

Советский МЕДИК

ОРГАН ПАРТБЮРО, ДИРЕКЦИИ, КОМИТЕТА ЛКСМБ, ПРОФКОМА И МЕСТКОМА
МИНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

№ 17

Суббота, 31 марта 1956 года

1-й год издания.
Цена 20 коп.

У К А З Президиума Верховного Совета СССР Об увеличении продолжительности отпусков по беременности и родам

В целях дальнейшего улучшения охраны материнства и детства Президиум Верховного Совета СССР постановляет:

Увеличить с 1 апреля 1956 года отпуск по беременности и родам с 77 до 112 календарных дней, установив продолжительность отпуска 56 дней до родов и 56 дней после родов, с выдачей за этот период пособия в установленном порядке.

В случае ненормальных родов или рождения двух и более детей отпуск после родов предоставляется продолжительностью 70 календарных дней.

Председатель Президиума Верховного Совета СССР К. ВОРОШИЛОВ.
Секретарь Президиума Верховного Совета СССР Н. ПЕГОВ.

Москва, Кремль.
26 марта 1956 г.

Выполним решения XX съезда КПСС

(Из доклада Т. В. БИРИЧ)

Партийная организация Белоруссии, говорит Т. В. Бирич, мне оказала огромную честь, выбрав делегатом на XX съезд партии.

В материалах съезда освещены все важнейшие стороны политического и экономического развития Советского государства, вопросы международного положения. В этих материалах также подведены результаты, с которыми пришла наша партия под руководством ленинского Центрального Комитета к своему съезду. Съезд принял грандиозную программу дальнейшего коммунистического строительства.

Я убеждена, говорит тов. Бирич, что коллектив Минского медицинского института, как трудящиеся всей страны, горячо одобрили решения съезда. Сила этих решений заключается в том, что они соответствуют коренным интересам народа, его жизненным требованиям и потребностям, охватывают широкие перспективы дальнейшего развития Советского государства. Выполнение этих решений обеспечит новый мощный подъем экономики страны, быстрый рост материального и культурного уровня жизни советских людей.

Т. В. Бирич подробно останавливается на успехах внешнеполитической линии нашей партии, которые содействовали дальнейшему повышению роли и авторитета нашей страны в международных делах и укреплению всего социалистического лагеря. Докладчик проанализировал теоретические положения, разработанные в отчетном докладе ЦК КПСС по принципиальным вопросам современного международного развития, — вопросам о мирном сосуществовании двух систем — социалистической и капиталистической, о возможности предотвращения войн в современную эпоху, о формах перехода разных стран к социализму.

Докладчик подробно останавливается на принятых съездом Директивах по шестому пятилетнему плану развития народного хозяйства СССР.

Главные задачи шестого пятилетнего плана развития народного хозяйства СССР заключаются в том, чтобы на базе преимущественного развития тяжелой промышленности, непрерывного технического прогресса и повышения производительности труда обеспечить дальнейший мощный рост всех отраслей народного хозяйства, осуществить крутой подъем сельскохозяйственного производ-

ства и на этой основе добиться значительного повышения материального благосостояния и культурного уровня советского народа.

Освещая Директивы съезда по шестому пятилетнему плану, Т. В. Бирич особо подчеркивает задания этого плана по БССР. Выпуск промышленной продукции в Белоруссии будет увеличен за пятилетие в 1,7 раза. Темпы роста промышленного производства будут более высокими, чем в прошлом пятилетии, и в 1960 г. будет выпущено продукции в 4 раза больше, чем в 1940 г.

Затем докладчик переходит к вопросам развития сельского хозяйства. XX съезд КПСС наметил развернутую программу дальнейшего крутого подъема всех отраслей сельского хозяйства. К 1960 году ежегодный сбор зерна должен быть доведен до 11 миллиардов пудов.

В Белоруссии производство зерновых культур должно быть увеличено в 1,4 раза.

В шестом пятилетии производство продукции животноводства должно быть удвоено.

В связи с этим Т. В. Бирич подчеркивает, что на XX съезде партии тов. Патоличев от имени белорусской делегации заверил, что колхозы Белоруссии выполнят задания пятилетки об удвоении производства продуктов животноводства примерно в два года. Это заверение вполне реально.

Докладчик подробно остановился на намеченных съездом мероприятиях по повышению благосостояния советского народа. В осуществлении этих мероприятий огромная ответственность ложится и на органы здравоохранения.

XX съезд партии уделит большое внимание идеологической работе, делу развития науки и подготовки кадров специалистов. Идеологическая работа должна быть тесно связана с жизнью. Научно-исследовательская работа должна быть увязана с практическими потребностями нашего социалистического строительства. В этой связи Т. В. Бирич останавливается на задачах научно-исследовательской работы нашего института. Говоря о подготовке кадров, она обращает внимание на необходимость поднятия культурного уровня наших студентов.

XX съезд партии отметил, что огромные успехи в хозяйственном и культурном строительстве нашей страны, а также в области международной политики достигнуты благодаря тому, что после XIX

28 марта 1956 г. состоялось собрание партийной организации Минского медицинского института. На собрании с докладом «Итоги XX съезда Коммунистической партии Советского Союза и задачи партийной организации Минского медицинского института» выступила делегат XX съезда КПСС профессор Т. В. Бирич. На этой странице мы помещаем отчет о собрании.

съезда партии Центральный Комитет партии провел большую работу по восстановлению ленинских принципов коллективного руководства, ленинских норм и принципов партийной жизни и повел борьбу с культом личности. Съезд поручил ЦК не ослаблять борьбы против пережитков культа личности, во всей своей деятельности исходить из того, что подлинными творцами новой жизни являются народные массы, руководимые Коммунистической партией.

XX съезд КПСС прошел под знаком укрепления единства рядов нашей партии, под знаком сплочения вокруг ЦК КПСС. Вся работа съезда была проникнута духом ленинизма, великим марксистско-ленинским учением.

Из выступлений участников собрания

XX съезд партии, — говорит тов. Габрилович, декан санитарного факультета, — поставил задачи: поднять уровень профилактической деятельности органов здравоохранения, улучшить работу по охране труда и предупреждению заболеваний рабочих и служащих промышленных предприятий, а также по охране водных источников, атмосферного воздуха и почвы от загрязнения промышленными отбросами. Все эти задачи приобретают особое значение в связи с огромным объемом строительных работ в стране. И у нас в Белоруссии будет развернуто огромное строительство новых промышленных предприятий. В связи с этим значительно повышается роль и значение санитарной службы. В республике большой недостаток санитарных врачей. Уже в настоящее время требуется около 200 санитарных врачей.

Санитарный факультет существует 2-й год. Но важное значение этого факультета недооценивается ни партийной организацией института, ни Министерством здравоохранения БССР. В будущем году должны быть организо-

ваны 4 специальные кафедры, но материальной базы для них нет. Необходимо, чтобы министерство обязательно обеспечило сооружение надстроек над существующими корпусами. Оно имеет возможность отпустить в текущем году для этого необходимые средства.

XX съезд партии поставил большие задачи в области медицинской науки, — говорит тов. Шакурский, заместитель директора по научной работе. Съезд предложил обеспечить дальнейшее развитие медицинской науки, сосредоточив силы советских ученых на изыскании новых методов и средств профилактики и лечения. Нельзя сказать, что план научно-исследовательских работ института удовлетворяет требованиям съезда партии. Достаточно отметить, что запланированы только 2 — 3 темы по онкологии. Крайне мало запланировано тем, связанных с гигиеной труда в промышленности и сельском хозяйстве. Но даже запланированные темы на отдельных кафедрах слабо выполняются. Мы недостаточно внимательно относимся к положению санитарного факультета. В дирекции, между ее работниками, нет сработанности. Нет должной коллегиальности в руководстве.

Необходимо ликвидировать порочные методы руководства, и от этого институт только выиграет.

Критика хороша, — говорит профессор Филиппович, заведующий кафедрой инфекционных болезней, — но надо заниматься и самокритикой. В дирекции нет согласованной работы между директором и заместителем по научной работе. Но если спустимся ниже, то увидим, что нет согласованности между заместителем директора и заведующими кафедрами. Ни разу заместитель директора не был на кафедре инфекционных болезней. Неудивительно, что дирекция не знает, что делается на кафедрах. Издаваемые приказы остаются часто на бумаге. Нет проверки исполнения. Намечают аспирантуру по кафедре без учета конкретных условий и без согласования с заведующими кафедрами.

Надо, чтобы руководители института часто бывали в клиниках.

XX съезд партии явился большим событием в нашей стране и для всего мира, — говорит тов. Костенко, заведующий кафедрой политэкономии. Намеченные в Директивах по шестому пятилетнему плану темпы роста производства обеспечивают значительное приращение к уровню производства продукции на душу населения в главных капиталистических странах. Этим самым мы в кратчай-

ший срок решим основную экономическую задачу СССР.

В деле марксистско-ленинского воспитания студенчества в нашем институте большое значение уделяется политэкономии. Но, к сожалению, не все работники дирекции института это понимают. Этим объясняются попытки в свое время отдельных товарищей уменьшить место политэкономии в учебном плане. Недооценкой этого предмета объясняется и то, что в конце прошлого учебного года дирекция института, даже не спросив мнения кафедры и не предупредив ее, сняла на 3-м курсе экзамен по политэкономии.

В учебной части института затеяли волокиту с разрешением вопроса о дополнительной половине штатной единицы, хотя на этот вопрос получен положительный ответ Министерства высшего образования. Это тоже говорит о недооценке предмета, являющегося важнейшей составной частью марксизма-ленинизма.

Экономическое образование крайне важно и для советского врача.

Теоретические темы, — говорит профессор Леонов, зав. кафедрой педиатрии, — должны занимать соответствующее место в плане научно-исследовательских работ института. Нужно создать необходимые предпосылки для этой работы. Несомненно, что экспериментальная база должна быть обеспечена. К сожалению, педиатрические дисциплины занимают недостаточное место в учебном плане института. Надо готовить педиатров-специалистов.

Тов. Леонов считает необходимым больше готовить аспирантов по педиатрии.

Резолюции съезда, в особенности Директивы по шестому пятилетнему плану, — говорит профессор Могилевич, заведующий кафедрой гигиены, — широкая база для оздоровительных мероприятий. Механизация производства, сокращение рабочего дня — это все профилактика. Профилактика — это задача всех кафедр института. Партбюро и дирекция должны заниматься состоянием санитарного факультета.

План научно-исследовательских работ надо строить, исходя из решений XX съезда партии и запросов обзаводов.

В конце собрания с краткими разъяснениями выступил тов. Антонов, секретарь парторганизации института.

Собрание в своей резолюции полностью и целиком одобряет решения XX съезда партии и наметило ряд мероприятий по их осуществлению.



На партийном собрании института. На трибуне Т. В. Бирич.

Фото А. Польска

ДОЛГ ВЫПУСКНИКОВ — ЕХАТЬ ТУДА, КУДА ПОСЫЛАЕТ РОДИНА,

Задачи в области здравоохранения



Во всех районах республики созданы многопрофильные больницы. Возросла культура в работе медико-санитарных учреждений, повысилось качество их работы, а также улучшилась пропаганда санитарных знаний среди населения. Теперь почти во всех районах республики имеются врачи — терапевты, хирурги, педиатры, акушеры-гинекологи, санитарные врачи и др. Все должности ведущих районных здравотделов укомплектованы врачами.

XX съезд КПСС, принявший исторические решения по коренным вопросам внутренней и внешней политики партии, поставил ряд важных задач и перед работниками советского здравоохранения. Директивы XX съезда КПСС по шестому пятилетнему плану предусматривают большой объем строительства лечебных учреждений и значительное увеличение больничных коек, а также мест в детских садах, яслях, санаториях и домах отдыха. Директивы съезда обязывают органы здравоохранения поднять уровень профилактической деятельности и повысить культуру медицинского обслуживания населения.

При той большой заботе и помощи, которые постоянно оказываются партией и правительством по охране здоровья народа, органы здравоохранения и медицинские работники Белоруссии достигли определенных успехов в развитии здравоохранения, в приближении специализированной медицинской помощи населению, подготовке медицинских кадров и снижении заболеваемости и смертности населения.

Наряду с имеющимися достижениями имеют место и серьезные недостатки в медицинском обслуживании населения Белоруссии.

Наиболее узким местом в нашей работе является обеспечение медицинского обслуживания сельского населения.

В настоящее время на каждые 100 штатных должностей в селе имеется только 58 врачей. Поэтому, считая своей важнейшей задачей укрепление врачами медицинских учреждений села, коллегия Министерства здравоохранения БССР приняла решение направить для работы на сельские врачебные участки 195 врачей выпуска 1956 года, в том числе 156 человек из Минского медицинского института.

Другой важнейшей задачей органов здравоохранения республики является ликвидация отставания в деле охраны здоровья детей. Среди всех больных на селе дети до 14 лет составляют 23,2%. Еще высока летальность детей при крупозной и очаговой пнев-

монии, а также при других заболеваниях. Особенно неудовлетворительно поставлена профилактическая работа среди детей. Патронаж проводится нерегулярно и во многих случаях недоброкачественно. Придавая важное значение делу охраны здоровья детей, коллегией Министерства здравоохранения БССР предусмотрено направить на работу по педиатрии 50 врачей из выпуска 1956 года, в том числе 15 — из Минского медицинского института.

Чрезвычайно нужной и далеко еще не решенной проблемой в республике является туберкулез. Несмотря на то, что заболеваемость туберкулезом и летальность среди больных с каждым годом снижается, заболеваемость активными формами еще встречается часто, особенно на селе. Несмотря на значительный рост коек для госпитализации туберкулезных больных и увеличение числа врачей-фтизиатров, медицинская помощь оказывается не в должной мере и не удовлетворяет потребности населения. Существующий в республике коечный фонд обеспечивает не более 70% нуждающихся в госпитализации, а имеющиеся туберкулезные санатории и больницы укомплектованы врачами только наполовину. Понятно, что противотуберкулезная сеть нуждается в реальной помощи, в том числе и кадрами, и поэтому планом распределения предусмотрено направить на работу в противотуберкулезные учреждения 37 врачей из выпуска Минского медицинского института.

Остается тяжелым положение по оказанию психоневрологической помощи. В существующих психиатрических больницах, работающих с недопустимой перегрузкой, чрезвычайно мало врачей. В 1956 году будет открыт ряд психоневрологических больниц и диспансеров. В связи с этим намечено направить на работу по психиатрии 16 врачей из выпуска Минского медицинского института.

Большие задачи стоят и в области санитарно-противоэпидемической защиты населения республики, которая, кроме лечебной сети, осуществляется 197 санитарно-эпидемиологическими станциями, развернутыми во всех городах и районах. На санитарную работу предполагается направить 20 врачей выпуска 1956 года, в том числе 7 из Минского медицинского института.

Распределение выпускников Минского медицинского института начнется 2-го апреля. Оно будет происходить в тот момент, когда по всей стране развернулось всенародное соревнование за успешное претворение в жизнь грандиозных задач, поставленных XX съездом КПСС.

Лучшим вкладом выпускников института во всенародное дело по выполнению пятилетнего плана развития нашей страны, кроме успешного окончания института, будут являться высокая дисциплинированность при распределении, своевременное прибытие к местам назначения и честное служение на врачебном поприще нашему замечательному народу — строителю коммунистического общества. Министерство здравоохранения Белоруссии выражает уверенность, что выпускники Минского медицинского института 1956 года будут в первых рядах в борьбе за счастливое будущее своего народа, за его здоровье и долголетие.

И. Б. КАРДАШ,
заместитель министра здравоохранения БССР.

Еду на сельский врачебный участок

Через несколько недель каждый из нас получит диплом советского врача, а вместе с ним и назначение на работу. Это только в нашей стране каждый молодой специалист обеспечивается местом работы. За это мы должны благодарить родную Коммунистическую партию и Советское правительство.

На заботу партии и правительства мы, будущие врачи, должны ответить своим честным трудом в деле охраны здоровья трудящихся нашей славной Родины. Каждый из нас обязан поехать на работу туда, где имеется наибольшая необходимость в специалистах медиков, а таким местом сегодня является сельский врачебный участок.

Слов нет, на участке ожидают нас некоторые трудности. Но они не должны пугать нас. Пусть вдохновляющим для каждого послужит жизненный путь многих наших уважаемых учителей-профессоров, начинающих врачебную деятельность с села.

Я по окончании института поеду туда, где больше всего нужен мой труд — на сельский врачебный участок. Там я приложу все силы и знания для охраны здоровья трудящихся.

Призываю и вас, товарищи, ехать на работу в село с тем, чтобы своим честным скромным трудом содействовать успешному выполнению грандиозных решений XX съезда КПСС по дальнейшему улучшению благосостояния советского народа.

Т. ХВЕДЧЕНЯ,
студент 6-го курса.

На периферии можно заниматься научной работой

Ровно год тому назад я, так же как и многие выпускники нынешнего года, волновался, переживал, думал о том, куда пошлют меня на работу. Теперь все это осталось позади.

Тепло встретили меня, молодого врача, медработники Старобинской санитарно-эпидемиологической станции. Местные органы проявили должную заботу обо мне: обеспечили квартирой, топливом на зиму. Назначили меня главным врачом санэпидстанции, и сразу же стали спрашивать за работу всей станции. Поэтому с первого же дня пришлось включиться в работу, так как дел было очень много.

Большие трудности в работе станции вызывало отсутствие собственной лаборатории. Поэтому пришлось приложить немало сил и энергии к тому, чтобы такая лаборатория была создана. И сейчас при нашей санитарно-эпидемиологической станции создана лаборатория с бактериологическим и санитарно-химическим отделениями.

В настоящее время почти все анализы мы производим в своей лаборатории.

Жизнь ставит много сложных вопросов. Поэтому часто приходится обращаться за помощью к местным партийным, советским и хозяйственным органам, а также к своим учителям — профессорам института. И они никогда не отказывают мне. Много практических советов дал мне профессор Захар Кузьмич Могилевчик и другие работники кафедр института. А это и помогает в работе, вдохновляет на преодоление новых трудностей.

Неправы те товарищи, которые считают работу на периферии такой «дырой», где совершенно невозможно заниматься научной работой. Все зависит от желания. Я, например, окончил институт с отличием. Научная работа меня очень ин-

Хорошая традиция установилась: распределения студентов-выпускников встречи выпускников с врачами периферических врачебных участков и районных здравоохранения делятся опытом своего участка, дают советы будущим врачам, ставят учебный процесс в институте.

Такой вечер встречи выпускников состоялся 27 марта с. г. в им. Я. Купалы. На вечере присутствовали представители города Минска, профессора, врачи, студенты.

С докладом о плане распределения выступил заместитель министра здравоохранения БССР врач Урского района Н. Р. Старовойтов и главного участка Зельвенского района Э. курсников выступили Ф. Юрты и Т.

В заключение все присутствующие спектакль «Кремлевские куранты» Н. На этой странице мы помещаем фотографии выпускников с врачами периферии.

Молодо тебя ждет на

Послезавтра, второго апреля начнется распределение на работу студентов шестого курса.

Шесть лет студенты-выпускники воспитывались в стенах института, шесть лет профессорско-преподавательский состав нашего института передавал свои знания молодым врачам, воспитывал у них чувство туманного отношения к больному, учил правильно диагностировать заболевания и лечить больных. Очередной выпуск молодых врачей — это праздник всего института.

Нельзя дальше мириться с тем, что многие врачебные должности в сельских участковых больницах, в медико-санитарных частях и здравпунктах предприятий до сего времени остаются незаполнен-

тесует и нравится. И я нахожу время и возможность для того, чтобы пополнять свои знания в избранной области. В нашей районной библиотеке я всегда могу получить любую книгу или научный журнал.

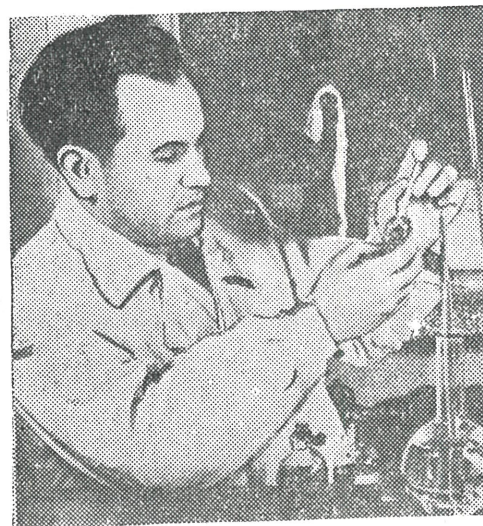
Не страйтесь, товарищи, работы на сельском врачебном участке. Труд врача очень благороден, и нас везде хорошо принимают. Будьте только хорошими специалистами своего дела и вас будут все уважать и работа вам будет легко даваться.

Не теряйтесь, если в вашей практической работе встретятся трудности. Поддерживайте связь со своими учителями, с товарищами по работе — они всегда помогут вам советом и делом в трудную минуту. А такая нужда у вас появится.

В. ПОПОВ,
главврач Стародорожской санитарно-эпидемической больницы.

На снимке: В. Попов за работой в санитарно-химической лаборатории.

Фото А. Польщак.



ПЛАН

распределения выпускников 1956 года Минского мединститута

№ п/п	Место назначения	Количество человек
1	Министерство путей сообщения СССР	3 врача
2	ВЦСПС	2 »
3	Министерство обороны СССР	4 »
4	Брестский облздравотдел	39 »
5	Гомельский облздравотдел	40 »
6	Гродненский облздравотдел	33 »
7	Минский облздравотдел	36 »
8	Могилевский облздравотдел	37 »
9	Молодечненский облздравотдел	33 »
10	Госпиталь ИОВ в Святске	3 »
11	Госпиталь ИОВ в Субботниках	2 »
12	Госпиталь ИОВ в Баровлянах	1 »
13	Санаторий в Новоельне	10 »
14	Психбольница в Могилеве	5 »
15	Психбольница в Новинках	2 »
16	Взамен поступивших в аспирантуру	20 »
17	Не распределяются по семейным обстоятельствам	60 »
18	Всего выпускников	330 »

Выпускники назначаются по специальности:

1. В районные центры и республиканские учреждения 105 врачей, из них:

педиатрами — 15 врачей
санврачами — 7 »
фтизиатрами — 37 »
психиатрами — 16 »
терапевтами — 30 »

2. На сельские врачебные участки — 156 врачей

САМООТВЕРЖЕННО ТРУДИТЬСЯ НА БЛАГО СОВЕТСКОГО НАРОДА!

в нашем институте: ежегодно в канун 1-й на работу устраиваются вечера периферии, опытными специалистами сельской больницы. На таких вечерах работники ее работы на сельских врачебных участках, указывают на недостатки в работе.

и нынешнего года с врачами периферии Белорусском Академическом театре являлись представители медицинской обшорско-преподавательский состав и

ия выпускников института на работу авоохранения БССР тов. Кардаш. ичской участковой больницы Гомель-авврач Неманского сельского врачеб-И. Свито. От имени студентов-шести-Хведченя.

е с большим интересом просмотрели Погодина.

жкты выступлений на вечере встречи

й врач, род на селе!

ными, в то время как в крупных городах имеется избыток врачебных кадров.

В этом плане большая ответственность возлагается на работу комиссии по распределению выпускников. Дирекцией института своевременно был доведен до сведения выпускников приказ Министра здравоохранения СССР № 3-м от 5 января 1956 года «О введении в действие Положения о персональном распределении молодых специалистов, окончивших высшие и средние специальные учебные заведения».

В соответствии с этим в личных делах выпускников имеется вся необходимая документация, облегчающая работу комиссии в свете приказа министра.

Однако не все выпускники поняли свою ответственность перед народом. Как видно из предварительной записи о желаемом месте работы, 135 студентов из 330 изъявили желание работать в

Минске и в Минской области.

Это обстоятельство заставляет нас насторожиться и подумать о состоянии политико-воспитательной работы в нашем институте. Нельзя терпеть того, что некоторые выпускники, правда в единичных случаях, стараются всеми правдами и неправдами представить целый ворох справок, чтобы остаться на работе в Минске. Каждый окончивший институт врач обходится государству в большую сумму и поэтому, при всех обстоятельствах, комиссия должна строго объективно с соблюдением государственной законности, направленной на выполнение государственного плана, подойти к распределению выпускников на работу.

Это будет 31-й выпуск врачей Минского медицинского института. Будем надеяться, что молодые выпускники не запятнают свою alma mater и проявят большую сознательность в столь большом государственном деле. Наш народ, рабочие, колхозное крестьянство и все трудящиеся вправе предъявить к выпускникам требования: — Мы дали вам высшее медицинское образование, мы — государство — вырастили из вас специалистов, и мы требуем от вас отдать свои знания на благо нашего народа!

Советский патриотизм, сознание своего долга перед Родиной, — вот те движущие факторы, которые должны направлять наше молодое поколение специалистов на выполнение задач, стоящих перед нашим социалистическим государством. XX-й съезд КПСС поставил перед нашим народом грандиозные задачи. Третворение в жизнь которых зависит от самого советского народа. Медицинские работники должны внести свой вклад в общегосударственное дело строительства коммунизма.

Г. В. САВОСТЕНКО,
зам. директора по учебной работе.

Врач на селе— уважаемый человек

Пять лет прошло с тех пор, как я после окончания института получил назначение на сельский врачебный участок. В Могилевском облздравотделе мне предложили Рыжковский врачебный участок Быховского района. Расположен наш участок в 30 километрах от железной дороги и от районного центра. Имеется свой стационар на 25 коек.

Работа сельского врача трудная, но благодарная. Для него понятие о рабочих часах является относительным, так как обращаются больные в любое время суток, и днем и ночью. Также относительно и понятие о специальности. В течение дня приходится быть и терапевтом, и педиатром, и гинекологом, и хирургом, глазником и отоларингологом. Правда, трудно все одинаково хорошо знать, но жизнь заставляет к этому стремиться.

Врач на селе не только лечебник. На нем лежит очень ответственная и важная санитарно-профилактическая работа, проведение профилактических прививок, особенно среди детского населения, патронаж детей и беременных, проведение санитарно-просветительной работы.

Приятно сознавать, когда к твоим советам прислушиваются; когда матери улучшают условия вскармливания и ухода за детьми; когда женщины рожают не дома, а едут в родильное отделение больницы. Сельскому врачу приходится быть хозяйственником и руководителем коллектива средних и младших медицинских работников.

Трудно в краткой заметке осветить все стороны деятельности врача на участке, потому что труд врача на селе очень разнообразен, интересен и благороден. Врач на селе — всеми уважаемый человек.

Поработать на сельском участке необходимо всякому врачу. Сельский врачебный участок расширяет кругозор врача, вырабатывает самостоятельность и решительность.

К. КУГЕЛЬ,
зав. Рыжковским врачебным
участком Быховского района.

Не бойтесь трудностей!

После окончания Витебского мединститута я получил направление на работу в Урицкую участковую больницу Гомельского района. Приехал я на место и, признаюсь, немного даже растерялся. Больница хоть и небольшая, 10-кошечная, но помещение для нее было маловатое. Из инструментария в этой больнице имелось в наличии только два пинцета, пять шприцев и три стерилизатора. Автоклав уже больше года не работал, так как пришел в полную негодность, материал для перевязок не стерилизовался. Санпропускника не было, отсутствовал колодец, двор находился в антисанитарных условиях. Да это и понятно: в больнице за последнее десятилетие сменилось двенадцать врачей. Каждый из них считал себя временщиком на этом посту. Поэтому в таком состоянии и оказалась больница.

Пришлось начинать с малого — наводить порядок в помещении, во дворе. Прежде всего я объявил войну антисанитарии. Затем добился отпуска денег на ремонт и благоустройство больницы. На встречу пошли местные партийные и советские органы, облздравотдел, Министерство здравоохранения БССР. Они оказали помощь в проведении полного ремонта больницы.

И вот сейчас в нашей больнице есть новый автоклав, набор необходимого хирургического и акушерско-гинекологического инструментария, соллюкс, кварцевая лампа, гальванический аппарат, аппарат для наложения искусственного пневмоторакса (мы его используем и для изгнания глистов кислородом) и много другого оборудова-



ния, необходимого для успешного лечения больных.

Очень жаль, что нас в институте не знакомят с основами бухгалтерии. Сплошь и рядом участковым врачам приходится выступать в роли руководителей финансов, отпущенных на содержание больницы.

В лечебной работе я стал придерживаться самого тщательного рассмотрения каждого случая заболевания. Не нужно думать, что институт дает законченное медицинское образование. В институте мы получаем многое из того, что нам может встретиться, но далеко не все. В сельской больнице встречаются люди, страдающие самыми различными заболеваниями. А ведь выпускник института, к сожалению, не все эти заболевания одинаково хорошо знает, и чтобы оказать помощь больному приходится заглядывать в книги, советоваться с опытными врачами, работающими в районной больнице, со старшими товарищами. Благодаря такой общительности, нам удается на месте оказывать помощь почти всем больным, а в город посылаем лишь тех, которые нуждаются в сугубо специализированной помощи.

Молодым врачам, которые поедут работать на село, мой совет: сразу же с первых дней активно включайтесь в работу, не бойтесь трудной работы. Вам всегда помогут, вас все поддержат, не замыкайтесь в узкие рамки медицинской работы.

И. СТАРОВОЙТОВ,
врач Урицкой участковой
больницы Гомельского района.

Спасибо за учебу!

Ни в одной из капиталистических стран нет такой широкой возможности для трудовой молодежи учиться, работать и творить для своего народа, как имеем мы в нашей Советской стране.

Многие из нас, присутствующих здесь, выходцы из среды рабочих и крестьян западных областей Белоруссии, которые не могли даже мечтать о получении высшего образования в бывшей панской Польше. Только советская власть дала нам возможность получить высшее образование.

Мы благодарим Партию и Правительство за их заботу и внимание в деле воспитания советской молодежи. Гордимся тем, что и мы сумеем вложить часть своего труда в дело построения коммунизма в нашей стране, охраняя здоровье трудящихся.

Товарищи! Разрешите мне от имени всех нас — выпускников поблагодарить профессорско-преподавательский состав за тот огромный труд, который они вложили в наше воспитание; за то, что они все свои знания и практические навыки старались передать нам, молодому поколению.

Я по окончании института поеду на работу в сельскую местность и думаю, что большинство моих товарищей по учебе последуют моему примеру.

Ф. ЮРТУ, студент VI курса.

Авторитет врача—в умении хорошо работать

Дорогие друзья! Каждого из вас волнуют сейчас такие вопросы: куда вам дадут назначение на работу, как вас встретит новый коллектив, как начнется ваш первый день самостоятельной трудовой деятельности. Аналогичные вопросы волновали и меня ровно год тому назад, когда в этом же театре с этой же трибуны делились опытом своей работы мои старшие товарищи.

Врачебная деятельность моя началась с сельского врачебного участка (Неманская участковая больница Лидского района). Получив путевку Министерства здравоохранения БССР, я приехал в Гродненский облздравотдел, руководителем которого мне, как и остальным молодым врачам, оказали теплый радушный прием.

В последующем я постоянно ощущал заботу и внимание со стороны руководителей райкома партии, райисполкома и облздравотдела. Еще не было случая, чтобы мне в любом вопросе по части ремонта и благоустройства больницы отказывали. За четыре месяца было капитально отремонтировано здание больницы и амбулатории, построена прачечная, кухня, устроена в больнице местная канализация. Территория амбулатории и стационара озеленена.

Все это удалось достичь благодаря спаянности коллектива нашей больницы, который болеет за авторитет и престиж своей лечебницы. Совместно с коллективами подчиненных четырех фельдшерско-акушерских пунктов мы смогли наладить диспансерное обслуживание сельского населения района, улучшить профилактическую работу среди населения, развернуть по-настоящему деятельность



Надо сказать, что работы было и есть очень много, но она является интересной, содержательной, дает много практических навыков. Кропотливая врачебная работа помогла мне установить тесный деловой контакт с коллективом своего участка, с сотрудниками фельдшерских пунктов и самое главное — завоевать авторитет у местного населения.

Авторитет у населения завоевывается умением своевременно оказывать нужную помощь каждому больному. Когда врач работает с упоением, когда его интересует работа, то он всегда получает большое моральное и физическое удовлетворение от удачных результатов, а это в свою очередь ставит на повестку дня новые во-

просы, которые требуют своего разрешения в последующем.

В нашей области не остается незамеченным добросовестный честный труд работников здравоохранения. Опыт передовых сельских больниц и лучших врачей широко популяризируется не только в области, но и за ее пределами.

Многие, например, знают врача Н. А. Турко — зав. Добровольской сельской участковой больницей, который благодаря честному отношению к делу за один год работы на участке добился значительного улучшения постановки лечебной и профилактической работы.

От имени Гродненского облздравотдела и сельских врачей об-

ласти разрешите передать 31-му выпуску врачей Минского медицинского института сердечный дружеский привет, пожелать вам успешного окончания института и пригласить вас после получения диплома ехать на работу к нам в Гродненскую область. Вас ожидает хорошая и теплая встреча.

Э. И. СВИТО,
главврач Зельвенской
райбольницы.

На снимке: врач Э. И. Свито (крайний справа) беседует с группой студентов 6-го курса.

Фото А. Польщика.



Отдел юмора и сатиры

Заколдованный круг

Еще в прошлом семестре я решил пройти медицинский осмотр с тем, чтобы определить в каком объеме я могу заниматься физкультурой и спортом. Всем известно, что занятия физкультурой и особенно сдача норм на значок ГТО 1-й и 2-й ступени рассчитаны на физически здоровых людей. Поэтому я и решил пройти медицинский осмотр.

С этого и началось мое «хождение». Сначала я пошел на кафедру физвоспитания, где мне сказали, что медосмотр можно пройти в Республиканском физкультурном диспансере. Я направился туда — мне сказали, что студентов мединститута обслуживает не республиканский, а городской диспансер. Пришлось отправиться в городской. Там меня не стали осматривать, а тотчас же велели идти снова в республиканский. Я так и сделал. Но теперь врач республиканского диспансера разъяснил мне,

что студенты медицинского института должны проходить медосмотр непосредственно в институте, — там, мол, у вас все врачи и т. д.

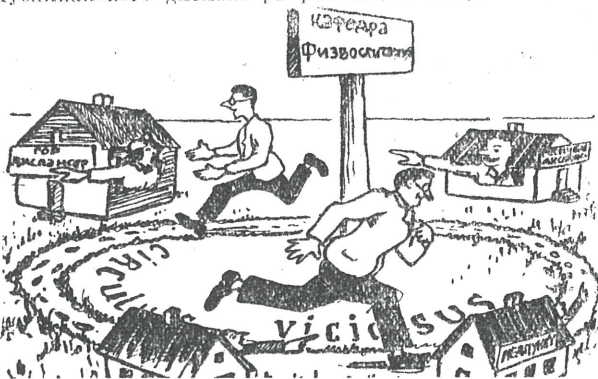
Я снова пошел на кафедру физвоспитания. Рассказал еще раз о своем хождении. Мне пообещали, что в ближайшее время кафедра договорится по этому поводу с одной из клиник города и я смогу пройти медосмотр. А пока велели обождать и никуда не жаловаться. Я так и сделал.

Прошло еще несколько недель и я снова стал добиваться медосмотра. Мне опять сказали, что медосмотр будет проводиться организовано в городском физкультурном диспансере. Я — туда, но меня отправили опять в республиканский, а республиканский опять в городской. Пришлось снова обращаться за советом на кафедру. На этот раз уже получил «точные» сведения: в республиканском с 3 часов дня. Пришел туда и опять зря. Сказали, что в мединституте есть свой врач, который должен проводить медосмотр.

Недавно я обратился в медпункт при общежитии № 3. Оказалось, что врач «пока» не производит медосмотра, нужно, мол, согласовать этот вопрос с кафедрой физвоспитания, где и как его проводить.

Так где же мне пройти медосмотр?

В. ШЕВЦОВ,
студент 2-го курса лечфака.



ПАРОЧКА

Он:

Угрюм и немного пьян,
Прическа а ля Тарзан,
Галстук, как хвост павлиний,
Желто-зелено-синий.
Пиджак не охватишь взором —
«В соответствии с кругозором».
Одет по новейшей моде
Он весь манекена вроде.

Она:

Скучна, томна и бледна.
Только что из «кина».
Там скука — идеи и фразы,
Нет ни фокса, ни джаза.
Прикрашена и припудрена
Снаружи пестра, а внутренне...
Она обольщает вас
Разрезом бездумных глаз.

И бродят они, как тени,
И портят пейзаж весенний.



АКТИВИСТ

На каждом собрании и заседании
Он требовал к быту студентов
внимания.
И только когда в общежитии
устроился,
Он успокоился.

Известно ли вам...

... что лошадь была завезена в США испанцами и португальцами в XVI столетии? Индейцы первое время панически боялись этого животного.

... что круглые роговые очки, которые в настоящее время являются самым распространенным типом очков, впервые введены французским художником Шорденом и были широко распространены в XV веке?

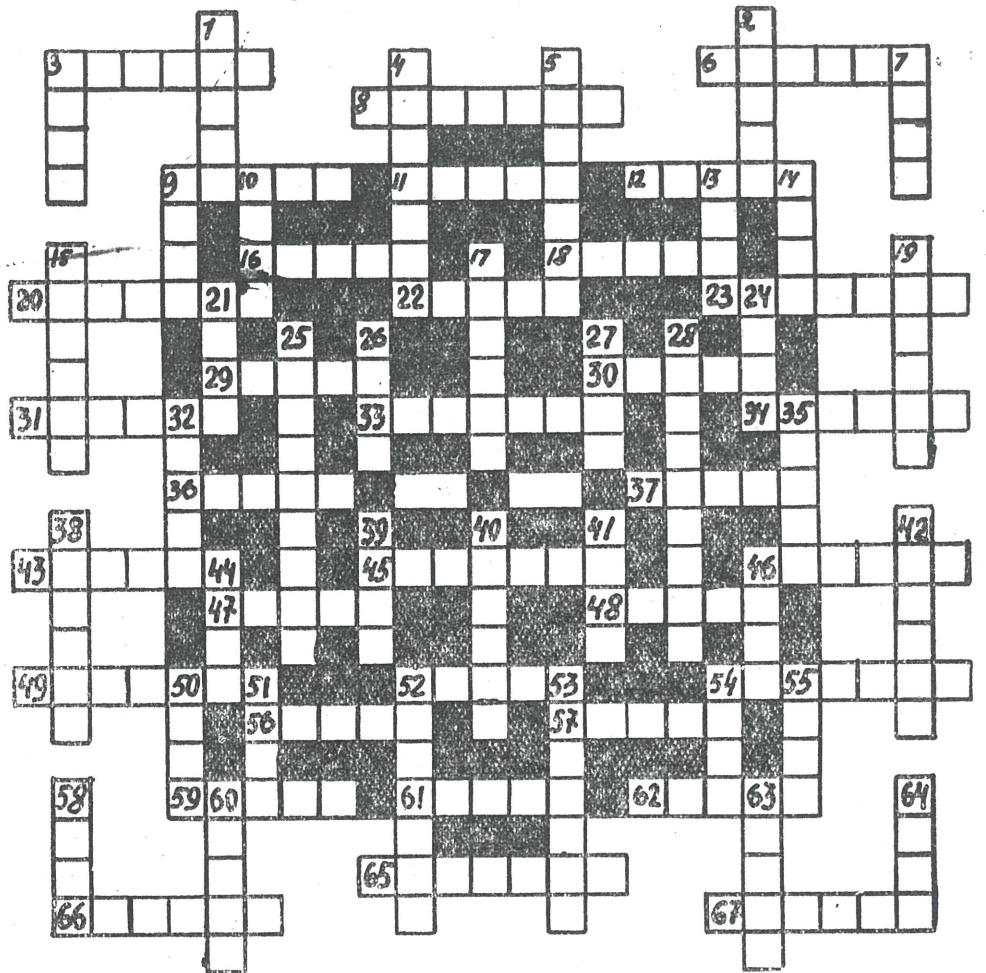
... что самый высокий город в мире — Серро-де-Паско в Перу? Он лежит на высоте 4350 метров. Еще выше расположено местечко Потоси в Боливии. Оно находится в 5 тысячах метров над уровнем моря, т. е. почти на такой же высоте, какой достигает вершина Казбека (5043 метра).

... что первая противочумная вакцина изготовлена и применена русским бактериологом Владимиром Хавкиным в Индии, где он работал с 1893 года по 1915 год. Он изготовил также вакцину против холеры. Его именем назван Бомбейский бактериологический институт.



КРОССВОРД

Составил студент I курса лечфака Леонид КОЗЛОВ.



ПО ГОРИЗОНТАЛИ:

3. Площадка с перилами на верхних этажах дома. 6. Начальник казачьего войска на Украине в старину. 8. Тип автомобиля с закрытым кузовом. 9. Вышка для орудий на судне. 11. Метрополитен. 12. Каменистое возвышение на дне реки. 16. Бег лошади галопом. 18. Азотнокислосое серебро. 20. Временное жилище. 22. Денежная единица в СССР. 23. Взрывчатое вещество. 29. Поэма М. Ю. Лермонтова. 30. Герой романа Виллиса Ладиса «Сын рыбака». 31. Самый быстрый конский бег. 33. Специалист по истории. 34. Ураган большой разрушительной силы. 36. Приток Лены. 37. Типографические литеры для набора. 43. Заостренный стержень, который метают из лука. 45. Лопатка для игры в теннис. 46. Настольная игра. 47. Морское животное. 48. Драма А. Н. Островского. 49. Изоляция враждебного города. 52. Привал. 54. Артиллерийский снаряд. 56. Зыбь на море. 57. Помещение для стоянки самолетов. 59. Ряд пластических и ритмических движений в такт музыке. 61. Род оптического стекла. 62. Пожарный насос. 65. Рыболовное орудие. 66. Запаянная стеклянная трубка, в которой хранятся лекарства. 67. Спортивный инвентарь.

ПО ВЕРТИКАЛИ:

1. Морской вал. 2. Сиденье для всадника. 3. Крупное хищное животное. 4. Хорда, проходящая через центр и соединяющая две точки окружности. 5. Ручной оптический прибор. 7. Углубление в стенке. 9. Боковая стенка судна. 10. Обруч на ободе колеса. 13. Атмосферная влага, при охлаждении осаждающаяся в виде капелек воды. 14. Безобразный карлик (в мифологии). 15. Песчаный холм в пустыне. 17. Полный круг вращения. 19. Тропическое растение с полным стеблем. 21. Отдельный снимок. 24. Название месяца. 25. Бойница. 26. Сорт яблок. 27. Вид спорта. 28. Музыкальный инструмент. 32. Казачий чин в старой армии. 35. Исполнитель ролей в театральном представлении. 38. Мель, идущая от берега. 39. Птица. 40. Прочная толстая веревка. 41. Северная птица. 42. Род войск. 44. Положительный электрод. 46. Столица Египта. 50. Низкий женский голос. 51. Народный певец Казахстана. 52. Груз для облегчения устойчивости корабля. 53. Сибирское животное из семейства оленей. 54. Грохот, сопровождающий молнию. 55. Перекрытие дугообразной формы. 58. Прозрачная бесцветная жидкость. 60. Хищная морская рыба. 63. Дерево в Сибири. 64. Рыба.

Ответ на кроссворд,

помещенный в № 16 нашей газеты

ПО ГОРИЗОНТАЛИ:

1. Булат. 3. Осмос. 6. Пар. 7. Рост. 9. Флот. 10. Лот. 12. Рикша. 13. Лыдина. 15. Травма. 16. Репа. 18. Тара. 19. Пончик. 22. Нектар. 25. Анестезия. 26. Тагара. 27. Кортик. 28. Делегация. 30. Анкара. 32. Хандра. 35. Торг. 37. Грот. 39. Катюша. 41. Армада. 43. Газон. 44. Нил. 45. Муза. 46. Грим. 47. Еда. 48. Зенит. 49. Тенор.

ПО ВЕРТИКАЛИ:

1. Бородин. 2. Ларин. 4. Мотор. 5. Салават. 6. Полит. 8. Трап. 9. Фаза. 11. Траур. 14. Арка. 15. Тая. 17. Айсберг. 18. Трепанг. 20. Орган. 21. Черта. 23. Клоун. 24. Артур. 28. Дата. 29. Яхта. 30. Аркан. 31. Катализ. 33. Диаметр. 34. Атака. 36. Рига. 38. Ранг. 40. Шаман. 42. Роман.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

С 6 по 9 апреля с. г. в аудитории № 1 анатомического корпуса будет проходить XIV научная студенческая конференция нашего института.

Открывается конференция 6 апреля в 19.00.

Второе заседание состоится 7 апреля в 19.00.

третье » 8 апреля в 11.00.

четвертое » 8 апреля в 18.00.

Заключительное заседание конференции состоится 9 апреля в 19.00.

Приглашаются студенты всех курсов, профессора и преподаватели.

Совет СНО.

Редактор И. КОЗЛОВСКИЙ.