

Вестник БДМУ

"Многих
воителей стоит
один врачеватель
искусный."
Гомер



2 красавіка 2003 г. • № 7 (88)
Газета Беларускага дзяржаўнага медыцынскага ўніверсітэта

Выдаецца са студзеня 1999 года

Падпіска можна з любога месяца. Падпісны індэкс 63594



Почему учебная программа предусматривает всего несколько часов по анестезиологии и реаниматологии за все 6 лет. За это время освоить практические навыки невозможно.

● Питанне — адказ

С уважением, студенты 3 курса

Обучение студентов в Белорусском государственном медицинском университете осуществляется по учебным планам и программам, утвержденным Министерством образования и Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Для студентов 3 курса вопросы анестезиологии и реаниматологии представлены одной лекцией «Основы реанимации» на кафедре «Общая хирургия».

Предмет «Анестезиология и реаниматология» как самостоятельная дисциплина изучается на 6 курсе лечебного и педиатрического факультетов. Количество часов по предмету зависит от профиля субординатуры и составляет от 21 до 231 часа.

Михаил СТЕПАНЕНКО, начальник учебного отдела

Проблема заключающаяся в обеспечении анатомичными препаратами выкладки анатомии человека, тапаграфичной анатомии и марфалогии. Препарирование цел памерлых и выученные анатомичных препаратах у нас, так и у зарубежных университетов заставляющая основным метадам ассансавання будовы цела чалавека. Анатомічная зала з 18-20 секційнымі сталамі ў разліку на 80-100 студэнтаў — звычайная з'ява ў універсітэтах Германіі, ЗША, Канады. Акрамя таго, нашыя замежныя калегі маюць магчымасць шырока выкарыстоўваць у выкладанні высокакасныя мадэлі органаў і час-

ванне ад органаў сацыяльнай абароны, узмацненне адказнасці за ўзяцце органаў і тканак для трансплантатнай мелі наступствам рэзкае скарачэнне атрымання навукальнымі ўстановамі цел памерлых для мэтай выкладання.

Прынятыя ў мінулым годзе закон «Аб ахове здароўя» і «Палажэнне аб парадку перадачы і ўмовах здзяйснення анатомічнага дару» ствараюць належную законную падставу для перадачы свайго цела (органаў і тканак) дзяездольным грамадзянінам вышэй-

● Актуальна

Закон прыняты — праблема засталася

так цела. У гэтым асабіста пераканаліся нашы выкладчыкі падчас знаёмства з арганізацыяй навування на аналагічных кафедрах шэрагу замежных універсітэтаў. На жаль і таго, і другога мы пазбаўлены. За апошнія пяць гадоў кафедрай атрымана толькі пяць цел памерлых для навування больш чым 1300 студэнтаў першых двух курсаў. Гэтым матэрыялам можна забяспэчыць толькі дэманстрацыю па раздзелах курса ў секцыйнай зале. Секцыйныя сталы ў практыкумах пустуюць ужо колькі гадоў запар. Да паравання, напачатку дзейнасці медфака БДУ ў навукальным працэсе штогод выкарыстоўвалася 60-80 трупамі пры навуцэнні прыкладна 400 студэнтаў. Таму ацэньваючы сучасны стан забеспэчэння выкладання анатоміі прэпаратамі міжволі напрашваецца выснова аб імклівым набліжэнні да часоў «анатомічных тэатраў» сярдзяччэ, калі ўскрыцці праводзіліся раз у некалькі гадоў і выкладанне вялося па малюнках. Зразумела, што крытычнае становішча, у якім апынулася кафедра, не можа не адбівацца на якасці выкладання і анатомічнай падрыхтоўцы выпускнікоў.

Сённяшнія цяжкасці ў нагляднасці выкладання анатоміі — адгалосак адсутнасці прававых падстаў для перадачы цел памерлых медыцынскім навукальным установам і, як следства, несфармаванасць такой традыцыі. Як ні дзіўна, але на ўсім працягу дзейнасці кафедры для навування студэнтаў целы памерлых атрымліваліся і выкарыстоўваліся незаконна, бо ні ў былым СССР, ні ў БССР не існавала заканадаўчай базы для такой практыкі. Распараджэнні Міністэрства аховы здароўя і сацыяльнага забеспэчэння падначаленым установам аб перадачы медыцынскім ВНУ рэспублікі цел памерлых, незапатрабаваных для пахавання, з юрыдычнага пункту гледжання, не з'яўляліся дастатковымі. Вяртанне да рэлігіі, грашовая дапамога на паха-

шай медыцынскай навукальнай установе пры ўмове афармлення ў натарыяльным парадку пісьмовага распараджэння. Гэтая норма цалкам адпавядае гуманістычным прынцыпам рэалізацыі свабоды асобы і яе права распараджацца сваім целам пасля смерці.

Практика завязання цела медыцынскім навукальным установам распаўсюджана ў замежных краінах Еўропы і Амерыкі. Матывамі такога волевыяўлення можа быць матэрыяльны разлік (пахаванне каштуе даволі дорага), гуманная памкненні паслужыць людзям пасля смерці, патрыятычныя пачуцці — прынесці карысць айчынай навуцы. Такое дзеянне ўспрымаецца грамадствам як належнае і нават атрымлівае адлюстраванне ў мастацтве. Можна ўспомніць эпізод з кінафільма Кшыштафа Занусі «Дадатак» (працяг папярэдняга фільма «Жыццё як смяротная хвароба, што перадаецца палавым шляхам»), у якім цела памерлага прафесара па яго распараджэнні ўскрываюць ягоныя вучні, студэнты-медыкі.

У нас практыка завязання цела медыцынскім установам не развіта. Стварэнне прававых асноваў само па сабе праблемы не вырашае, таму і праз год пасля прыняцця закона, медыцынскія вышэйшыя навукальныя установы, як і раней, зазнаюць недахоп анатомічнага матэрыялу.

(Працяг на 2-й стар.)

Четырнадцатого марта впервые в БГМУ был организован День медицинского факультета иностранных учащихся.

С 1963 года иностранные граждане получают высшее медицинское образование в стенах нашего университета. В первое время иностранные студенты занимались на лечебном факультете. В 1974 году была организована работа деканата по работе с иностранными студентами. А спустя восемнадцать лет был основан самостоятельный медицинский факультет иностранных учащихся. В настоящее время университет на контрактной основе проводит обучение слушателей на подготовительном отделении факультета для подготовки к поступлению в вузы Республики Беларусь на медицинские и технические специальности, студентов по специальностям «лечебное дело» и «стоматология», врачей в клинической ординатуре и аспирантуре по различным клиническим дисциплинам. У нас обучается сегодня 412 иностранных граждан из 30 стран мира. Администрация университета находится в постоянном поиске новых форм как учебной, так и воспита-

тельных граждан в Республике Беларусь». На семинаре обсуждались наиболее важные аспекты образовательной деятельности для иностранных граждан в нашей стране: уменьшение количества претендентов на учебу и пути его увеличения; усложнение процедуры приглашения претендентов на учебу; противоречия между государственной политикой расширения международных контактов и ужесточением правил пребывания иностранных граждан в Республике Беларусь; увеличение самостоятельности вузов с одновременным расширением и укреплением влияния на образовательный процесс заинтересованных министерств и ведомств. Гости университета посе-

вал аплодисментами профессора П.Г. Пивченко, доцентов Л.И. Каскевича и В.А. Манулика, которым были вручены памятные сувениры. Перед началом концертной программы на сцену были приглашены отличники учебы медицинского факультета. Ценные подарки, книги по медицинским специальностям станут настоящими помощниками для будущих молодых специалистов. Вот их имена: специальность «лечебное дело» — Мадьяров Джасур (Узбекистан), Джабали Абдалла (Ливан), Аммар Табиш (Ливан), Мубаед Абдул Рауф (Ливан), Чапко Эдита (Польша), Фаузи Хамид (Шри-Ланка); специальность «стоматология» — Плотников Игорь (Литва), Эйад

В первый раз



тельной работы, организации досуга иностранных учащихся. До настоящего времени на факультете не было праздника,

который объединил бы большое многонациональное сообщество иностранных студентов. Первому Дню факультета была приурочена большая программа. Администрация пригласила для участия в празднике гостей из высших учебных учреждений г. Минска и областей республики. Участие в праздновании Дня факультета приняли руководители международных служб из

Гродненского медуниверситета, Гомельского мединститута, БГУ, БНТУ, БАТУ, БГУК, Белорусской академии музыки. Открыл программу праздника межвузовский семинар «Актуальные вопросы образования иностран-

факультету выступили иностранные студенты из Белорусской музыкальной академии Мустафа Байык (Турция), Вы Вы Чан (Китай). Поздравили факультет участники агитбригады медико-профилактического факультета «Эпидемия». Большинство же номеров концертной программы подготовили наши иностранные студенты. Прекрасно исполнили музыкальные композиции на национальных инструментах студенты Джордж Згейб, Амин Бигляри, Маздак Хошеми, Хомед Раби Тамбакин, Нима Хозефи Тар (Ливан, Иран). Более зрелую по уровню и веселую по сути программу показала команда КВН медицинского факультета. Удивительным танцем поразила зрителей слушательница ПО из Вьетнама Нго Суань Куинь, с большим искусством исполнила попури из русских эстрадных песен «золотой голос» факультета Амир Эфехари (Иран). Праздник медицинского факультета получил положительные отзывы у гостей, профессорско-преподавательского состава и студентов университета. Можно смело сказать, что открыта новая страничка в сорокалетней истории обучения иностранных граждан в БГМУ.

Алексей ВОЛОТОВСКИЙ

● Размеркаванне



«Туда, где труднее, туда, где нужнее...»



Еще будучи студентом мединститута, Сергей ЛЕОНОВИЧ избрал стезю хирурга. С легкой руки учителя, профессора Александра Владимировича Шотта, острый панкреатит стал его «коньком». Работая над кандидатской, вплотную занялся изучением этой тяжелой патологии поджелудочной железы, освоил различные методы лечения. А сегодня доктор медицинских наук, профессор, заведующий первой кафедрой хирургических болезней Сергей Иванович Леонovich, используя накопленные знания и

● Наука і практика

шины (перитонит) или других органов. Поэтому так важно при первых же признаках вызвать «скорую». На кафедре и в клинике мы обнаружили зависимость успешного лечения от своевременного обращения к специалистам: оказалось, 100-процентный успех отмечается в тех случаях, когда пациент попал в стационар в течение 2-х часов после появления симптомов. Промедление чревато тяжелыми последствиями.

— Например?

Промедление смерти подобно...



опыт, спасает людей. Мы поздравляем С.И. Леонovichа с 65-летием и предлагаем читателям наше с ним интервью.

— Сергей Иванович, расскажите, на-

сколько изменился характер заболеваний органов брюшной полости и какое место среди них занимает острый панкреатит?

— Когда я только начинал практиковать, пациенты с диагнозом «острый панкреатит» встречались довольно редко, фиксировались только единичные случаи. Больные чаще обращались с аппендицитом, прободной язвой желудка... Но время прошло, и эти заболевания уступили место более тяжелым. Если лет 10-15 назад в крупной клинике с острым холециститом проводили всего 15 операций, то сегодня только на базе 10-й ГКБ ежегодно оперируют 600-700 человек. Похожая ситуация отмечается и с воспалительными процессами поджелудочной железы. Из года в год количество таких больных увеличивается, сегодня эта патология составляет 2-4 процента среди заболеваний органов брюшной полости. По официальным данным, ежегодно в стационарах нашей республики с острым панкреатитом лечится более 7 тысяч человек.

— С чем связан такой рост заболеваемости?

— Резко изменилось питание. Сегодня многие отдают предпочтение жирной и острой пище, не прочь «побаловаться» крепкими напитками. А приступ панкреатита могут вызвать как перекармливание, так и лишние 100 граммов спиртного. Кстати, желчнокаменная болезнь (чаще всего у женщин) и алкоголизм являются причинами почти 70% госпитализаций. Не последнее место в развитии острого панкреатита занимают и заболевания желудочно-кишечного тракта (язвенные процессы, гастриты, дуодениты). У больных пожилого возраста определенную роль играют сосудистые заболевания (гипертония, атеросклероз, тромбозы). Нарушение кровотока в поджелудочной железе также может повредить панкреатические клетки и привести к патологическому процессу.

— Острый панкреатит как-то заявляет о себе?

— Возникает резкая боль вверху живота, в течение нескольких минут она усиливается, причем может иррадиировать в спину, плечи или поясницу. Люди просто корчатся от пронизывающей боли, даже большие дозы сильных обезболивающих средств мало чем помогают. Падает артериальное давление, в результате чего возникают головокружение, слабость, темнеет в глазах, многие теряют сознание. Но несмотря на столь «явные» признаки, диагноз «острый панкреатит» ставят не сразу. Подобные симптомы характерны и для острого холецистита, и для прободной язвы... В домашних условиях точный диагноз установить невозможно, поэтому больного срочно направляют в специализированный стационар, где проводят все необходимые исследования.

На практике мне часто приходится сталкиваться с пациентами, которые, не задумываясь о последствиях, терпят боль и не вызывают «скорую». Обращение с опозданием может только усугубить ситуацию и привести к осложнениям. В норме сок поджелудочной железы, содержащий пищеварительные ферменты в неактивной форме, через проток попадает в двенадцатиперстную кишку. Временная закупорка панкреатического протока вызывает органическое повреждение, но если этот процесс сохраняется, происходит активация ферментов и начинается процесс переваривания клеток поджелудочной железы. Если же повредив целостность органа, ферменты попадают в кровотоки или брюшную полость, незамедлительно начинается процесс воспаления брю-

— Могут развиваться гнойный панкреатит, перитонит, забрюшинные флегмоны (плавится забрюшинная клетчатка)... В таких случаях приходится оперировать 2-3 раза, а то и больше. Совсем недавно в клинику попал пациент в тяжелом состоянии, которое к тому же усугублялось эрозивным кровотечением (сок поджелудочной железы начал разъедать сосуды) — в итоге 24 операции.

Существуют и молниеносные формы развития панкреатита, когда в течение нескольких часов развиваются необратимые процессы (за 2-3 часа наступает омертвление клеток поджелудочной железы). Человек попадает в состояние шока и погибает от отравления организма собственными ядами.

Встречаются случаи, когда хронический панкреатит переходит в раковое заболевание. Причем этот процесс невозможно выявить на раннем этапе.

— Какие методы диагностики сегодня используют в клинике при постановке диагноза острый панкреатит?

— Определение уровня ферментов в крови (амилазы и липазы) и моче (диастазы) позволяет точно установить наличие воспалительного процесса. В последнее время реже используется рентгенологическое исследование брюшной полости. Его заменил УЗИ, которое помогает обнаружить камни в желчном пузыре, обрыв сосудов, расширение протока и увеличение поджелудочной железы. Компьютерная томография особенно эффективно позволяет выявить нарушение архитектоники ткани и изменения размера железы. Также важно исключить другую патологию. Метод контрастного исследования (пассаж бария по желудочно-кишечному тракту) позволяет обнаружить дуоденальную непроходимость и отклонения желудка.

— Диагноз подтвержден. Ваши дальнейшие действия?

— Главное не торопиться с оперативным вмешательством. Неплохие результаты можно получить благодаря консервативному комплексному лечению. Назначаем больному спазмолитики, сердечные, дезинтоксикационные препараты (появились такие мощные средства как сандостатин и его российский аналог октреотид, который не уступает по эффективности и в два раза дешевле). Переливаем кровезаменяющие растворы, плазму, используем антибиотики широкого спектра, чтобы избежать развития воспалительного процесса, и 3-4 дня — голод, чтобы прекратить выработку поджелудочного сока. Если все же эффекта нет, а наряду с клиникой панкреатита появляются признаки перитонита, проводим лапароскопическое дренирование брюшной полости. Если через день-два не наступает улучшение — идем на оперативное вмешательство (удаляем некротические ткани с поджелудочной железой или ее пораженную часть).

— Сколько времени требуется человеку, чтобы после операции восстановить силы и вернуться к нормальной жизни, начать работать?

— В течение 6 месяцев ни о каком физическом труде речь не может идти. У многих пациентов, перенесших некроз поджелудочной железы, заболевание переходит в хроническую форму. Они становятся постоянными «клиентами» стационаров. Чуть стоит отступить от диеты, возникают резкие боли — и снова госпитализация. После оперативного вмешательства у некоторых пациентов развивается сахарный диабет, а вместе с ним и другие осложнения.

Если же после операции человек выполняет все предписания врача, рецидивов не наблюдается. И все же каждый год он должен проходить обследование в стационаре.

Беседовала Татьяна АНДРЕЕВА

Наши апрельские юбиляры



КУБАРКО
Алексей
Иванович
(28.04.1943 г. р.)
— зав. кафедрой
нормальной
физиологии,
профессор

РУДЕНКОВА
Наталья
Петровна
(27.04.1953 г. р.)
— ассистент 1-й
кафедры
терапевтической
стоматологии



СЕНЧУК
Владимир
Степанович
(06.04.1923 г. р.)
— доцент
кафедры общей
гигиены



● Виншуем!

ЧЕКИНА
Анна Юрьевна
(19.04.1953 г. р.)
— доцент кафедры
глазных болезней



ЧУВАЙЛОВА Елена
Марленовна
(02.04.1953 г. р.)
— преподаватель
кафедры
белорусского и
русского языков

● Актуально

ра. Патрэбна таксама вырашыць пытанне аб выдзяленні сталага месца на могільках для пахавання парэшткаў пасля крэмацыі. Неабходна таксама звярнуцца да Міністэрства юстыцыі аб тлумачэнні натарыяльнай службе законнасці афармлення грамадзянамі заяваў аб перадачы цела пасля смерці вышэйшым медыцынскім навуковым установам.

Сяргей ДЗЯНІСАЎ,
прафесар, загадчык
кафедры нармальнай анатоміі,
Станіслаў ЯРАШЭВІЧ,
дацэнт той жа кафедры

● Паездкі

Мастерство и аккуратность впечатляют



му антисептики. Важно заметить, что компания не использует привезенное сырье прежде, чем химическая лаборатория не проведет его анализ.

А частная стоматологическая практика... Первое, что хочется отметить, это приятный, современный интерьер, сильно отличающийся от интерьера наших поликлиник. В клинике помимо регистратуры и специализированных кабинетов присутствует комната ожидания с множеством журналов, которые помогают скрасить время до лечения. А в одной из клиник я видел специальную комнату для детей с разнообразными игрушками и комиксами.

Теперь что касается работы врача. На одного доктора приходится два отдельных кабинета, в каждом из которых находится стоматологическое кресло с установкой, а также все необходимое для лечения. У каждого врача есть еще два или три ассистента. Благодаря этому врач может принять большое число пациентов, так как в то время, когда доктор работает в одном из кабинетов, ассистент в другом либо готовит пациента к лечению либо выполняет несложные манипуляции, входящие в его компетенцию: снятие оттисков, изготовление провизорных коронок, удаление зубных отложений, мотивация пациента, изготовление рентгеновских снимков. Во время лечения врач всегда работает с ассистентом, действия которого доведены до автоматизма и великолепно скоординированы с действиями доктора. Благодаря такой организации, доктор интенсивно трудится весь рабочий день. А техническое оснащение кабинета... Все в нем расположено с учетом эргономики. Врач понапрасну не тратит драгоценного времени. Я без

сомнения могу сказать, что немецкие стоматологи используют самые последние достижения в области оборудования, материалов, технологий лечения и изготовления протезов. Иногда мне даже казалось, что я нахожусь не в кабинете, а на стоматологической выставке.

Одно из главных отличий немецкой стоматологии — то, что врач, по крайней мере, в частной практике, выполняет функции стоматолога общего профиля, то есть он в своей клинике проводит лечение, протезирование и несложные хирургические операции (удаление зуба, резекция верхушки корня, кистэктомия). Этот факт — большой плюс, так как врач проводит и отвечает за все этапы лечения пациента, что положительно сказывается на результате.

...И еще пару слов о самой Германии. Жили мы на юго-западе в небольшом городке под названием Бюлье. Удивляла чистота и аккуратность: красивые покрашенные дома, дороги без намеков на ямы, на тротуарах и проезжей части совсем отсутствует грязь. Да и сами немцы оказались, на удивление, доброжелательными, приветливыми, с высоким культурным уровнем общения и отличным чувством юмора.

Александр РУСАК,
студент IV курса
стоматологического факультета

Паважаныя студэнты!

Літаратурнае аб'яднанне «Спадчына» рыхтуе свой першы мастацкі зборнік. Яго аўтарам можа стаць любы студэнт нашага ўніверсітэта, які піша вершы ці прозу.

Прымаюцца творы і на беларускай, і на рускай мовах. Галоўнае — любоў да мастацкага слова, шчырасць самавыяўлення. Пасяджэнні літаратурнай суполкі «Спадчына» праходзяць кожную сераду ў 19.00. (5 корпус, 4 паверх, ауд. 433).

VIVADENT-IVOCLAR, изготавливающая пломбировочные материалы, адгезивы, лампы для фотополімеризации, а также различные средства для профилактики развития кариеса. Затем мы посетили DUERR DENTAL, изготавливающий антисептики, а также некоторые атрибуты стоматологических установок: компрессоры и аспирационные системы. Третьей компанией, которую нам посчастливилось посетить, была фирма STRAUMANN AG, изготавливающая стоматологические имплантаты.

Для нашей группы работники компаний прочитали лекции (о производимой продукции), которые проводились в конференц-залах, очень удобных и оборудованных по последнему слову техники. Все доклады были представлены в виде мультимедийных презентаций с большим количеством рисунков и видео роликов. В конце каждой презентации нас ожидали подарки в виде проспектов и компакт-дисков с исчерпывающей информацией о представленной продукции. Компания DUERR DENTAL провела экскурсию по заводу, производяще-

Ну с... свершилось. Как говорят у них, *date over*. Перевозку: охоту на героев можно считать закрытой. И по правде говоря, отпала вообще всякая охота кого-то за рога приводить к слову печатному.

Ну что же... Наши герои рассекречены. И если уж «раздавать слонов», то я бы предложила не бирку героизма на всех четверых, а попросту дать ребятам титул «Скромность года», ибо их отпирания всякому интервью просто вышибают слезу из скупой журналистской души. Их было четверо. Это можно видеть на фотографии. Там действительно четверо. Но в интервью их все-таки трое. Вот такие у нас потери. Потому

Ответ за временем

что четвертый окончательно потерял для звездной болезни. Не грозит она ему вовсе.

Но репортерский этикет требует мне назвать их имена (хотя ребята совсем против этого): Геннадий Цыганчук, Вадим Сологуб, Олег Гумеров, Владимир Толкачица — все из Военно-медицинского факультета. В беседе один из них отпадет. Как говорится, догадайтесь сами, кто...

— Герои... а в детстве, небось, мечтали стать космонавтами? Улыбаются? Ну хорошо, как же вы выбрали эту тяжкую стезю врачевания?

— В. Я на факультете «по собственному желанию». Хотя на примете было 3 стоящие профессии: адвокат, дипломат и врач. Но что отпало само собой, а что вообще было нереально, так как английский не шел, то осталась профессия врача. Да у меня с детства тяга к биологии...

— Г. Хотел быть похожим на родителей: мать — медик.

— О. Почему учусь на военного врача? Потому что всегда хотел быть врачом, как мама. И как папа — военным.

— Весна, как-никак. Нравятся ли вам девушки, которые и «коня на скаку остановят, в горящую избу войдут»...?

— В. Х-м-м... Девушка должна быть умной настолько, чтобы этого не показывать. А так... типичная «русская баба» — это не для меня.

— Г. А мне такая девушка на 100% не подходит по характеру.

— О. Предпочитаю девушек, которых не надо будет спасать... (...спасенная — девушка 23 лет, по словам очень красивая — прим. автора).

— Думали ли когда-нибудь, что о вас напишут в газете?

— В. Да, конечно писали.

— По случаю чего?

— В. Победа в олимпиаде по биологии.

— Г. Да, писали. В районной газете. Почему? Так... 3 года подряд выигрывал олимпиаду по химии.

— О. Не припомню, чтобы раньше это имело место. А думал ли я, что напишут? Пожалуй, не думал.

— О. Наболевшем. Кто ж все-таки на сегодня «переводится»: мужчины, способные на подвиг ради женщины, или женщины, стоящие таких жертв?

— В. Я бы сказал так: количество таких мужчин уменьшается, но и число женщин не увеличивается.

— Г. Я считаю, уменьшается число и тех, и тех. И самое печальное, что банальные тому примеры сплошь и рядом.

— О. Я бы ответил 50/50. Да, у прошлого поколения с этим было получше. Но у них

Блиц-интервью

и воспитание было другое. Хотя... Каждому свое.

— Давайте пофантазируем. Что для вас сделать не под силу?

— В. По-настоящему предать друга — не имею в виду подставить или еще чего по мелочи.

— Г. Да... действительно. Невозможно сделать гадость близким.

— О. Нереально поменять свою сущность. Ведь на самом деле каждый способен на подлость. И зарекаюсь — неправильно (см. выше — прим. автора).

— В. Свободное «от героизма» время чем предпочитаете заниматься?

— В. Слушаю музыку, гуляю с друзьями, хожу на дискотеки. Раньше занимался танцами: брейк-данс, хип-хоп. Сейчас предпочитаю совершенствоваться в спорте.

— Г. Я люблю быть



поближе к природе, к дому, семье...

— О. Также предпочитаю отдыхать.

— А слабо нарисовать портрет «Superwoman»?

— В. Мне не чужд романтизм.

Но я все-таки более прагматичен. Мой портрет суперженщины? Рост 160-172 см... Что?

90х60х90? Нет, не люблю таких. Из этих параметров больше всего волнует последнее.

Хорошо, когда девушка имеет четкое чувство моды. Она не должна быть абсолютно тупой: чтобы с ней можно было бы поговорить и не 1 день.

— Г. Я как представляю? Не знаю... для меня это больше подсознательно. Притяжение как магнит к магниту...

— О. Для меня идеальная женщина — прототип Булгаковской Маргариты. Если речь идет о «на всю жизнь», то важнее, конечно, внутренний мир...

Далее, с юмором. Чтобы немного «сбить золотую пыль с ушей», на вопрос есть ли чего стыдиться, тройка скромно потупила очи, а самым «сумасбродным поступком» все хором признали зачисление на факультет... Тут-то вы и попали, господа студенты...

— И на закуску. А кого бы вы посчитали настоящим героем?

— В. Каждый герой — это альтруист. Я считаю, что человек, ставящий на карту все, чтобы спасти кого-то, — герой.

— Г. Для меня... Конечно, среди врачей много «героев».

Твои подружки Ксюша Юрчик и Люся Севковская (Анечка, ты — лучшая подружка в мире!!!)

Паважания читачи! Редакция «Вестника БДМУ» каждый день чает вас с цікавымі навінамі, творамі, прапановамі, пажаннамі.

Калі ласка, заходзьце альбо тэлефануйце. Будзем шчыра рады вам.

Працягваецца падпіска на «Белорусский медицинский журнал». Не спазніцеся! Падпісны індэкс 00665.

«Цвярозы ты ці выпіўшы», «А наш часопіс выпішы...» (Пазычыў у Рыгора Барадуліна Станіслаў Ярашэвіч)

Вы ішце песні с акордамі вядомых выканаўцаў? Мы вам можам. Заяўкі прымаюцца па тэлефоне: 202-82-30 (Антон), 270-55-73 (Павел), 240-97-89 (Светлана).

— О. Можно начать героическое с Адама. Он был самый первый... Но полагаю, что слишком много героев — это тоже плохо.

...Итак, еще раз познакомьтесь: Вадим — амбициозный и галантный; Геннадий — романтический и чувствительный; Олег — расудительный и спокойный; Владимир — негибкий и непроницаемый (спасибо за интервью). Они такие разные... Нет, конечно, они не герои и абсолютно неизвестны, суждено ли им совершить героические поступки. Но то, что они не отказались в помощи нуждающемуся, — это человеческо. Это — долг каждого настоящего врача. Они уже состоялись как люди. А как военные врачи? Ответ за временем...

Екатерина КРАСНИЦКАЯ

«Длинная коса — девичья краса»



Татьяна ЖИЛИНСКАЯ, 2-й курс, лечфак, 203-я группа



Ольга СЕРГЕЕВА, 1-й курс, лечфак, 125-я группа



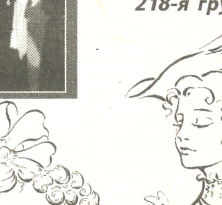
Ольга КУХАРЧИК, 1-й курс, лечфак, 108-я группа



Людмила МАКСИМЕНКО, 3-й курс, лечфак, 315-я группа



Ольга ПОНОМАРЕНКО, 2-й курс, лечфак, 218-я группа



Рисовали студенты 225-й группы лечфака

ДОСКА ОБЪЯВЛЕНИЙ БЕСПЛАТНАЯ (НЕ БЕЗ ЮМОРА)

Дорогую Анечку Барановскую из 249-й группы педфака сердечно поздравляем с Днем рождения! Желаем всегда быть такой же красивой, умной, доброй, веселой и обаятельной, как ты сейчас! И пускай в этот прекрасный весенний день, как и во все другие дни, тебе ярко светит солнце, улыбаются люди, а счастье и удача сопутствуют во всем! Пусть жизнь преподносит только приятные сюрпризы и подарки! Желаем тебе море любви, здоровья, радости и хорошего настроения!

Твои подружки Ксюша Юрчик и Люся Севковская (Анечка, ты — лучшая подружка в мире!!!)

Паважания читачи! Редакция «Вестника БДМУ» каждый день чает вас с цікавымі навінамі, творамі, прапановамі, пажаннамі.

Калі ласка, заходзьце альбо тэлефануйце. Будзем шчыра рады вам.

Працягваецца падпіска на «Белорусский медицинский журнал». Не спазніцеся! Падпісны індэкс 00665.

«Цвярозы ты ці выпіўшы», «А наш часопіс выпішы...» (Пазычыў у Рыгора Барадуліна Станіслаў Ярашэвіч)

Вы ішце песні с акордамі вядомых выканаўцаў? Мы вам можам. Заяўкі прымаюцца па тэлефоне: 202-82-30 (Антон), 270-55-73 (Павел), 240-97-89 (Светлана).

— О. Можно начать героическое с Адама. Он был самый первый... Но полагаю, что слишком много героев — это тоже плохо.

...Итак, еще раз познакомьтесь: Вадим — амбициозный и галантный; Геннадий — романтический и чувствительный; Олег — расудительный и спокойный; Владимир — негибкий и непроницаемый (спасибо за интервью). Они такие разные... Нет, конечно, они не герои и абсолютно неизвестны, суждено ли им совершить героические поступки. Но то, что они не отказались в помощи нуждающемуся, — это человеческо. Это — долг каждого настоящего врача. Они уже состоялись как люди. А как военные врачи? Ответ за временем...

Екатерина КРАСНИЦКАЯ

Калонка псіхолога

Человек — похотливая тварь. Наука — классовый обман. Свобода — лишь во всеобщей пролетаризации. И вообще — мир должен склониться и не питать. Понятно: не могут все быть равно образованными и равно скромными. Многие знают немного. Ладно. Но вот один знает мало и не подозревает — об этом; он наивен. Другой знает столь же мало, как и первый, однако воображает, что знает много и точно, значит, он предается высокомерию. Наивный еще даже и не размышлял о самом себе; его собственная умственная способность и власть, их пределы еще не стали для него проблемой. Высокомерный, напротив, поднял на щит самого себя. Он безмерно переоценил свои возможности. Он неверно очертил свои пределы. Мания величия точит его нутро, как червь.

Каждому из нас нужно здоровое доверие к себе («то, что я могу, я точно могу»); никому не впрок дурная заносчивость («я больше того, что я есть»). Заносчивость

1938, Иван Ильин

Перевод с немецкого О.В. Колтыпиной Подготовила Светлана АЛЕЙНИКОВА

Конкурс

Если у тебя шикарная коса, то ты непременно ею гордишься и готова принять участие в нашем конкурсе, где тебя ждут великолепные призы.



Ольга ПОНОМАРЕНКО, 2-й курс, лечфак, 218-я группа



Рисовали студенты 225-й группы лечфака

Літаратурна-музычная гасцеўня

Традиционная встреча прыхильника родной культуры адбылася 18 сакавіка ў літаратурна-музычнай гасцеўні ўніверсітэта. Толькі дзіву даешся, як гаспадыня — Марыя Пятроўна Трафімчук — падбірае такіх цікавых гасцей!

Гэтым разам сюды завіталі беларускі спявак, заслужаны арыст Рэспублікі Беларусь Якаў Навуменка і кіраўнік Тэатра фальклору Алег Аляхновіч разам са сваёй чароўнай дудой.

На пачатку мерапрыемства студэнтам было прапанавана задаць пытанні спяваку і, зусім нечакана для гасця, гледачы проста засыпалі яго ім. Вечарына пайшла ў

Студэнтам БДМУ шчасця, мова, поспехаў.

Людзі зямлі беларускай

параскінуць мазгамі, каб адказаць на некаторыя з іх. Вось, напрыклад, на такія: ці ёсць шоу-бізнэс у Беларусі? ці не хочаце кагосьці прадзюсараваць?..

Цікава было даведацца, што нарадзіўся Якаў Паўлавіч у г. Орша, «паміж дзвюма турмамі», і мае вялікую сям'ю. З самага дзяцінства яго цягнула да музыкі. Акрамя таго, юнаком будучы спявак меў першы разрад па ручному мячу і граў за зборную Беларусі. Але чамусьці паступіў у Севастопальскі прыборабудавальны інстытут. Жыццё праз пэўны час паставіла ўсё на свае месцы, і Якаў Паўлавіч стаў тым, кім хацелася — спяваком.

На пытанне пра самы незвычайны выпадак Якаў Навуменка распавёў, што зусім нядаўна яго запрасілі на беларускае радыё, дзе слухачкі абралі яго самым прыгожым рок (!)-спяваком! Але гэтак у нашай краіне парадоксаў няма чаго здзіўляцца.

Многія цікавіліся тым, як ставіцца спявак да рускамоўных беларускіх выканаўцаў. На гэта Якаў Паўлавіч адказаў:

— Я спяваю на адным канцэрце з Сяровым і Аўсienкай. Я таксама спяваю па-руску, па-англійску. Трэба слухаць добрую музыку на розных мовах.

Яшчэ Якаў Навуменка распавёў, што лічыць сябе чалавекам шчаслівым, бо мае любімую працу, жонку і сына, і ніколі б у жыцці не з'ехаў за мяжу.

Вялікай увагі заслугоўвае і другі гасць — Алег Міхайлавіч. Вельмі зацікавіў ён студэнтаў сваім незвычайным для сучаснасці музычным інструментам і музыкай, што лілася ажно з трох дудаў.

Як звычайна, мерапрыемства зацягнулася. Хто фатаргафаваўся, хто браў аўтаграфы ў гасцей. Не абмінуў увагай Якаў Навуменка і нашу газету. Студэнты былі надзвычай актыўнымі. Уладзімір Мірончык, студэнт 136-й групы лясэбнага факультэта, воль што сказаў на гэты конт:

— Мне падабаецца наша народная творчасць. Я сам займаюся ў драматычным тэатры ў інтэрнаце №7 і ў драматычным фальклорным гуртку. А сюды прыйшоў паслухаць песні, адпачыць душой.

Наступная сустрэча ў літаратурна-музычнай гасцеўні адбудзецца 16 красавіка ў 18.00 у сталовай БДМУ. Прыходзьце, не пашкадуеце! Алена ШАЛАЕВА



Абитуриент — 2003

Информация о проведении централизованного тестирования для учащихся-выпускников общеобразовательных школ и абитуриентов 2003 г. Республики Беларусь.

Республиканский институт контроля знаний (РИКЗ) Министерства образования Республики Беларусь проводит централизованное тестирование учащихся-выпускников общеобразовательных школ и абитуриентов Республики Беларусь.

Централизованное тестирование проводится в следующих вузах г. Минска:

1. Белорусском государственном медицинском университете (БГМУ), пр. Дзержинского, 83;
2. Белорусском государственном университете информатики и радиоэлектроники (БГУИР), ул. П. Бровки 6;
3. Белорусском государственном аграрном техническом университете (БАТУ), пр. Ф.Скорины, 99;
4. Белорусском национальном техническом университете (БНТУ), пр. Ф. Скорины, 65;
5. Белорусском государственном экономическом университете (БГЭУ), пр. Партизанский, 26;

6. Белорусском государственном педагогическом университете им. М. Танка; Регистрация участников (при себе необходимо иметь паспорт; военный билет и удостоверение личности для военнослужащего) централизованного тестирования и приобретение посадочных талонов (пропусков) осуществляется на базах его проведения (см. выше) с 5 марта 2003 г. и прекращается за 3 дня до проведения тестирования по конкретному предмету. Посадочный талон может быть заменен на посадочный талон по другому предмету или сдан организаторам тестирования, но не позднее, чем за 3 дня до его начала.

Стоимость тестирования по одному предмету:
15100 бел. руб.

Время работы регистрационной комиссии на базе БГМУ: с 10.00 до 16.00 пн. — пт. (сб., вс. — выходные)

Контактные телефоны по проведению централизованного тестирования в БГМУ:
272-55-98

График проведения централизованного тестирования

Предмет	Дата тестирования	Длительность тестирования, мин.	Заданий в тесте
Русский язык	30 марта, вс.	90	40
Белорусский язык	6 апреля, вс.	90	40
Физика	20 апреля, вс.	180	40
Математика	4 мая, вс.	135	25

Централизованное тестирование проводится на добровольной платной основе по расписанию, утвержденному Министерством образования РБ. Выбор предмета (-ов) и их количества определяются самим участником.

Порядок заполнения бланка ответов

Информация, внесенная в бланк ответов, обрабатывается ЭВМ автоматически, поэтому при заполнении бланка ответов необходимо точно соблюдать настоящий порядок.

Внесение информации в бланк ответов производится только в специально определенные поля. Каждое поле в бланке ответов заполняется, начиная с первой позиции (в том числе и поля для занесения фамилии, имени и отчества тестируемого). Оставшиеся свободными клеточки поля остаются незаполненными. Если тестируемый не имеет информации для заполнения поля, он должен оставить его незаполненным (не делать прочерков).

Цифры и буквы вписываются в поля бланка ответов в соответствии с образцами написания символов, расположенными в верхней части бланка ответов. В противном случае при автоматизированной обработке символ может быть распознан неправильно. Арабская и

ром предмете и месте проведения централизованного тестирования (код вуза, корпус, номер аудитории, код предмета, название предмета).

Поля верхней части области регистрации бланка ответов заполняются по указанию лица, ответственного за проведение централизованного тестирования в аудитории:

Поля, заполняемые тестируемым по указанию лица, ответственного за проведение централизованного тестирования в аудитории	Указания по заполнению
Код учреждения образования	Код учреждения образования в соответствии с кодировкой РИКЗ
Корпус	Номер корпуса учреждения образования, в котором тестируемый проходит централизованное тестирование
Номер аудитории	Номер аудитории, в которой тестируемый проходит централизованное тестирование
Код предмета	Код предмета в соответствии с кодировкой РИКЗ
Название предмета	Краткое название предмета, по которому проходит централизованное тестирование

В средней части области регистрации бланка ответов расположены поля для записи сведений об участнике централизованного тестирования: фамилия, имя, отчество; серия и номер паспорта; пол; тип образовательного учреждения; дополнительная подготовка учащегося; место проживания учащегося; служебная отметка.

Поля, самостоятельно заполняемые тестируемым	Указания по заполнению
Фамилия	Вносится информация из паспорта
Имя	
Отчество	
Документ	Вносится серия паспорта гражданина иностранного государства, серия паспорта советского образца или серия иного документа по которому тестируемый проходит централизованное тестирование
Цифры/латинские или арабские/или латинские буквы	Вносится серия паспорта гражданина Республики Беларусь
Латинские буквы	Вносится арабские цифры номера паспорта
Пол	Отмечается место в соответствующем поле
Тип образовательного учреждения учащегося	Отмечается тип учреждения, которое окончил участник централизованного тестирования
Дополнительная подготовка учащегося	Отмечается одна из четырех предложенных форм дополнительной подготовки
Место проживания учащегося	Отмечается область и тип населенного пункта (город или село)

Поле, предназначенное для внесения служебной отметки, заполняется ответственным за проведение централизованного тестирования в аудитории в случаях изменения варианта бланка ответов.

В нижней части бланка ответов расположены: поле для подписи тестируемого; поля для занесения информации (дата тестирования, код предмета, название предмета).

Поля нижней части бланка ответов, кроме поля для подписи тестируемого, заполняются по указанию лица, ответственного за проведение централизованного тестирования в аудитории:

Поля, заполняемые тестируемым по указанию лица, ответственного за проведение централизованного тестирования в аудитории	Указания по заполнению
Дата тестирования	Дата проведения централизованного тестирования
Код предмета	Код предмета в соответствии с кодировкой РИКЗ
Название предмета	Краткое название предмета, по которому проходит централизованное тестирование
Подпись	Тестируемый ставит свою подпись

Область ответов бланка ответов состоит из двух частей:

часть А области ответов с номерами заданий с выбором ответа из предложенных вариантов и часть В области ответов с краткими ответами на задания без вариантов ответа для выбора.

Часть А области ответов состоит из горизонтального ряда номеров заданий теста. Под каждым номером задания расположен вертикальный столбик из пяти клеточек. Для того, чтобы отметить ответ, ко-

1. Общие положения
1.1. Централизованное тестирование проводится на добровольной основе.

1.2. Пропуск на централизованное тестирование приобретает в учреждении образования, заключившем договор с Республиканским институтом контроля знаний об обеспечении проведения централизованного тестирования.

1.3. Пропуск на централизованное тестирование по указанному учебному предмету можно обменять на пропуск по другому учебному предмету или сдать обратно в учреждение образования, выдавшем пропуск, но не позже, чем за три дня до дня централизованного тестирования, указанного в пропуске.

1.4. Участник централизованного тестирования в день и время, указанные в пропуске, должен явиться в пункт тестирования, имея при себе:

- паспорт (для военнослужащих — военный билет, удостоверение личности);
- пропуск на централизованное тестирование (заполненный и зарегистрированный);
- гелевую или капиллярную ручку с черными чернилами.

Внимание! В аудитории, где проводится централизованное тестирование, запрещается проносить книги, тетради, записи, сумки, а также мобильные телефоны, пейджеры (другие средства коммуникации). В ходе проведения централизованного тестирования запрещается разговаривать, пересаживаться без разрешения лица, обеспечивающего проведение централизованного тестирования, изменять номер педагогического теста или обмениваться педагогическими тестами. Тестируемый, допустивший нарушение вышеназванных требований проведения централизованного тестирования, удаляется из аудитории. При этом педагогический тест и бланк ответов изымаются и на пропуск ставится отметка «централизованное тестирование не прошел».

2. Правила заполнения бланка ответов

2.1. Информация, внесенная в бланк ответов, обрабатывается ЭВМ автоматически, поэтому при заполнении бланка ответов необходимо точно соблюдать установленный порядок.

2.2. Внесение информации в бланк ответов производится только в специально определенные поля. Каждое поле бланка ответов заполняется начиная с первой клеточки. Оставшиеся свободными клеточки поля остаются незаполненными. Не делайте прочерков.

2.3. Цифры и буквы вписываются в поля бланка ответов в соответствии с образцами написания символов, расположенными в вер-

Памятка участнику централизованного тестирования

хней части бланка ответов. Арабская и римская цифра один пишется как вертикальная палочка.

2.4. Бланк ответов заполняется только черными чернилами.

2.5. Ставя подпись, не выходите за рамки ограничительной линии.

2.6. Нельзя исправлять метку графическим способом (заштриховывать), замазывать белилами. Ответ на данное тестовое задание будет определен ЭВМ как неправильный.

2.7. Область ответов на задания части А состоит из горизонтального ряда номеров заданий теста. Под каждым номером задания расположен вертикальный столбик из пяти клеточек. Для того, чтобы отметить ответ, который тестируемый считает правильным, под номером задания он должен поставить метку в ту клеточку, номер которой соответствует номеру выбранного им ответа.

При заполнении области ответов на задания части А следует строго соблюдать инструкции, приведенные в тесте (ко всем заданиям, группе или отдельным заданиям).

Если в инструкции к тесту указано выбрать один ответ, то в столбце, соответствующем этому заданию, в области ответов на задания части А следует делать не более одной метки. При наличии нескольких меток ответ на задание будет считаться неправильным.

Ответы на задания части В необходимо записывать справа от номера задания в области ответов предназначенной для кратких ответов на задания без вариантов ответа для выбора.

Ответ в этой части дается только в форме одного слова или одного целого числа. Каждая цифра, буква или знак минус (если число отрицательное) записываются в отдельную клеточку в соответствии с образцами написания символов.

Ответ, состоящий из двух слов, пишется слитно, без дефиса пробела или другого разделителя. Если в таком слове окажется букв больше, чем клеточек в поле ответа, то вторую часть слова можно писать более укороченно (не соблюдая попадания букв в клеточки). Слово следует писать полностью, любые сокращения запрещены.

Если ответом должно быть слово, пропущенное в некотором предложении, то это слово нужно писать в той форме (род, число, падеж), в которой слово должно стоять в предложении.

Если числовой ответ получается в виде дроби, то ее следует округлить до целого числа по правилам математического округления.

Инструкция о порядке проведения централизованного тестирования

Глава 1. Общие положения

1. Инструкция о порядке проведения централизованного тестирования (далее - Инструкция) разработана на основе постановления Совета Министров Республики Беларусь от 27 октября 1998 г., № 1637 "О концепции развития высшего образования в Республике Беларусь" (Собрание декретов, указов Президента и постановлений Правительства Республики Беларусь, 1998 г., №30, ст. 779), постановления Совета Министров Республики Беларусь от 12 апреля 1999 г., № 500 "Об основных направлениях развития национальной системы образования" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., № 32, 5/597) и устанавливает порядок подготовки, организации и проведения централизованного тестирования при текущей, промежуточной и итоговой аттестации учащихся, проведении выпускных экзаменов в учреждениях, обеспечивающих получение общего среднего и профессионально-технического образования и вступительных испытаний (экзаменов) в учреждения образования, обеспечивающих получение профессионально-технического, среднего специального и высшего образования.

Инструкция распространяется на учреждения образования Республики Беларусь, обеспечивающие получение общего среднего, профессионально-технического, среднего специального и высшего образования, а также на физических лиц, принимающих участие в централизованном тестировании.

2. В Инструкции используются следующие термины:

"централизованное тестирование" — система унифицированного контроля знаний, умений и навыков, на основе педагогических тестов, стандартизированных процедур про-

ведения тестового контроля, обработки, анализа и представления результатов; "бланк ответов" — бланк для записи (фиксации) ответов тестируемого на тестовые задания;

"педагогический тест" — совокупность тестовых заданий, по результатам которых определяется уровень подготовленности тестируемых по учебному предмету; "тестовое задание" — минимальная законченная часть педагогического теста;

"балл тестовый" — количественное выражение уровня подготовленности тестируемого по столбчатой шкале оценки; "сертификат" — документ, выдаваемый по итогам прохождения централизованного тестирования.

3. Организационное и методическое обеспечение централизованного тестирования осуществляет учреждение образования "Республиканский институт контроля знаний" (далее - РИКЗ). РИКЗ является координатором по сертификации педагогических тестов, отвечает за разработку нормативно-правового и научно-методического обеспечения организации, проведение централизованного тестирования, а также проводит мониторинг качества образования по результатам централизованного тестирования.

4. РИКЗ для обеспечения проведения централизованного тестирования заключает договоры с учреждениями образования.

5. Централизованное тестирование осуществляется на добровольной основе.

6. Содержание тестовых заданий по учебным предметам определяется на основе утвержденных Министерством образования Республики Беларусь учебных программ и не может выходить за пределы образовательных стандартов.

тестируемый считает правильным, под номером задания он должен поставить метку в ту клеточку, номер которой соответствует номеру выбранного им ответа.

При заполнении части А области ответов следует строго соблюдать инструкции, приведенные в тесте (ко всем заданиям, группе или отдельным заданиям).

Если в инструкции к тесту указано выбрать один ответ, то в столбце, соответствующем этому заданию, в части А области ответов следует делать не более одной метки. При наличии нескольких меток ответ на задание будет считаться неправильным.

Отмена ошибочных меток производится в соответствующем поле. Для отмены ошибочного и указания верного ответа необходимо отметить метку ошибочно выбранного ответа и поставить другую метку в нужной клеточке в этом задании. Отмена одной метки осуществляется заполнением одного поля. Для одного

Нельзя записывать ответ в виде математической формулы или выражения. Нельзя после числа писать названия единиц измерения (градусы, проценты, метры, тонны). Недопустимы словесные заголовки или комментарии к числу.

2.8. Отмена ошибочных меток производится в полях «Отмена ошибочных меток». Для отмены ошибочного и указания верного ответа необходимо отметить метку ошибочно выбранного ответа и поставить другую метку в нужной клеточке в этом задании. Отмена одной метки осуществляется заполнением одного поля в области «Отмена ошибочных меток».

В поле «Вопрос» указывается номер задания с ошибочно выбранным ответом, затем в поле «Метка» указывается порядковый номер ошибочно поставленной метки. Если для записи номера задания нужна только одна цифра, то второе окошко поля «Вопрос» остается пустым. Для одного задания можно отменить несколько ошибочных меток, используя для отмены каждой метки новое поле. Отменить можно не более шести ошибочных меток по всем заданиям части А. Поэтому ставить метку нужно только после окончательного выбора правильного ответа в задании.

2.9. При сдаче заполненного бланка ответов тестируемый предъявляет лицу, обеспечивающему проведение централизованного тестирования в аудитории, свой пропуск, на котором ставится отметка «Централизованное тестирование пройдено».

3. Результаты централизованного тестирования

3.1. Сертификат выдается только в обмен на зарегистрированный пропуск с отметкой «Централизованное тестирование пройдено» при предъявлении документа, удостоверяющего личность, с которым проходил централизованное тестирование и номер которого указан в сертификате.

3.2. Срок действия сертификата — до конца текущего календарного года.

3.3. Участник, прошедший централизованное тестирование, может получить сертификат в учреждении образования до 1 августа текущего года. После указанной даты сертификаты уничтожаются.

3.4. Претензии к результатам централизованного тестирования по причине нарушения тестируемым правил заполнения бланка ответов не рассматриваются.

3.5. При обнаружении технических дефектов бланков ответов, опечаток в тестовых заданиях, РИКЗ засчитывает ответ тестируемого по данному тестовому заданию как правильный.

7. Результаты централизованного тестирования оцениваются в тестовых баллах. Шкала перевода тестовых баллов в десятичную систему оценки устанавливается Министерством образования Республики Беларусь.

8. Министерство образования Республики Беларусь ежегодно утверждает: перечень общеобразовательных предметов, по которым осуществляется централизованное тестирование;

сроки проведения централизованного тестирования; требования к педагогическим тестам по учебным предметам;

продолжительность проведения централизованного тестирования по каждому учебному предмету.

9. По результатам централизованного тестирования выдается сертификат. Итоги прохождения централизованного тестирования, выставленные в сертификате, могут засчитываться в качестве результатов:

выпускных экзаменов в учреждениях, обеспечивающих получение общего среднего и профессионально-технического образования;

вступительных испытаний (экзаменов) в учреждениях, обеспечивающих получение профессионально-технического, среднего специального и высшего образования. Сертификат является действительным до конца текущего календарного года.

10. Контроль за проведением централизованного тестирования осуществляет Департамент контроля качества образования Министерства образования Республики Беларусь.

11. Финансовое обеспечение централизованного тестирования производится в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

рую часть слова можно писать более укороченно (не соблюдая попадания букв в клеточки). Слово следует писать полностью, любые сокращения запрещены.

Если ответом должно быть слово, пропущенное в некотором предложении, то это слово нужно писать в той форме (род, число, падеж), в которой слово должно стоять в предложении.

Если числовой ответ получается в виде дроби, то ее следует округлить до целого числа по правилам математического округления.

Нельзя записывать ответ в виде математической формулы или выражения. Нельзя после числа писать названия единиц измерения (градусы, проценты, метры, тонны). Недопустимы словесные заголовки или комментарии к числу.

Подготовил Дмитрий ДАНИЛОВ, отв. за проведение централизованного тестирования в БГМУ

