиканскому соцсоревнованию.

Отделам здравоохранения облисполкомов, ГЗО г. Минска, учреждениям республиканского подчинения совместно с соответствующими комитетами профсоюза работников медучреждений рекомендовано образовать смотровые комиссии для оперативного руководства и подведения итогов смотра, включив в них, наряду с работниками, осуществляющими контроль за состоянием трудовой дисциплины, представителей общественных организаций отрасли.

ПОЛОЖЕНИЕ

О МАССОВОМ ОБЩЕСТВЕННОМ СМОТРЕ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ И НА ПРЕДПРИЯТИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Во исполнение организационно-политических мероприятий ЦК КП Белоруссии по укреплению трудовой дисциплины в свете требований ЦК КПСС и указаний Генерального секретаря ЦК КПСС Ю. В. Андропова, постановления Белсовпрофа, КНК, Госкомтруда БССР, Гостелерадио БССР, ЦСУ БССР и ЦК ЛКСМБ от 31.01.83 г. в 1983 году проводится массовый общественный смотр использования рабочего времени в учреждениях и предприятиях министерства здравоохранения республики.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СМОТРА:

Массовый общественный смотр использования рабочего времени проводится в целях укрепления трудовой дисциплины, рационального использования трудовых ресурсов, роста производительности труда, качества и объема медицинской помощи населению республики.

Важнейшей задачей смотра является улучшение в трудовых коллективах организаторской и политико-воспитательной работы по укреплению трудовой дисциплины, активное участие членов коллективов в борьбе с непроизводительными затратами рабочего времени, оперативное выявление и устранение причин, снижающих эффективность труда коллектива, порождающих опоздания на работу и другие нарушения трудовой дисциплины, повышение внимания к этим вопросам администрации, партийных, профсоюзных и комсомольских организаций.

Руководители органов и учреждений здравоохранения, предприятий и их структурных подразделений обязаны активизировать работу по повышению организованности и дисциплины в медучреждениях и на предприятиях, созданию необходимых условий для производительного и качественного

труда, усилению режима экономии материальных и финансовых средств в каждом подразделении учреждения и предприятия, по созданию общей нетерпимости к нарушениям трудовой дисциплины, к лицам, недобросовестно исполняющим свои служебные обязанности.

ОРГАНИЗАЦИЯ СМОТРА

Смотр проводится работниками учреждений, в чьи служебные обязанности входит осуществление контроля за состоянием трудовой дисциплины без отвлечения лиц, непосредственно занятых в лечебной, профилактической, исследовательской и производственной работе, учебном процессе (главврач, зав. отделом, гл. сестра и т. д.).

В ходе смотра необходимо повсеместно провести проверки (рейды, обследования) состояния трудовой дисциплины, выявить причины непроизводительных затрат из потерь рабочего времени на всех участках работы, текучести кадров, выработать эффективные меры по их устранению.

Выявленные в ходе проверок недостатки должны в оперативном порядке обсуждаться в коллективах, в партийных, профсоюзных и комсомольских комитетах. Материалы проверок используются для разработки в кратчайшие сроки мероприятий, направленных на незамедлительное исправление положения дел. Разработка и выполнение таких мероприятий проводятся с учетом предложений, внесенных в ходе смотра членами коллективов учреждений и предприятий.

При проведении смотра особое внимание должно быть сосредоточено на следующих вопросах:

организации надлежащего учета рабочего времени и контроля за его рациональным использованием в целом, по учреждению, предприятию, подразделению, рабочему месту;

строгом соблюдении режима рабочего времени и правил внутреннего распорядка, усилении борьбы с нарушителями дисциплины, упорядочении и сокращении числа неявок сотрудников на работу с разрешения руководителей учреждений и предприятий, подразделений и других должностных лиц, случаев отвлечения работников от выполняемой работы для участия в слетах, экскурсиях, спортивных мероприятиях, репетициях художественной самодеятельности и других массовых мероприятиях, которые должны проводиться в свободное от работы время, и проведении производствен-

ных совещаний, медицинских советов, врачебных конференций и т. п. только во второй половине рабочего дня; устранении причин потерь рабочего времени, обусловленных недостатками в организации труда, неудовлетворительным оснащением и обеспечением рабочих мест, неисправностью инструментов, оборудовании с целью обеспечения нормальной работы подразделений и учреждений в целом;

создании нормальных условий труда и быта работающих в учреждениях и на предприятиях, осуществление мер по устранению потерь рабочего времени;

изучении причин текучести кадров и эффективности принимаемых мер по их устранению, дальнейшем развертывании социалистического соревнования по укреплению трудовой дисциплины, порядка и организованности в коллективах, внедрении передового опыта работы.

Критерием оценки проведенной в ходе смотра работы считать сокращение всех видов потерь рабочего времени, укрепление трудовой дисциплины, снижение текучести кадров.

ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ СМОТРА:

Для подведения итогов массового общественного смотра использования рабочего времени создаются смотровые комиссии в Министерстве здравоохранения БССР, областных и городских отделах здравоохранения, при центральных районных больницах, в учреждениях (на предприятиях).

Итоги смотра подводятся по результатам работы за 1983 год комиссиями в следующие сроки:

по учреждениям, с представлением материалов по итогам смотра в районные и городские комиссии — до 20 декабря 1983 г.;

по районам и городам республиканского подчинения, с представлением материалов в комиссии облздравотделов — до 1 января 1984 г.;

по областям республики, с представлением материалов в Министерство здравоохранения — до 10 января 1984 г.;

по учреждениям республиканского подчинения, с представлением материалов в Министерство здравоохранения — до 5 января 1984 г.

Комиссия Минздрава БССР и БРК профсоюза медработников материалы смотра представляют в Республиканскую смотровую комиссию к 20 января 1984 года.



ИЗМЕНЕНИЕ МОЗГА С ВОЗРАСТОМ

Анатомия головного мозга меняется с возрастом, и мозг здорового 70-летнего человека имеет признаки атрофии. Однако, отмечают исследователи медицинского центра Нью-Йоркского университета, метаболизм сахара (мера клеточной активности) с возрастом не меняется.

Между тем у лиц, страдающих старческим слабоумием, картина иная. У них атрофические изменения выражены в меньшей степени, чем у здоровых людей пожилого возраста, но значительно ниже уровень метаболизма.

Имеется также связь между анатомическими изменениями в мозге и активностью отдельных его областей. Так, анатомические изменения в таламусе связаны с метаболическими изменениями во всем мозге.

ПОЛЕЗНАЯ ДОЗА СМЕХА

Характеризуя влияние смеха на состояние здоровья, д-р У. Фрай (Станфордский университет) называет смех «бегом трусцой на месте». Как и физические упражнения, отмечает он, смех может оказывать длительное воздействие. Когда человек смеется, мышцы у него растягиваются, и это может способствовать облегчению некоторых видов головных болей, а сердцебиение и давление крови понижаются ниже нормы, что свидетельствует об уменьшении стресса. И поэтому можно сказать, что смех имеет прямое отношение к увеличению продолжительности жизни.

При смехе содержание адреналина в крови возрастает и в мозг, возможно, поступают эндорфины (как это происходит при беге), определяющие улучшение самочувствия.

По мнению некоторых исследователей, «центр смеха» находится в правом полушарии мозга, поскольку пациенты с поражением этого полушария не воспринимают, как смешные, шутки, которые вызывают смех у нормальных людей.

Материалы подготовлены к печати отделом медицинской информации МГМИ.

● ИДЕОЛОГИЧЕСКИЕ ДИВЕРСИИ ПРОТИВ МОЛОДЕЖИ

В ТИСКАХ ИНФОРМАЦИОННОГО ТЕРРОРИЗМА

[Окончание. Начало в № 20, 21]

Замышляя заговор против Ливана в апреле 1975 года и летом 1982 года, реакционные силы начали наращивать в стране напряженность. Бейрут стал оглашаться взрывами. Взрывали рестораны, деловые конторы, банки. Но чья это была работа — определить тогда еще было трудно. Вместе с тем в Ливане существовало 15 «официально известных» военизированных организаций общей численностью 150 тысяч человек, располагающих 300 тысячами единиц огнестрельного оружия всех калибров. Время показало, что реакционную сторону олицетворяли такие правоохранные партии, как Катаиб (ливанские фаланги), основанная в 1936 году, как военизированная молодежная организация полуфашистского толка маронитской общины. Ее социальная база — мелкобуржуазные слои города и деревни. Партия располагает крупными вооруженными формированиями, получающими значительную помощь от Израиля и западных стран, играет веду-

щую роль в блоке правых христианских партий.

Время и события показывают, что силы империализма и его агентура осуществляют на Ближнем Востоке прямой заговор. Цели его обширны: укрепить главный форпост США в этом районе — Израиль, разгромить активные отряды национально-освободительного движения арабских народов, расширить американское военное присутствие.

Обширна и тактика осуществления этого заговора. Не последнюю роль в подготовке рискованных террористических авантур играют средства массовой информации. Исследование 14 азиатских газет показало, например, что три четверти их информационных сообщений было получено от четверки западных транснациональных агентств (Ассошиэйтед Пресс, Юнайтед Пресс Интернэшнл, Рейтер, Франс Пресс). Надо учитывать и то, что 11 африканских и арабских государств вообще не имеют еженедельных газет, а 13 государств Африки имеют только по одной газете. 35 развивающихся го-

сударств не имеют своих информационных агентств. По данным ЮНЕСКО, полиграфическая промышленность всех африканских стран вместе взятых издает в среднем менее страницы на человека. Депутат парламента Коста-Рико Эдуардо Маро Вальварде отметил: «Сегодня более 85 проц. программ, которые смотрят костариканцы, являются иностранными и создаются теми, кто не знает и не учитывает наших нравов, традиций, национальных особенностей, наших культурных и демократических чаяний, а в скором времени мы на 100 проц. станем игрушкой Эй-би-си, Уорнедживен, Эн-би-си, Си-би-эс, Тайм-Лайф и Ар-си-эй — главных монополистических групп Соединенных Штатов, контролирующими телевизионные сети Центральной Америки, Панамы, Мексики, Колумбии, Венесуэлы, Эквадора, Аргентины и Чили». Только за один год по линии министерства обороны США выпущены: 1.141 кинофильм, 3.412 радиопрограмм, где в выгодном свете рекламируется американская военщина. А

премьер-министр Индии И. Ганди отметила: «Западные средства массовой пропаганды практически ничего не передают из развивающихся стран за исключением сообщений о военных переворотах и революциях».

Ежедневно лавина предвзятой информации под видом так называемого «свободного потока» обрушивается на страны Азии, Африки и Латинской Америки. В этих условиях значительная часть государств развивающегося мира попадает в подлинную информационную кабалу к крупнейшим западным органам печати и информационным агентствам, которые контролируют в неослабной части мира примерно 80 процентов тиражей ежедневных газет и 90—95 процентов мощностей радио и телевидения. В результате человек в развивающихся государствах смотрит на внешний мир, а подчас и на события в собственной стране глазами западных журналистов. Даже убийство в Брюсселе представителя ООП в июне 1981 года, совершенное израильскими тер-

рористами, комментатор американской телекомпании Си-би-эс Д. Разер старался выдать за дело рук «арабов-экстремистов». Новый пропагандистский шабаш во многом связан с провозглашением Вашингтоном «Программы демократии и публичной дипломатии», в которой теперь в открытую — в качестве официальной государственной установки — правительство США заявляет о своем намерении навязать остальному миру американские порядки, как единственно возможные и обязательные. Ставится задача создания в других странах соответствующей «инфраструктуры», которая будет способствовать «демократическому» развитию по американскому образцу. Это, в частности, предлагается делать с помощью заблаговременной подготовки руководящих кадров для третьих стран, которые затем, придя к власти, могли бы защищать американские интересы. Ассигнуются дополнительные суммы на проникновение в партии, профсоюзы, деловые круги, религиозные организации, местные органы власти и судебно-полицейские институты.

В. НОВОСЕЛЬСКИЙ,
преподаватель кафедры
марксистско-ленинской
философии.

СПОРТИВНЫЙ СЕМЕСТР ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Накануне празднования Дня медицинского работника подводят итоги спортивного года преподаватели и сотрудники института, которые успешно сочетают учебно-педагогическую работу с занятиями физической культурой и спортом. А прошедший учебный год был как никогда насыщен спортивными соревнованиями. Достаточно сказать, что сборные команды сотрудников института приняли участие в соревнованиях по восьми видам, которые входят в программу спартакиады «Здоровье», проводимую Миноблсоветом СДСО «Буревестник» среди преподавателей вузов города Минска.

Наиболее успешно выступили команда по настольному теннису в составе ассистента кафедры коммунальной гигиены С. Соколова, зав. проблемной лабораторией, ст. научного сотрудника ЦНИЛа А. Адарченко, аспиранта Д. Комова, занявшая 3-е место, и команда по пулевой стрельбе в составе председателя спортклуба института А. Крысько, лаборанта лаборатории нейгормонов О. Литвиненко, ст. преподавателя кафедры физвоспитания В. Савостина, преподавателя Б. Федорова, также занявшая 3-е место.

Команды по плаванию, лыжному спорту, шахматам, кроссу, легкой атлетике заняли пятое место. Здесь высокие личные результаты показали преподаватели кафедры физвоспитания А. Ахмерова, ассистент кафедры рентгенологии С. Борейко, ст. научный сотрудник лаборатории пересадки почки В. Соклаков, преподаватель кафедры микробиологии М. Байкевич в соревнованиях по плаванию, ассистент кафедры социальной гигиены И. Радовская, доцент кафедры фармакологии А. Микелевич, зав. здравпунктом института Г. Кравченко в соревнованиях по лыжам, ассистент кафедры анатомии В. Манулик, ордина-

тор кафедры хирургической стоматологии К. Слабо в соревнованиях по кроссу, ассистент Л. Широкова, аспирантка кафедры микробиологии Т. Кашанкова, ст. преподаватель кафедры физвоспитания Е. Григорович в соревнованиях по легкой атлетике.

Многие сотрудники института принимали участие в первенстве города и Московского района по многоборью ГТО. Наибольшего успеха в этих соревнованиях добились ст.



научный сотрудник Г. Абашева, которая второй год подряд стала чемпионкой города и района в своей возрастной группе.

Особо следует отметить преподавателей кафедры физвоспитания, вынесших основную тяжесть участия в городской спартакиаде.

Кроме соревнований городского масштаба в институте проведена своя спартакиада «Здоровье» по шести видам спорта, где борьбу за перехо-

дящий приз профкома вели сборные команды факультетов и ЦНИЛа.

В соревнованиях по волейболу победу одержала дружная команда лечебного факультета, по лыжному спорту — команда санитарно-гигиенического факультета, стрельбу выиграли стомфовцы, шахматы и настольный теннис — команды педитрического факультета.

В итоге проведенной спартакиады общее 1-е место занял педиатрический факультет (отв. за физкультурно-массовую работу ст. преподаватель кафедры физвоспитания И. В. Зайцев). В заключение хочется напомнить, что всех победителей и призеров городских соревнований, победителей институтской спартакиады ожидают памятные призы профкома и грамоты спортивного клуба института, которые будут вручены в спортлагере «Дудинка» 19

ДМИТРИЙ ПАВЛОВИЧ БЕЛЯЦКИЙ



ные годы научно-исследовательскую работу. С 1945 по 1978 гг. Д. П. Беляцкий возглавлял кафедру социальной гигиены и организации здравоохранения Минского государственного медицинского института. В 1948 году защитил кандидатскую, в 1967 году — докторскую диссертацию. В 1968 году ему присвоено звание профессора.

В круг научных интересов профессора Д. П. Беляцкого входили проблемы организации здравоохранения, социальной гигиены, истории медицины.

Д. П. Беляцкий выполнено более 200 научных работ. На руководимой им кафедре выполнено свыше 28 докторских и кандидатских диссертаций. Научную деятельность Дмитрий Павлович успешно сочетал с большой педагогической и воспитательной работой.

Д. П. Беляцкий принимал активное участие в работе комсомольских, партийных и других общественных организаций, неоднократно избирался депутатом районных советов, представлял республику на XVIII Международной конференции Красного Креста в Канаде и здравоохранение республики на IX Всемирной Ассамблее ВОЗ в Женеве.

За заслуги перед Родиной Д. П. Беляцкий награжден орденами Трудового Красного Знамени, Красной Звезды, «Знак почета», девятью медалями СССР, пятью почетными грамотами Верховного Совета БССР. Ему присвоено почетное звание «Заслуженный врач БССР».

Как видный ученый, организатор здравоохранения, педагог, общественный деятель, добрый и скромный человек Дмитрий Павлович Беляцкий пользовался глубоким уважением и любовью коллег, медицинских работников и студентов.

Светлая память о Дмитрии Павловиче Беляцком навсегда сохранится в сердцах работавших с ним и знавших его.

РЕКТОРАТ, ПАРТКОМ,
ПРОФКОМ, КАФЕДРА
СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И
Организации
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

2 июня 1983 года после непродолжительной тяжелой болезни скончался видный ученый-гигиенист и организатор здравоохранения, заслуженный врач БССР, доктор медицинских наук, профессор Дмитрий Павлович Беляцкий.

Д. П. Беляцкий родился 2 ноября 1906 года в селе Пугля Оршанского района Витебской области в крестьянской семье. В 1926 году окончил Витебский педагогический техникум и работал воспитателем в школе-коммуне. В 1933 году окончил Минский медицинский институт, работал в медицинских учреждениях республики, а затем — в аппарате Наркомздрава БССР заместителем главного государственного санитарного инспектора БССР, а с декабря 1937 года — главным государственным санитарным инспектором Белоруссии.

В период Великой Отечественной войны находился в действующей армии, руководил санитарно-противоэпидемической службой в военных округах и соединениях. В конце 1943 года был демобилизован из армии и назначен заместителем народного комиссара здравоохранения БССР. Занимался организацией ликвидации широко распространенных инфекционных заболеваний на территории, освобождаемой от немецких оккупантов.

Одновременно с организаторской деятельностью продолжал начатую в предвоен-

июня, во время празднования Дня медицинского работника.

В. САВОСТИН, председатель физкультурно-массовой комиссии профкома, ст. преподаватель кафедры физвоспитания.

На снимке: сотрудники педиатрического факультета перед очередным заплывом во время сдачи нормативов комплекса ГТО в бассейне пединститута.

Фото А. ГЛИНСКОГО.

НЕЗАБЫВАЕМАЯ ВСТРЕЧА

Недавно в институте состоялась встреча палестинского землячества с Героем Советского Союза Марией Борисовной Осиповой, имя которой известно всем, кому дорог мир, кому дороги свобода и независимость.

Мария Борисовна поделилась со студентами воспоминаниями о прошлом. Это она, закаленная коммунистка, член КПСС с 1928 года, руководила подпольной партизанской группой, действующей в грозные годы Великой Отечественной

войны на территории Белоруссии. Она неустанно выполняла приказы партии и умело руководила деятельностью партизанского отряда.

Эта незабываемая встреча еще раз напомнила о жестоких зверствах фашистов, о жертвах Хатыни и Бухенвальда...

МУСЛЕХ АВАД (Палестина), клинический ординатор.

ПРОВОДИТСЯ ПОДПИСКА

В магазине № 27 «Медицинская книга» организована подписка на узкоспециальные издания по плану выпуска издательства «Медицина» на 1984 год. Подписка проводится до 31 декабря 1983 г.

Для фармакологов, физиологов, экологов, психиатров. ГАБУНИЯ Р. И., ТКАЧЕВА Г. А. Радиоиммунологический анализ в онкологии. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 20 к.

Для радиологов, онкологов. ГРАЦИАНСКАЯ Л. Н., ЭЛЬКИН М. А. Профессиональные заболевания конечностей от функционального перенапряжения. — Л.: Медицина, 1984. — 1 р. 20 к.

Для хирургов, невропатологов и профпатологов. ДЖАЛАЛОВ Д. Д. Установление наличия крови и спермы в следах при экспертизе вещественных доказательств. — Медицина, 1984. — 85 к.

Для судебных медиков.

тальная функция крови в условиях гипероксии. — М.: Медицина, 1984. — 3 р.

Для клиницистов, гематологов, патофизиологов. ИВАНОВА Л. А., СЫЧЕНИКОВ И. А., КОНДРАТОВА Т. С. Коллаген в технологии лекарственных форм. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 20 к.

Для фармацевтов и биохимиков. КРЫШТОПА Б. П. Здравоохранение Афганистана. — М.: Медицина, 1984. — 95 к.

Для организаторов здравоохранения. ЛУЙК А. И., ЛУКЬЯНЧУК В. Д. Сывороточный альбумин и биотранспорт ядов. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 50 к.

Для токсикологов, фармакологов, биохимиков. МОНИЧЕВ А. Я. Динамика кровотока. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 80 к.

Для гематологов, радиобиологов, биоинженеров. НАГОРНЫЙ П. А. Комбинированное действие химических веществ и методы его гигиенического изучения. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 60 к.

Для гигиенистов. ОРЛОВ В. А., ЯКУНИН Г. А. Гуморальные системы организма и заболевания органов пищеварения. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 40 к.

Для гастроэнтерологов, хирургов, гематологов. ОСТРОВЕРХОВ Г. Е., ЗАТОЛКИН В. Д. Принципы анатомических долевых резекций печени. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 40 к.

Для хирургов. ПИНЕГИН Б. В., МАЛЬЦЕВ В. Н., КОРШУНОВ В. М. Дисбактериозы кишечника. — М.: Медицина, 1984. — 1 р.

Для гастроэнтерологов, микробиологов, биофизиков. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И КОМПЛЕКСНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В СССР. Под ред. А. М. Чернуха. АМН СССР. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 40 к.

Для организаторов здравоохранения. РОМАНОВ Ю. А., КЕТЛИНСКИЙ С. А., АНТОХИН А. И. Кейлоны и регуляция деления клеток. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 40 к.

Для цитологов и эмбриологов. РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕНЩИН, РАБОТАЮЩИХ НА

ХИМИЧЕСКОМ ПРОИЗВОДСТВЕ. (Алипов В. И. и др.). — АМН СССР. — М.: Медицина, 1984. — 1 р.

Для профпатологов, акушеров-гинекологов. СОРОКИН А. Г., БОГДАНОВ Е. И., КОСОЛАПОВ В. А. Организация труда в медицинской промышленности. — М.: Медицина, 1984. — 2 р.

Для инженерно-технических работников медицинской промышленности и экономистов. ФРЕЙДЛИН И. С. Система мониторинга фагоцитов. — М.: Медицина, 1984. — 2 р. 10 к.

Для иммунологов, микробиологов, биохимиков. ХМЕЛЬНИЦКИЙ О. К., АРАВИЙСКИЙ А. А., ЭКЗЕМПЛЯРОВ О. Н. Кандидоз. — Л.: Медицина, 1984. — 1 р. 90 к.

Для патологоанатомов, микробиологов, микологов. ЧЕРТКОВ И. Л., ГУРЕВИЧ О. А. Стволовая кровеносная клетка и ее микроокружение. — М.: Медицина, 1984. — 2 р. 70 к.

Для гематологов. ЧИРКОВ А. И., ДОВГАНЬ В. Г. Использование скатых и сжиженных газов в лечебно-профилактических учреждениях. — М.: Медицина, 1984. — 1 р. 20 к.

Для врачей, медсестер и работников газобалонной службы лечебно-профилактических учреждений. Литература, предназначенная для реализации по подписке, в свободную продажу не поступает.

Адрес магазина: ул. Танковая, 16. Работаем с 10-00 до 19-00. Перерыв с 14-00 до 15-00. Выходной — воскресенье.