

Советский МЕДИК

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

№ 22 (504)

ПЯТНИЦА

31

МАЯ 1968 Г.

ГОД ИЗДАНИЯ 13-Й

ЦЕНА 1 КОП.

ФАКУЛЬТЕТ ГОТОВИТСЯ К ЭКЗАМЕНАМ

22 мая партсобрание стоматологического факультета заслушало и обсудило доклад декана факультета Л. И. Артишевского о ходе подготовки к экзаменационной сессии и госэкзаменам. Из доклада и выступления коммунистов яствует, что подавляющее большинство студентов систематически и настойчиво работают над изучением программного материала. Успешно занимались на протяжении всех пяти лет и претендуют на диплом с отличием выпускники стоматфака Репей Л. М., Изох Л. И., Пчелина Т. П., Тихончук П. В.

Серьезное отношение к учебе с самого начала занятий показали многие первокурсники. Так, например, отлично успевает студент Полуех, в кружке НСО он выполнил интересную работу, которая рекомендована на республиканский смотр студенческих на-

учных работ. Под руководством доцента В. В. Зубца проведена вечер-конференция, посвященная 150-летию Карла Маркса, на которой с содержательными докладами выступили 5 студентов.

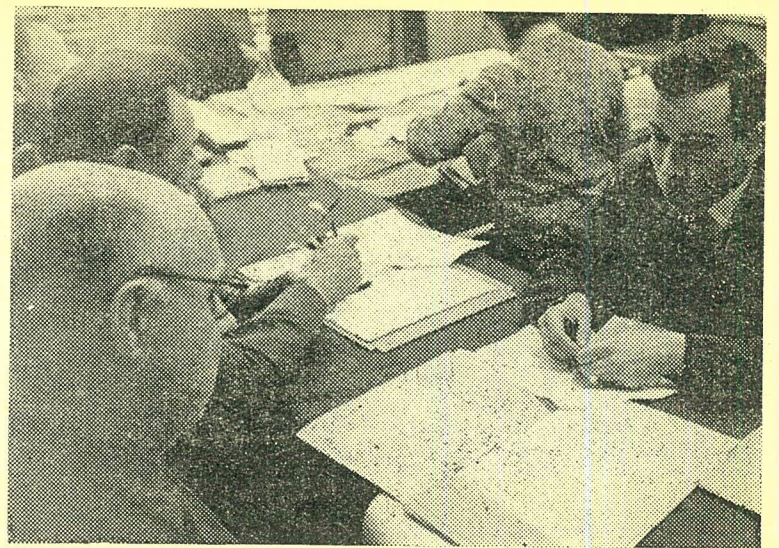
Однако как в докладе, так и в выступлениях В. Г. Караваева, А. Ф. Ермолинского, В. Я. Антипова, В. И. Коломицкого и других главное внимание было обращено на устранение имеющихся недостатков. До сих пор четыре студента имеют академическую задолженность за прошлый семестр. Из семестра в семестр не успевает студентка 2-го курса Иоффе. Из года в год предметом обсуждения за неуспеваемость являются студенты Сошнянин, Сорока, Долгина.

Со стороны некоторых кафедр к таким студентам проявляется либеральный подход. Иногда прием экзаменов проводится с нарушением инструкции об экзаменах.

Впоследствии наша недостаточная требовательность может сказаться на уровне работы отдельных выпускников. На факультете хорошо помнят низкую успеваемость и антиобщественное поведение студентки Сердюк. Однако мы ее выпустили в прошлом году. До места распределения своевременно она не доехала, и, несмотря на то, что проработала в Кобрине очень мало, но и там успела зарекомендовать себя с плохой стороны.

Партсобрание приняло решение, в котором обязало коммунистов и преподавательский состав факультета добиваться высокой успеваемости, повысить требовательность на предстоящих экзаменах, успешно закончить учебный год.

НЕЙМЧ,
и. о. секретаря стоматологического факультета.



Государственный экзамен по философии. Профессору Е. АЗАРЕНКО отвечает секретарь комитета комсомола института Ф. ГАЙДУК. Фото В. ГРИНЮКА.

ИТОГИ ПЕРВОГО ГОСЭКЗАМЕНА

Изучение общественных наук в высшей школе способствует формированию научного мировоззрения у молодых специалистов. Постановлением ЦК КПСС «О мерах по дальнейшему развитию общественных наук и повышению их роли в коммунистическом строительстве» нацелило кафедры общественных наук на повышение уровня преподавания.

Наша кафедра проделала значительную работу по совершенствованию учебного процесса. Проведенные Государственные экзамены по марксистско-ленинской философии показали, что подавляющее большинство студентов хорошо усвоило основные положения изучаемого предмета, знает произведения классиков марксизма-ленинизма, решения Съездов и Пленумов ЦК КПСС и документов международного коммунистического движения. Как правило, студенты умело применяют философские положения к анализу медико-биологических проблем. Особенно глубокие знания и широкий общий кругозор показали в своих ответах выпускники Сурикова С. (40-я гр.), Хоненко Е. (38-я гр.), Валентей З. (32-я гр.), Дрян Л. (26-я гр.), Бакулина А. (12-я гр.), Минаило Т. (9-я гр.), Пчелина Т., Репей Л., Тихончук П. (47-я гр.) и другие.

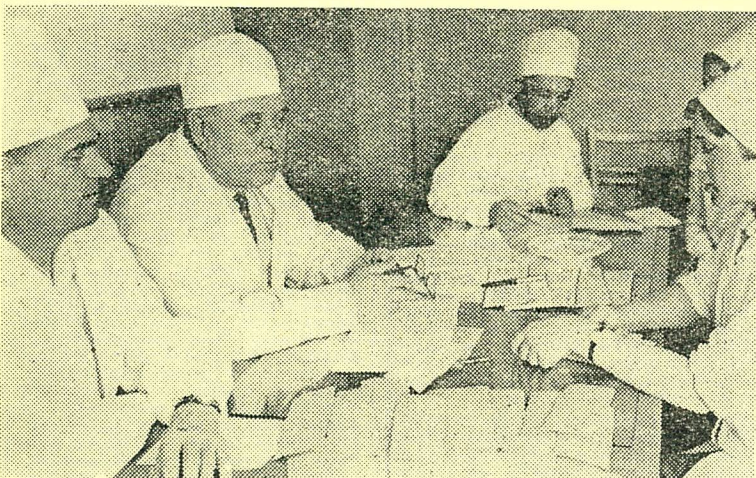
Общий результат сдачи экзаменов по философии следующий. Из 460 студентов, сдававших экзамены, 128 человек получили «отлично», 234 — «хорошо» и 98 — «удовлетворительно». Таким образом, на «отлично» и «хорошо» сдали 78,7% выпускников.

Вместе с тем, Государственная комиссия отметила, что отдельные студенты показали поверхностные знания марксистско-ленинской философии, ограниченность кругозора и общего культурного уровня. Среди них Бурак Г. (22-я гр.), Воронков О. (34-я гр.), Клейко В. (46-я гр.), Вербицкий Ю. (18-я гр.), Гудина В. (19-я гр.), Москалева Т. (20-я гр.) и некоторые другие.

Если сравнить результаты экзаменов по группам, то самые высокие показатели имеют 47-я (7 «отлично» и 3 «хорошо»), 40-я группа (общий балл 4,6), 36-я группа (4,4 балла).

Хочется пожелать всем выпускникам успешной сдачи Госэкзаменов по другим дисциплинам. И впредь не забывайте, что соединение только отличных специальных знаний и высокого идейного уровня дают специалиста высокой квалификации.

Е. АЗАРЕНКО,
зав. кафедрой марксистско-ленинской философии, профессор.



Экзамен по общей хирургии. Студентка 3-го курса лечфака ЧЕРТКОВА отвечает заслушенному деятелю науки УССР, зав. кафедрой общей хирургии профессору Т. Е. ГНИЛОРЫБОВУ. Ее ответ оценен на «отлично».

Фото Л. ГУСЕВА.

СМЕЛЫЙ ПОСТУПОК СТУДЕНТОВ

Смелость и решительные действия двух наших дружинников помогли своевременно раскрыть преступление и задержать опасного преступника.

Некто Запорожец Н., ранее дважды судимый, похитил кошелек с документами у прохожего. Дружинники Михнюк Д. М. (студент I курса) и Прибыльский А. Ф. (студент III курса) задержали преступника и доставили его в милицию.

Об этом смелом поступке студентов мы узнали из письма органов охраны общественного порядка. Им объявлена благодарность в приказе по институту.

И. НИССЕНБАУМ.

УЙДУТ ПОЕЗДА В КАЗАХСТАН

Близится студенческое лето. Чем заняты сейчас те, кто отправятся в дальние края за романтикой? Наш корреспондент А. СОБОЛЕВСКИЙ беседует с комиссаром студенческого строительного отряда В. ГЕРАСИМОВЫМ.

Скоро в шестой раз отправятся студенческие строительные отряды в Казахстан.

Сейчас идет большая подготовка к 3-му семестру. Надо пройти медосмотр, продумать экипировку и многое другое. В настоящее время целинники сделали уже по две прививки, осталась последняя, заключительная.

Мне, как комиссару, хватает работы. Целинники не должны выпадать из институтской жизни, обязаны участвовать во всех мероприятиях и обязательно хорошо сдать сессию. Кто плохо учится, тот с нами не едет.

В отрядах на днях проведем очередное собрание, на котором решим текущие вопросы и рассмотрим технику безопасности строительных работ.

В песне поется: «У студентов есть своя планета — это Целина!» И с радостью можно сказать, что студенты-медики учатся работать не только за операционным столом, но и с кельмой в руках.

А. СИМАКОВ.

ПРАКТИКА — ЭТО ПРОДОЛЖЕНИЕ УЧЁБЫ

Молодой врач, только что окончивший институт и работающий на приеме больных в городской поликлинике или сельской амбулатории, сразу сталкивается с вопросами, к которым он был мало подготовлен в институте или вообще не знал их. В городе можно проконсультироваться у коллег. В условиях сельской местности решать эти вопросы сложнее. Достаточно сказать, что за 1-е полугодие 1967 года медработники (сельского звена) одной из областей вынуждены были возратить государству около двух сотен рублей за необоснованные и ошибочно выданные и продленные листки нетрудоспособности.

При решении вопросов ВТЭК (врачебно-трудовой экспертизы) врач обязан своевременно и правильно оценить состояние здоровья больного: освободить заболевшего от работы вообще и от противопоказанной — в частности, а по выздоровлении — решить вопрос о предоставлении ему такой работы, которая соответствовала бы состоянию его здоровья. При выявлении же длительной и стойкой потери трудоспособности направить больного через ВКК на ВТЭК для определения степени утраты трудоспособности и трудового устройства в зависимости от определения группы инвалидности. Своевременное освобождение больного от непосильного и противопоказанного его состоянию здоровья труда, перевод его на инвалидность могут предотвратить развитие более тяжелых форм заболевания и, в конечном счете, способствовать восстановлению здоровья и трудоспособности, сохранению рабочих кадров на производстве, более высокому жизненному уровню больных.

Для того, чтобы правильно оценивать функциональные возможности заболевшего или переболевшего организма, надо знать, помимо клиники и лечения, и патоморфологию, и патофизиологию его, условия промышленного производства и труда данного пациента. Не плохо помогают в данном случае и основные законы диалектики.

Еще раз подчеркиваю, что в

практике нередко встречаются ошибки, связанные с недооценкой или переоценкой трудовых возможностей отдельных больных. Необоснованный отрыв от трудовой деятельности обычно не способствует улучшению состояния больного: в этих случаях особенно фиксируется внимание на своей болезни, появляется чувство неуверенности в своих силах, иждивенческое настроение. Следует также помнить, что необоснованный отрыв от трудовой деятельности значительно числа людей вызывает трату государственных средств (на выплату пенсий по инвалидности), а также сокращение рабочих кадров на производстве, что в известной мере понижает и жизненный уровень инваляда, и экономику народного хозяйства страны. Надо учитывать, что прекращение работы, переход на инвалидность являются заключительным этапом в трудовой жизни человека, потому что работа является важнейшей жизненной функцией организма.

Не менее важным моментом в решении данных вопросов является проверка соблюдения больным предписанного врачом режима на дому. И если больной нарушает его, то не надо бояться ставить в листке нетрудоспособности отметку о нарушении режима, где для этой цели есть специальная графа. В конечном итоге от этого зависит длительность пребывания больного вне сферы производства (удлинение или укорочение срока лечения). К тому же это дисциплинирует пациентов, так как в случае такой отметки листок нетрудоспособности не оплачивается профсоюзными организациями.

Все это говорит о том, что вопросам ВКК-ВТЭК нужно придавать серьезное внимание при прохождении всех клинических дисциплин.

Мне кажется, что выпускникам следует прочитать 2—3 лекции на эти темы в конце учебного года. Тогда они более уверенно будут чувствовать себя в каждом подобном случае.

ЛЕТО ЧЕТВЕРОКУРСНИКА

Студенты работают на учебных базах в качестве исполняющих обязанности врача под непосредственным контролем и руководством наиболее опытного врача-хирурга поликлиники. И должны овладеть техникой производства наиболее частых операций и манипуляций амбулаторного профиля: первичная обработка ран, наложение швов и повязок, проведение местного обезболивания, короткая и паравerteбральная новокаиновая блокада, вскрытие абсцессов, панарициев, флегмон, удаление поверхностных доброкачественных опухолей, катеризация мочевого пузыря, пальцевое исследование прямой кишки, чтение рентгенограмм, оценка анализов крови, мочи, прописки рецептов.

Многолетняя проверка летней производственной практики на кафедре показывает, что студенты проходят ее с интересом, приобретают много навыков профессионального характера, усваивают структуру амбулаторной помощи в районе.

Н. ФИЛИПОВИЧ,
доцент кафедры факультетской хирургии.

Студенты во время прохождения производственной практики полностью подчиняются правилам внутреннего распорядка и режиму работы медицинского учреждения: обязаны точно в установленное время являться на работу, принимать участие в производственных совещаниях, врачебных конференциях и других общественных мероприятиях, проводимых поликлиникой. Рабочий день студента на практике равен рабочему дню врача поликлиники.

ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ — ВЫПУСКНИКУ

Во время производственной практики будущие врачи должны изучить методику подхода к больному, обращения с ним, т. е. то, что называется врачебной этикой. Слово и поведение врача, его манера, жесты, мимика и настроение могут сыграть большую роль (положительную или отрицательную) в жизни больного, в исходе болезни.

Во время трехнедельной практики по терапии студенты 3-го курса, работая в стационаре под руководством опытных специалистов, будут курировать 4—5 больных. За это время необходимо хорошо овладеть методами физического обследования больных, техникой переливания крови, зондированием и т. д. Очень важным является работа в клинической лаборатории, где студент должен обучиться проведению основных лабораторных исследований.

Наряду с дневником, который ежедневно подписывается руководителем практики, на 2-х больных

следует написать эпикризы с кратким описанием объективных и лабораторных данных, клиническим диагнозом, проведенным лечением и рекомендациями. В последующем по представленному дневнику будет оцениваться производственная практика. Во время работы в поликлинике студентам следует ознакомиться с методом диспансерного наблюдения за больными, уделить особое внимание вопросам врачебно-трудовой экспертизы при заболеваниях внутренних органов.

И в стационаре и в поликлинике надо постоянно пропагандировать медицинские знания, выступать перед больными, перед населением с лекциями; следует помнить, что главный успех производственной практики зависит от инициативы самого практиканта, от его активности.

С. ПШОНИК,
А. ЗАЙЦЕВА,
ассистенты 2-й каф. госпитальной терапии.



Не так давно состоялся финал весеннего кросса, посвященного 50-летию БССР. Студенты состязались на дистанциях 500 м, 1000 м и 3000 м. Победителями среди мужчин в беге на 1000 метров стал студент 1-го курса стоматфака Бурлыко, в беге на 3000 метров — студент 2-го курса лечебного факультета В. Лаевский. Среди девушек первыми были на дистанциях в 500 м студентка педфака Бежина Ж. и 1000 м — студентка санитарно-гигиенического факультета И. Ковалева.

На снимке: старт забега на 1000 м.

Фото Л. Гусева.

В ДОБРЫЙ ПУТЬ, ЛЕЧФАКОВЕЦ!

После сдачи экзаменов 4 и 5 курсы лечфака в июне и июле 1968 года направляются на учебно-производственную практику, где самым требовательным их экзаменатором будет больной. Здесь каждый студент должен будет показать не только знания, но и душевность, теплоту, отзывчивость и сердечность, дисциплинированность и исполнительность, чтобы завоевать доверие больного.

У студентов 5-го курса производственная практика будет продолжаться с 10 июня по 3 августа, у студентов 4-го курса — с 1 июля по 28 июля. На 5-м курсе производственная практика будет проводиться по терапии, хирургии, акушерству и организации здравоохранения. Общая продолжительность

производственной практики — 8 недель, в том числе: по терапии и хирургии — по три недели и две недели — по акушерству. На 4-м курсе практика будет проводиться в поликлиниках, из них две недели по терапии и две недели по хирургии.

Важно, чтобы каждый субординатор жил интересами той больницы и той поликлиники, где будет проходить производственная практика. Он будет включен в график дежурств по стационару и поликлинике, будет дежурить на скорой помощи, выполнять визиты на дому, самостоятельно выполнять мелкие хирургические операции, ассистировать при операциях стационарным больным, вести санитарно-просветительную работу и т. д.

Базами производственной практики для студентов 5-го курса выделены крупные, имеющие опытных врачей, хорошо оснащенные районные и областные больницы. В Минской области выделено 19 учебных баз (Борисов, Крупки, Смолевичи, Логойск, Плещеницы, Молодечно, Вилейка, Мядель, Воложин, Червень, Пуховичи, Руденск, Красная Слобода, Старобин, Дзержинск, Столбцы, Несвиж, Слуцк, Солигорск), в Гомельской области — 14 баз (3 городских в г. Гомеле, Речица, Рогачев, Жлобин, Светлогорск, Буда-Кошелево, Черерск, Добруш, Калинковичи, Мозырь, Брагин). В Брестской области — 5 баз (Барановичи, Столин, Ляховичи, Пинск), в Могилевской области — 2 базы (Бобруйск, Кировск).

Студенты 4-го курса будут проходить производственную практику в 19 поликлиниках г. Минска, в Минской области (поликлиники г. Борисова, Молодечно, Слуцка, Вилейки), в Гомельской области (поликлиники Гомеля, Речицы, Мозыря), в Брестской области (поликлиники в Барановичах, Пинске), в Могилевской области (поликлиники г. Бобруйска и Осиповичи).

Нужно отметить, что студенты 4-го и 5-го курсов будут проходить производственную практику только на выделенных институтах баз, посылаясь же на другие базы как в Белоруссии, так и за ее пределами, студенты не будут.

Хочется пожелать им счастливого пути и больших успехов в работе!

В. ЖАВРИД,
зам. декана лечфака, доцент.

О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

При проверке производственной практики непосредственно на учебных базах и после представления дневников ежедневно приходится сталкиваться со стереотипными ошибками, допущенными студентами. В чем же они заключаются?

В первую очередь это недисциплинированность отдельных студентов. Дисциплина должна проявляться во всем, что необходимо для обеспечения выполнения программы производственной практики. Это и своевременная явка на работу и уход с работы, обязательное посещение психминут, производственных совещаний, конференций, участие в работе ВКК, ВТЭК, выполнение графика дежурств, ведение дневника и т. д. Очень большую роль в выполнении программы производственной практики играет активность самого студента, его желание приобрести как можно больше практических навыков. Руководители практики всегда отмечают таких студентов и доверяют им больше процедур и операций для самостоятельного выполнения. Эти студенты, несомненно, приобретут больше практических навыков, чем те, которые не проявляют заинтересованности и предпочитают пассивно смотреть на все, что делается другими.

Недостатком является и то, что программу по организации здравоохранения некоторые студенты начинают выполнять в последние дни прохождения практики. А это сказывается не только на объеме возможного выполнения, но и на качестве работы.

В ряде случаев значительно страдает качество ведения дневников. Выставленные диагнозы часто необоснованны, не соответствуют изложенному анамнезу и объективным данным, написаны неправильно. Так, не всегда указывается форма гипертонической болезни, не всегда указывается распространенность классификация ревматизма, нет четкого разграничения основного диагноза от осложнений и

сопутствующих заболеваний и т. д. В дневниках редко фигурирует диетитание. А если и указано, что «назначена диета», то неизвестно какая. При описании лечения иногда назначают нерациональные сочетания (соляная кислота и натуральный желудочный сок, преднизолон и триамсинолон, депрессин и раунатин и т. д.). Некоторые студенты пишут назначения на русском языке, не указывая способ введения и дозы. Иногда лечение не соответствует выставленному диагнозу или излагается сразу все лечение, которое только можно применить при данном заболевании, причем неизвестно, что же конкретно получал больной.

Некоторые студенты пишут дневники «коллективно» или просто переписывают друг у друга, даже не задумываясь над содержанием и повторяя все имеющиеся у товарища ошибки. Такие дневники приходится возвращать и не засчитывать прохождения практики. Правда, отдельные студенты, чтобы сделать дневники хоть бы чем-либо

отличающимися друг от друга, стараются изменить слова и отдельные предложения. Однако при внимательной проверке это легко обнаруживается.

Очень редко встречаются и такие студенты, которые, оформляя дневник, идут на явный подлог. Так, например, в дневнике перечисляются огромное количество самостоятельно выполненных лабораторных анализов. При этом сразу становится понятно, что эти студенты даже не представляют всего объема работы, которую они якобы проделали. Ведь невозможно поверить, чтобы студент в один день смог сделать такое количество анализов, какое не под силу даже опытному лаборанту.

Хочется пожелать, чтобы в этом году студенты ушли своими предшественниками и провели производственную практику на более высоком уровне, чем в предыдущие годы.

П. ФЕДИН,
асс. кафедры факультетской терапии.

ПРАКТИКА ВОСПИТЫВАЕТ СПЕЦИАЛИСТА

Летняя производственная практика исключительно ответственный и серьезный период в подготовке будущих врачей.

Повседневная курация больных, участие в операциях и других манипуляциях, прием в амбулатории, выезды на участки, выступления перед населением с чтением лекций на медицинские темы — таков круг обязанностей студентов.

При прохождении практики по хирургии необходимо, используя полученные во время учебы теоретические знания, научиться творче-

ски применять их у постели больного, всегда помнить о многообразии клинических проявлений одного и того же заболевания. Поэтому студенты должны стремиться проводить курацию как можно больше числа больных, активно принимать участие в дежурствах по скорой помощи, как можно более ассистировать при операциях и производить их самостоятельно. Не следует пренебрегать также и дальнейшим освоением элементов врачебной техники (веносекции, переливание крови и плазмозаменителей, гипсовая техника, производство новокаиновых блокад и т. д.).

Очень важно на практике применять знания по врачебно-трудовой экспертизе хирургических больных. К сожалению, опыт показывает, что порой наши выпускники могут плохо провести ту или иную операцию, но плохо представляют конкретное устройство больного в дальнейшем.

При ведении дневника по хирургии необходимо, описывая тактику по отношению к тому или иному больному, коротко ее обосновывать, т. е. почему у данного больного проведена операция, а у другого нет и т. д.

Важным разделом практики является пропаганда медицинских

знаний среди населения, являющихся к тому же и весомой помощью органам здравоохранения.

По хирургии следует рекомендовать следующие темы для лекций и бесед: «Острые хирургические заболевания органов брюшной полости», «Ранние признаки злокачественных опухолей», «Профилактика сельскохозяйственного и промышленного травматизма», «Первая помощь при травмах», «Доврачебная помощь при шоке и терминальных состояниях».

Ф. ЖМУДИКОВ,
асс. 2-й кафедры госпитальной хирургии.

ИЗБЕЖАТЬ ПРОШЛЫХ ОШИБОК

Производственная практика студентов из года в год совершенствуется и улучшается, тем не менее в ее проведении все еще имеют место существенные недостатки. В известной мере часть из них зависит от общей постановки дела на учебных базах практики. Другая часть недостатков связана с упущениями в подготовительной работе к проведению производственной практики. Но не малая доля вины за низкое качество ее должна быть отнесена за счет самих студентов, именно за счет несерьезного отношения их к прохождению практики. Достаточно сказать, что в минувшем учебном году, вследствие неудовлетворительного выполнения установленной программы, производственной практикой не была зачтена 9 студентам 4-го курса, 4 студентам 5-го курса лечебного факультета и одному студенту 4 курса стоматологического факультета. Этим студентам пришлось повторно отработать соответствующие циклы практики. Не на должной высоте оказалась учебная и трудовая дисциплина некоторой части студентов. Имели место случаи несвоевременного прибытия на практику, неоднократные опоздания и даже пропуски занятий на базах, преждевремен-

ный уход с работы. Это особенно заметно было в группах студентов, проходивших практику на учебных базах города Минска, в Заславской, Смолевичской больницах и некоторых других базах. Некоторым из студентов-практикантов не полностью были выполнены задания, предусмотренные программой практики, например, отдельные студенты за все время практики не было выполнено ни одного лабораторного анализа, не сделано ни одной перевязки (Шкловская, Черковская, Кравец, Лоба, Стецко, Довгер, Зенкович и др.), некоторые из студентов совершенно не участвовали в операциях, не проводили наркоза, не принимали родов (Черкасова, Борисевич, Григоренко, Анохин, Крючкова, Трухан и др.), другие не выполнили положенного количества дежурств по больнице, не выезжали на сельские врачебные участки, не обслуживали больных на дому, не участвовали в общественной работе. В большинстве своем эти недостатки относились к студентам, проходившим практику вне учебных баз института. Многие студенты нерегулярно вели дневники о проделанной работе и не могли предъявить своих дневников для просмотра ассистентам в момент посещения ими учебных баз. Записи в дневниках

у отдельных студентов поражают своей небрежностью, низкой общей и медицинской грамотностью, стилистическими недостатками. Некоторые из студентов старших курсов до сих пор еще допускают ошибки в транскрипции самих распространенных медицинских терминов. Ряд существенных недостатков имеется в выполнении учебного задания по циклу социальной гигиены и организации здравоохранения. Например, при характеристике демографических процессов многие студенты ограничиваются лишь вычислением соответствующих показателей, не давая санитарной оценки последним, а иногда и совершенно уклоняются от выполнения этого задания под предлогом трудности получения необходимых цифровых данных.

При оценке деятельности лечебно-профилактического учреждения вместо самостоятельного анализа нередко сама работа студентов сводится к простому переписыванию из годовых отчетов больницы готовых статистических показателей без раскрытия методики их вычисления. Есть немало случаев, когда этим занимается кто-либо один из студентов, а все остальные механически списывают у него

полученные данные, без всякого осмысления их. Многие студенты представляют на кафедры плохо оформленные дневники и отчеты о пройденной практике: не заверенные главврачом учреждения, без характеристик руководителей циклов практики. К сожалению, приходится отметить, что и ассистенты кафедр, контролирующие производственную практику на учебных базах, как правило, оставляют вне своего внимания качество выполнения студентами учебного задания по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Деканаты не ведут решительной борьбы с проявлением недисциплинированности студентов. В прошлом году, например, по лечебному факультету дважды устанавливались дополнительные сроки сдачи дневников, но и после этого дневники были представлены только к началу ноября месяца.

Хочется выразить уверенность, что все эти недостатки будут учтены как студентами, так и деканатами факультетов и в нынешнем году при проведении летней производственной практики они сведутся к минимуму.

М. МИШЕНКО,
асс. кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения.

ПОБЕЖДАЮТ СПЛОЧЁННЫЕ

В дождливые дни 18—19 мая на стадионе «Трудовые резервы» прошло первенство по легкой атлетике. Видимо, погода была виной тому, что некоторые спортсмены не явились на соревнования. Это обстоятельство в известной степени повлияло на исход соревнований.

И все же борьба была упорной и принесла много неожиданностей. Среди них следует отметить неплохой результат студента Остапенко Вадима, который метнул диск на 43 м, а Гусарчук Евгения в толкании ядра и в прыжках в высоту заняла первое место. Лаевский Владимир в беге на 1500 и 3000 м тоже был на первом месте. Подымако Николай занял первое место в тройном прыжке с результатом 13 м 64 см.

После первого дня места распределились так: команда лечфака, стоматфака, санитарно-гигиенического факультетов и педфака.

Казалось, ничто не может помешать положению команды лечфака. Однако, педфаковцы, потеснив стоматологов и санитарно-гигиенический факультет, заняли после лечфака общее 2-е место, а мужчины педфака вышли на 1-е место. Это серьезная победа, потому что в команде лечфака много участников сборной МГМИ и БССР. Почему так случилось? Наверное потому, что комсомольское бюро лечфака упускает со своего горизонта дела спортсменов. Даже во время соревнований комсомольский секретарь т. Васильев Ф. не мог из-за своей занятости не только не принять участия в соревнованиях, а вообще не заглянул на стадион.

3-е место заняла команда санитарно-гигиенического факультета. Последнее, 4-е — стоматфак. Причиной тому, что такая перспективная команда оказалась последней, не была на соревнованиях Будай А., Боровинова Г., Богданова Г. и других.

Итак, побеждают сплоченные, дисциплинированные.

П. ЧЕНЦОВ,
главный судья соревнований.

ДЕНЬ НЕЗАВИСИМОСТИ АФРИКИ

25 мая все прогрессивное человечество отмечало День независимости Африки.

В общегитити № 3 нашего института состоялся митинг, посвященный этому дню. Доклад о развитии национально-освободительного движения в Африке прочитала преподаватель кафедры философии З. П. Петрова. С поздравлениями и пожеланиями в адрес африканских студентов, обучающихся в нашем институте, выступил зам. декана лечебного факультета доц. В. М. Жаврид. С ответным словом от имени африканских студентов выступил студент 4-го курса лечебного факультета Куранг Лямин. Он выразил благодарность коллективу нашего института за внимание и помощь студентам из Африки. «Уже много стран в Африке отстояли свою независимость», — сказал он, — и мы надеемся, что в скором будущем вся Африка будет свободна. Пусть будет мир во всем мире!» — так закончил свою речь Куранг Лямин.

От имени советских студентов с приветственным словом выступил секретарь комитета комсомола Ф. Гайдук, а председатель интерклуба Галия Торкачева вручила африканским студентам цветы.

Г. КОЛТОВИЧ.

РЕДКОЛЛЕГИЯ