

С ДНЁМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ТОВАРИЩИ!

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Советский МЕДИК

Орган парткома, ректората, комитета комсомола, профкома
и месткома Минского государственного медицинского института.

№ 23 (505)

ПЯТНИЦА

14

ИЮНЯ 1968 Г.

ГОД ИЗДАНИЯ 13-Й

ЦЕНА 1 КОП.

РЕКТОРУ МИНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА
ДОЦЕНТУ А. А. КЛЮЧАРЕВУ.

Коллегия Министерства здравоохранения БССР
сердечно поздравляет Вас, сотрудников и студентов
института с праздником — Днем медицинского ра-
ботника. Выражаем твердую уверенность в том,
что коллектив Минского медицинского института
добьется новых больших успехов в подготовке ме-
дицинских кадров и развитии советской медицин-
ской науки.

Н. Е. САВЧЕНКО,
Министр здравоохранения Белорусской ССР.

СТУДЕНТАМ, ПРОФЕССОРСКО-
ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОМУ СОСТАВУ,
СОТРУДНИКАМ ИНСТИТУТА

Сердечно поздравляем профессоров, преподава-
телей, сотрудников и студентов института с праздни-
ком — Днем медицинского работника.

Желаем Вам, дорогие товарищи, дальнейших
больших успехов в учебе, в подготовке высококвал-
тифицированных специалистов-медиков, в развитии
медицинской науки.

Большого Вам личного счастья и доброго здо-
ровья.

Ректорат, Партком, Комитет комсомола,
Местком.

С ПРАЗДНИКОМ, ВАС!

Зоя Владимировна Антошина
и Раиса Борисовна Беркович —
врачи, которые спасли жизнь
моей жене. Эта операция шла
3 часа 40 минут и люди в бе-
лых халатах победили смерть.
А в тот момент, когда я вызы-
вал машину скорой помощи ей
было очень плохо.

Сейчас жена выписалась из
больницы и хорошо себя чув-
ствует. Спасибо вам, доктора,
за ваши умелые руки. В День
медицинского работника я от
всей души поздравляю вас с
праздником.

Д. МАЛЬКО,
рабочий моторного завода.

ЭТИМ Я ОБЯЗАН ВРАЧАМ

Разные случаи бывают в
жизни. В мае месяце я очень
серьезно заболел, да так, что
не мог не только писать, но и
разговаривать. В тяжелом со-
стоянии я попал в неврологи-
ческое отделение 2-й клини-
ческой больницы.

Благодаря квалифицирован-
ному лечению доцента Гурле-
ни, ординатора Симаква, ас-
пиранта Симаква и чуткому, вни-
мательному отношению всего
медицинского персонала, я по-
правляюсь. Сейчас я не только
могу внятно разговаривать, но
как видите, написал данные
строки.

Надеюсь, что после лече-
ния во второй клинической
больнице, я в скором времени
смогу приступить к работе.

В День медицинского работ-
ника я искренне благодарю
всех лечивших меня сотруд-
ников клиники и горячо поздрав-
ляю их с большим праздни-
ком.

Н. ВЕДРОВ,
инвалид Отечественной
войны.



50 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ НАРОДА

Юбилейный год в жизни нашей
республики совпадает со знаме-
нательной страницей в истории
нашей Родины. 50 лет назад 11
июля 1918 г. Владимир Ильич под-
писал декрет о создании Народ-
ного комиссариата здравоохра-
нения. Этим законодательным ак-
том было положено начало со-
ветскому здравоохранению.

С первых дней Коммунистиче-
ская партия Белоруссии и прави-
тельство республики с помощью
братского русского народа нача-
ли заботиться об охране народ-
ного здоровья. За основу были
взяты ленинские принципы здра-
воохранения: его государственного
характера, социально-гигиенического
и профилактического направления,
бесплатности и общедоступности
высококвалифицированной и спе-
циализированной медицинской
помощи, единство медицинской
науки и практики здравоохра-
нения, его плановое развитие, уча-
стие общественности и широких

масс трудящихся в строитель-
стве здравоохранения и охране
своего здоровья.

Полувековой путь советского
здравоохранения Белоруссии ха-
рактеризуется многими успехами
и достижениями. Важнейшим из
них является коренное улучшение
здоровья трудящихся, что нахо-
дит свое конкретное проявление
в увеличении по сравнению с до-
революционным временем сред-
ней продолжительности жизни с
37 до 73 лет, в снижении общей
смертности населения в 3,7 раза,
а детской в 8,8 раза. Давно ликви-
дированы особоопасные и массо-
вые заболевания: холера, нату-
ральная оспа, паразитарные тифы,
трахома, малярия. Близки к лик-
видации детский паралич, дифте-
рия, эпидемический цереброспи-
нальный менингит. Резко снижена
заболеваемость брюшным тифом,
туберкулезом, коклюшем, венери-
ческими и кожными заразными
болезнями. Значительно сократи-
лись травматизм и заболевае-
мость с временной утратой тру-
доспособности среди промышлен-
ных рабочих и колхозников.

Государство ассигнует немалые
средства на улучшение здоровья

народа. Только в 1967 г. для нужд
здравоохранения и физическую
культуру в республике было из-
расходовано 235,2 млн. рублей.
В юбилейном году на эти нужды
ассигновано 247,5 млн. руб. В
среднем годовой расход на ду-
шу населения на медицинское
обеспечение сейчас составляет
26,78 руб. Для сравнения укажем,
что в царской России в предвоен-
ный 1913 год годовой расход на
медицинскую помощь на душу
в Витебской губ. составлял—34
коп., в Гродненской—26, в Мин-
ской—31 и Могилевской—36 коп.

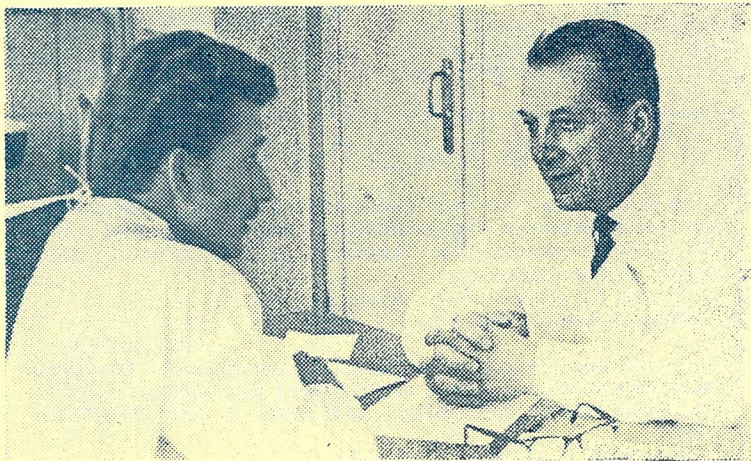
Сама по себе бесплатность не
гарантирует общедоступности ме-
дицинской помощи. Широкая об-
щедоступность высококвалифици-
рованной и специализированной
медицинской помощи в первую
очередь, обеспечивается достаточ-
ным количеством медицинских
работников. За истекшие 50 лет
число врачей в республике уве-
личилось почти в 18 раз и достиг-
ло к концу 1967 года 20,4 тыс.
чел. По числу врачей на 10 тыс.
населения БССР стоит впереди
таких высокоразвитых стран как
Англия, Франция, Бельгия, Ита-
лия, ФРГ, Швеция и др. Число ме-

дицинских работников со средним
медицинским образованием со-
ставило около 62 тыс. чел. или на
каждые 10 тыс. жителей респуб-
лики приходится 70 средних мед-
работников.

Белоруссия, в которой до рево-
люции была одна-единственная
фельдшерско-акушерская школа
в Могилеве, сейчас располагает
тремя медицинскими институтами,
ежегодно выпуск врачей которых
равен одной седьмой выпуска
всех медицинских колледжей
США. Вместо одной фельдшер-
ской школы работают 22 меди-
цинских училища, в которых гото-
вятся фельдшера, акушерки, ла-
боранты, рентгено техники, меди-
цинские сестры и другие специ-
алисты со средним медицинским
образованием.

Вторым неперенным услови-
ем, гарантирующим общедоступ-
ность медицинской помощи, яв-
ляется наличие широкой сети ме-
дицинских учреждений в городе
и на селе, достаточное количест-
во больничных коек для госпитали-
зации нуждающихся больных.

В 1913 г. на территории бело-
(См. продолжение на 2 стр.).



Этот снимок сделан на экзамене по патфизиологии. На пе-
реднем плане вы видите студента 3-го курса санитарно-гиги-
енического факультета А. Дубинчук, отвечающего профессору
А. И. Бронуицкому.

Фото Л. Гусева.

У НАС...

39.300 научных работников в области медицины и фармако-
логии, СВЫШЕ 350 медицин-
ских научно-исследовательских
институтов и лабораторий,

81 МЕДИЦИНСКИЙ вуз,
9 МЕДИЦИНСКИХ факультетов в университетах.

2.321.000 КОЕК в больнич-
ных учреждениях нашей стра-
ны,

37.600 ВРАЧЕБНЫХ учреж-
дений, оказывающих амбула-
торно-поликлиническую помощь
населению,

91.200 учреждений, оказыва-
ющих фельдшерско-амбулатор-
ную помощь,
2.578 станций и отделов ско-
рой медицинской помощи.
19.900 женских консультаций,
детских консультаций и поли-
клиник,
377.900 коек для детей в
больничных учреждениях.
4.936 санитарно-эпидемиче-
ских станций и санэпидотделов
объединенных районных боль-
ниц,
577.700 врачей всех специаль-
ностей,

1.777.500 среднего медицин-
ского персонала.

Более 5.000 наименований
различных изделий выпускает
медицинская промышленность
СССР.

8.748.000 человек лечились и
отдыхали в 1966 году в сана-
ториях, санаториях-профиллак-
ториях, курортных поликлини-
ках, домах отдыха и пансиона-
тах,

69.932.000 членов Союза об-
ществ Красного Креста и Крас-
ного Полумесяца СССР.
(Все цифры даны по
состоянию на первое января
1967 года).

Минским медицинским институтом со времени его организации подготовлено свыше 13 000 врачей. В настоящее время специалистов готовят 419 преподавателей, из них 38 докторов и 230 кандидатов наук.

50 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ НАРОДА

(Продолжение. См. начало на 1 стр.)

русских губерний имелось лишь 6445 коек. За годы Советской власти их количество увеличилось в 13 раз и составляет 85.310 или 96,7 койки на 10 тыс. жителей республики. По обеспеченности населения больничными койками из названного расчета Советская Белоруссия обогнала Францию, Италию, Голландию, Испанию, Турцию, Норвегию, Японию, Финляндию. Данию и другие капиталистические государства.

Одно из ярких проявлений заботы о здоровье рабочего класса — создание при предприятиях учреждений санаторного типа-профилакториев. В профилакториях при Минском тракторном заводе, Гомсельмаше, Новополоцком нефтеперерабатывающем заводе, Гродненском азотно-туковом заводе, Солигорском калийном комбинате и других рабочие не только отдыхают, но и под наблюдением врачей получают необходимое лечение.

Мы с особой гордостью говорим о достижениях в деле охраны материнства и детства. А гордиться есть чем. 180 детей из каждой тысячи новорожденных в дореволюционной Белоруссии умирали, не дожив до года. Из каждой 1.000 роженцев 5 умирало от родильной горячки. На всю территорию Белоруссии имелось 274 акушерские койки, из них 11 на селе. Только 3,5% беременных женщин получали медицинскую помощь при родах. Сегодня на страже здоровья матери и ребенка в республике стоит около 1200 врачей акушеров-гинекологов, 2100 детских врачей, более 9000 фельдшеров и акушеров. Для оказания медицинской помощи женщинам и детям развернуто 522 женские консультации и детские поликлиники-консультации, более 7000 родильных коек, 26 детских санаториев на 2980 мест.

Отечественную заботу проявляет народная власть о сельских тружениках. Для их медицинского обслуживания развернуто 619 сельских участковых больниц на 16.460 коек, 134 районные больницы на 19.870 коек, 2.770 фельдшерско-акушерских пунктов непосредственно в колхозах и совхозах. Только за последние годы в сельских районах построено 49 районных больниц и 10 отдельных корпусов к ним. В процессе строительства находится 13 районных больниц. Специализированную медицинскую помощь получают жители села в областных медицинских учреждениях. Сегодня многие крупнейшие районные больницы уже располагают специализированными отделениями, не уступающими по своему оборудованию и работе городским лечебно-профилактическим учреждениям. Наличие республиканской и областных станций санитарной авиации позволяет обеспечивать плановую и экстренную

медицинскую помощь сельским жителям силами высококвалифицированных специалистов-медиков.

Ежегодно государство отпускает значительные средства на пособия по беременности и родам, на рождение и кормление ребенка, на предметы ухода за новорожденным. Только в 1966 г. по БССР на эти цели из сумм социального страхования было израсходовано 23,7 млн. руб.

В дореволюционное время в Белоруссии имелось всего 297 аптечных учреждений, принадлежавших частным лицам. Сегодня в республике функционирует 1060 государственных аптек, 3240 аптечных пунктов, киосков и ларьков. Созданы крупные фармацевтические предприятия индустрии здоровья.

Генеральным направлением советского здравоохранения является предупреждение заболеваний — профилактика. Профилактическим содержанием проникнута деятельность всех лечебных учреждений. Но руководит профилактической деятельностью, планирует и осуществляет оздоровительные мероприятия через ведомства, министерства и сеть собственных санитарных учреждений государственный санитарный надзор. Это его представители бдительно охраняют от загрязнения атмосферный воздух, водисточники и почву, успешно борются за подъем санитарной культуры на производстве и в быту.

В настоящее время Белоруссия располагает 85 санаториями, санаториями-профилакториями и домами отдыха почти на 13 тыс. мест. Санаторно-курортное лечение, которым 50 лет назад пользовались торгово-помещичья аристократия, стало достоянием многих тысяч трудящихся. В прошлом году более 160 тыс. человек отдохнули и укрепили свое здоровье только в здравницах нашей республики. На лечение и отдых трудящихся было израсходовано почти 10 млн. рублей.

Золотой фонд здравоохранения республики — опытные кадры белорусских ученых-медиков. В его составе 1416 научных и научно-педагогических работников, а среди них 73 доктора и 682 кандидатов наук.

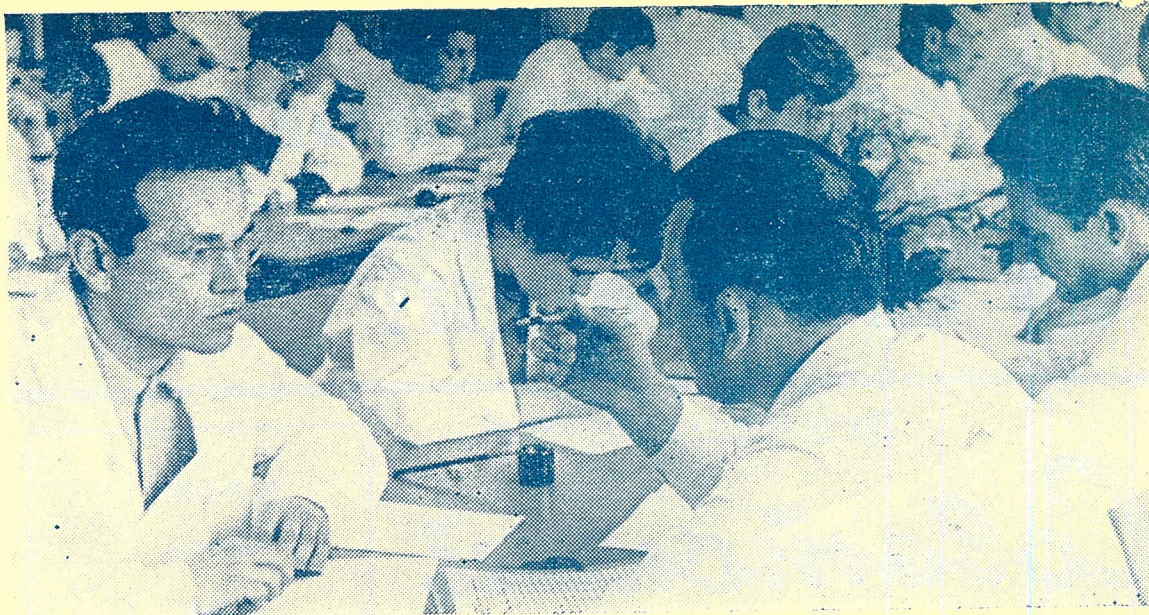
Охрана здоровья в условиях советской действительности не исчерпывается специфическими медицинскими и санитарными мероприятиями, осуществляемыми медицинскими работниками. Сила советского здравоохранения состоит в том, что оно пользуется активной помощью широкой общественности и народа.

Жизнь белорусского народа улучшается и будет прогрессивно улучшаться с укреплением экономической мощи Советской Социалистической Белоруссии, ростом материально-технической базы коммунизма.

Д. П. БЕЛЯЦКИЙ, профессор



А этот снимок сделан на экзамене по физиологии нашим корреспондентом В. Гринюком. На переднем плане студентка Л. Токарева. Через минуту она подойдет к преподавателю и ее зачетку украсит «пятерка».



НА СТОМФАКЕ СЕССИЯ

Для одних она уже позади. Таких счастливицами оказались четверокурсники. Они сдали 4 экзамена и разъехались на производственную практику. Как же прошла у них сессия? Если вести счет по «круглым» отличникам, то их по четвертому курсу набралось семь человек. Хотелось назвать несколько фамилий: Герасимова А. — 50-я гр., Саченко К. — 51-я гр., Соловей Я., Родионова А. — 52-я гр., Бодасюк Г. — 56-я группа.

На выпускном курсе сессия в зените. Сданы 3 госэкзамена, впереди еще два. Надо сказать, что эти три экзамена были для наших стоматологов самыми трудными: философия, внутренние болезни, терапевтическая стоматология. И все же все эти три экзамена Пчелина Т., Репей Л. — 47-я гр., Тихончук П. — 43-я гр., Изох Л. — 44-я гр. сдали на «отлично». Хотелось пожелать всем выпускникам такого же успеха в сессии. Л. АРТИШЕВСКИЙ.

Фармакология — наука о лекарствах. И врач любой специальности должен в совершенстве знать ее. Поэтому так требовательны экзаменаторы к ответам, так четки ответы студентов. На этом снимке вы видите студента 3-го курса В. Корнеева и экзаменатора ассистента кафедры фармакологии Б. Б. Кузмицкого.

Фото Л. ГУСЕВА.

НИ ПУХА, НИ ПЕРА,

Если что сейчас особенно волнует каждого из студентов, так это сессия. Она налетела как вихрь и закружила, завертела нас.

Казалось совсем недавно мы сдавали первую в жизни сессию, самую тяжелую, еще бы, ведь она была первая. А вот уже и вторая поступалась к нам в дверь и шагает по аудиториям и коридорам института.

И что значит первая сессия сейчас по сравнению со второй. Оказывается, что она была самой легкой (это потому, что она прошла). А вот вторая — это уже что-то большее.

Уже не слышно того веселого шума в коридорах, в аудиториях института, как это было раньше. Все серьезные, старательно работают над книгой, каждый думает о предстоящем экзамене.

А на улице лето. Солнце, воздух, вода — прелесть, но студент не любит июнь месяц. Это понятно всем. Пять экзаменов — приятного мало. Есть очень трудные, очень. К примеру у нас — первокурсников — физика. Да и каждый экзамен по своему труден. Каждый экзамен — это проверка тем знаниям, которые мы получили за время учебы. Хорошая отметка — это итог проделанной нами работы. И оттого, как мы поработали в году, оценивает нас экзаменатор той или иной отметкой.

Позади два экзамена, скоротечный. Хотелось бы, чтобы эту сессию мы сдали как можно лучше, без провалов и троек. Впереди нас ожидает много приятного, радостного, нас ожидает заслуженный отдых.

А пока ни пуха, ни пера!

М. КОЛЯДА.

РАЗДУМЬЯ ПОСЛЕ ЭКЗАМЕНА

В десятом семестре студенты сдают экзамены по инфекционным болезням и эпидемиологии. Для более полного охвата этих тем накануне были просмотры и уточнены вопросы экзаменационных билетов. Особое внимание было уделено роли русских ученых в развитии этой науки. Кроме того, мы позаботились об условиях занятий студентов: были отведены комнаты для учебы и проведения консультаций.

И результат не замедлил сказаться. Уровень знаний студентов был выше по сравнению с прошлым годом. Сопоставляя эти результаты, нельзя не заметить банальную закономерность: тот кто хорошо учился в году и на экза-

менах хорошо ответил (Кунцевич Э., Мурашко Л., Логинова Н., Покаташкина и др.). А горячки предэкзаменационных дней недостаточно для изучения предмета. И поэтому так тягостно впечатление от «троечников». Ведь в десятом семестре студенты заканчивают изучение инфекционной патологии и с этими минимальными знаниями они выйдут в самостоятельную практику. Кого сможет удовлетворить профессиональный уровень такого врача!

Нам кажется, что необходимо усилить требования к студентам во время цикловой подготовки и контроль за посещением лекций. Тогда не придется подводить такой итог.

Д. ЭЛЬКИНА.

ИНТЕРВЬЮ С ЭКЗАМЕНАТОРОМ

Наш корреспондент встретился с заместителем декана лечебного факультета. Вот что сказал И. К. Данусевич.

11 июня у третьекурсников стомфака состоялся экзамен по фармакологии. Результаты экзамена позволяют смело сказать: в основном студенты освоили этот раздел медицинской науки, они хорошо разбираются в рецептуре, в свойствах и дозировке лекарств. Из 7 групп, сдававших в этот день экзамен, по баллам впереди идет 21-я группа. Здесь все без исключения получили «хорошо» и «отлично». Ни одной тройки в группе! Поздравляем вас с успехом, особенно лидеров, получивших пятерки и повесивших за собой группу: Полякову Т., Крылову С., Петрович Э.

Несколько ниже результат в других группах. Здесь есть и «тройки», больше процент хоро-

ших отметок. И все же много студентов, получивших отличные отметки. Это Протасевич В. — 22-я гр., Никифорова Л. — 19-я гр., Шелепен К., Пытель П. — 16-я группа.

Против фамилий двух студентов из 22-й группы — Копытин В. и Баклашов В. — стоит «неудовлетворительно». Мне кажется, что такая отметка не была неожиданностью для них. Эти студенты не работали в году. Пропускали занятия, имели двойки по текущему материалу.

Зам. ответственного

редактора А. Артишевский.

ОБЪЯВЛЕНИЯ

15 и 16 июня 1968 года проводится выезд сотрудников института в спортивно-оздоровительный лагерь «Дудинка» в связи с празднованием Дня медроботника и 50-летием Советского здравоохранения.

Отъезд 15 июня в 16-00, 16 июня в 8-30.

Сбор у нового корпуса.

ОРГКОМИТЕТ.

27—28 июня 1968 г. в аудитории 2-й клинической больницы состоится межинститутская конференция по проблеме: «ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНЫЕ МАШИНЫ В НЕВРОПАТОЛОГИИ».

Заседание начинается в 18 часов.

Приглашаются преподаватели, врачи, студенты.

ОРГКОМИТЕТ.