

Советский МЕДИК

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ
С 5 ДЕКАБРЯ 1955 г.

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

№ 31 (1185)

30 ноября 1984 г.

Цена 2 коп.

В МГМИ состоялась XXIX отчетно-выборная комсомольская конференция. С отчетным докладом выступил секретарь комитета комсомола А. В. Генералов.

Целый ряд знаменательных событий в жизни советского народа, молодого поколения страны определял деятельность комсомольской организации нашего института. В своей работе комсомольцы вуза постоянно руководствовались решениями XXVI съезда КПСС, последующих Пленумов ЦК КПСС, XIX съезда ВЛКСМ, XXVII съезда ЦК ЛКСМБ.

Постановление ЦК КПСС «О дальнейшем улучшении партийного руководства комсомолом и повышении его роли в коммунистическом воспитании молодежи», — отметил в своем докладе А. В. Генералов, — свидетельствует о неустанном внимании нашей партии к такой массовой организации, которой является комсомол — надежный резерв партии, ее активный помощник в коммунистическом воспитании подрастающего поколения, в борьбе за торжество идеалов коммунизма. В свете этого постановления, а также указаний Генерального секретаря ЦК КПСС, Председателя Президиума Верховного Совета СССР тов. К. У. Черненко, высказанных в речи на Всесоюзном совещании секретарей комсомольских организаций 28 мая 1984 года, — подчеркнул далее докладчик, — нам необходимо обсудить задачи, стоящие перед комсомольской организацией института, наметить мероприятия по дальнейшему улучшению ее работы.

За отчетный период комитет комсомола, первичные комсомольские организации под руководством партийной организации добились значительных успехов. Налажена организационная работа учебно-воспитательной комиссии. Изучив опыт работы вузов г. Минска, УВК МГМИ целенаправленно работала с академическими группами и их активом. Регулярно проводились планерки председателей УВК факультетов, где с комсомольской принципиальностью обсуждались вопросы успеваемости и академической дисциплины студентов.

Однако в работе УВК есть еще немало проблем. Активистов должен остро беспокоить факт снижения успеваемости, как в целом по институту — 2 %, так и по факультетам. Не может не волновать и рост пропусков занятий. Только в весеннем семестре было пропущено 64 349 часов.

Большое внимание комитет комсомола за отчетный период уделял работе студенческого научного общества. СНО в своей деятельности руководствовалось постановлением ЦК КПСС, Совета Министров СССР «О повышении эффективности научно-исследовательской работы в высших учебных заведениях». Всеми формами НИРС было охвачено 4 987 студентов, из них 3 618 работали в СНК, 1 208 являлись членами СНО. Получило дальнейшее развитие привлечение научных работ студентов к участию в смотрах-конкурсах. На внутривузовский конкурс была представлена 421 работа. На республиканский — 90, из них 72 работы отнесены к I категории.

Растет уровень выполняемых работ студенческим конструкторским бюро. На институтскую выставку научно-технического творчества студентов было представлено 18 экспонатов. Грамотами ЦК ЛКСМБ за активное участие в работе СКБ награждены И. Бегун, Г. Гутковская.

Комсомольцы института постоянно добиваются высоких результатов в социальном строительстве студенческих строительных отрядов. В нынешнем году в третьем трудовом семестре приняло участие более 1 500 студентов. Было сформировано 30 линейных отрядов, в том

числе 16 отрядов строительного направления, 12 сельхозотрядов, 2 медицинских отряда, работающих в клиниках г. Минска. Лучшими отрядами являются «Искатель», «71-я параллель», «60 лет Октября», «Юность», «Белоруссия».

Важным аспектом в коммунистическом воспитании студентов в высшем учебном заведении является Ленинский зачет и общественно-политическая практика. Система Ленинского зачета и общественно-политической практики помогает выработать у студентов навыки самостоятельной работы в подготовке докладов и публичных лекций, умение участвовать в творческих дискуссиях, формирует необходимые качества будущего организатора, пропагандиста коммунистических идей. В МГМИ накоплен положительный опыт организации и проведения Ленинского зачета и ОПП.

4 741 комсомолец выполняет постоянные поручения от партийной, комсомольской, профсоюзной организаций. Более 4 000 студентов выступают с рефератами, лекциями, докладами. 1 939 человек принимают участие в студенческом строительном движении, более 3 000 — в спортивной и оборонно-массовой работе. Всего в Ленинском зачете приняло участие 5 012 комсомольцев. Из них 34 % аттестованы с оценкой «высокая активность», 61 % — «средняя активность» и 5 % — «низкая активность».

Наряду с положительными сторонами в проведении Ленинского зачета и ОПП имеются и серьезные недостатки. Комитет комсомола проводил основную работу на уровне факультетов, выход в потоковые комсомольские организации пока недостаточен. Наблюдался перенос сроков аттестации в группах II курса II потока лечфака, III курса II потока стомфака, III курса сангига, II курса I потока педфака.

В институте учится 366 иностранных студентов из 53 стран мира. Поэтому значительное место в работе комитета комсомола института занимают вопросы интернационального воспитания. За отчетный период на заседаниях комитета комсомола заслушивались отчеты ответственных, утверждались мероприятия по работе с иностранными студентами. Регулярно проводилась учеба актива с приглашением представителей деканата по работе с иностранными студентами. Совместно с профкомом организовывались вечера-встречи с лидерами землячеств, стипендиатами КМО и ВЦСПС. 80 иностранных студентов приняли участие в Ленинском зачете, 17 — выезжали бойцами ССО. Шестой год подряд иностранные студенты нашего института

заслушивались отчеты ответственных, утверждались мероприятия по работе с иностранными студентами. Регулярно проводилась учеба актива с приглашением представителей деканата по работе с иностранными студентами. Совместно с профкомом организовывались вечера-встречи с лидерами землячеств, стипендиатами КМО и ВЦСПС. 80 иностранных студентов приняли участие в Ленинском зачете, 17 — выезжали бойцами ССО. Шестой год подряд иностранные студенты нашего института

занимают 1-е место в городском смотре художественной самодеятельности иностранных студентов. Активизировалась работа по военно-патриотическому воспитанию. В 1983/84 г. вся работа планировалась и проводилась под девизом достойной встречи 40-летия освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков. Проведен месячник оборонно-массовой работы, смотры-конкурсы по сдаче ГТО, печати, художественной самодеятельности, шефской работы агитбригад ССО. Комсомольцы института приняли участие в подготовке и проведении торжественных собраний, общестуденческих митингов, антивоенной манифестации женщин, молодежи «Мы голосуем за мир», научно-практических конференций.

Комсомольский актив провел шесть военно-патриотических вечеров с приглашением участников Великой Отечественной войны. Проведено 25 читательских конференций по книгам военно-патриотического содержания. Студентами института проведена большая работа по операциям «Поиск», «Долг», «Память». Студенты сангига побывали на местах боев партизанского отряда «Комсомол», где секретарем комсомольской организации был В. С. Сенчук, ныне доцент кафедры общей гигиены.

Значительное место в своей деятельности комитет комсомола отводит нравственному воспитанию, которое неразрывно связано с воспитанием культуры в быту. В общежитиях вуза проживает 3 643 студента. Во всех общежитиях велась определенная работа по коммунистическому воспитанию. Проведенные рейды-проверки выявили положительный опыт работы студсоветов первого, второго и шестого общежитий. По результатам социологического опроса лучшим признано общежитие № 1.

Важным участком работы комсомольской организации является развитие физкультуры и спорта — основного фактора управления здоровьем, повышения работоспособности. Стали традиционными спортивные вечера первокурсников «От

значка ГТО — к олимпийской медали». Проводятся легкоатлетические кроссы. Успешно работает туристский клуб. Сборная команда института занимала призовые места на областных и республиканских соревнованиях.

Комитет комсомола в отчетном периоде занимался решением широкого круга вопросов. Заметно улучшилась шефская работа, заслуживает хорошего слова работа сектора художественной самодеятельности, наметилась стабилизация работы ДНД.

С отчетным докладом о работе штаба «КП» выступила и. о. начальника штаба «Комсомольского прожектора» Т. Червинская.

В прениях по обсуждаемым вопросам приняли участие студентка VI курса, секретарь комитета комсомола лечфака — Л. Шелест; студент IV курса, редактор стенгазеты сангига «Гигиенист» — И. Балтз; студент V курса, член комитета комсомола педфака А. Ванхадло; секретарь комсомольской организации сотрудников ЦНИЛ — А. Шапилович; председатель студсовета общежития № 1 — А. Молчанов и многие другие.

Перед делегатами XXIX отчетно-выборной комсомольской конференции выступили секретарь парткома доцент Р. Г. Зац, командир республиканского штаба студенческих отрядов ЦК ЛКСМБ И. И. Шостак.

Комсомольская конференция выработала постановление, в котором отмечено, что за отчетный период комитет комсомола под руководством партийной организации самое серьезное внимание уделял вопросам обеспечения единства идейно-политического, трудового и нравственного воспитания студенческой молодежи, формированию у нее марксистско-ленинского мировоззрения, коммунистической убежденности, активной жизненной позиции.

Проводимые учебно-воспитательные и идейно-политические меры заметно влияют на успеваемость и общественную активность студентов. Однако предстоит еще шире развернуть социальное соревнование на лучшую академическую группу, поток, курс, факультет, повысить ответственность актива группы за качество знаний каждого студента, лучше использовать возможности Ленинского зачета и ОПП.

В постановлении предусмотрено также ряд мер по повышению эффективности научно-исследовательской работы, совершенствованию деятельности по интернациональному воспитанию. Принято решение активизировать работу по военно-патриотическому воспитанию, направленную на достойную встречу 40-летия Победы советского народа в Великой Отечественной войне.

Во время торжества комсомольцы-активисты возложили цветы к памятнику В. И. Ленина.

В работе конференции приняли участие инструктор ЦК ЛКСМБ А. В. Шакутин, инструктор Минского обкома комсомола Ч. К. Шульга, первый секретарь Узденского РК ЛКСМБ Н. В. Нестюк, второй секретарь Московского РК ЛКСМБ г. Минска И. Д. Шахновская.

Г. БЕРЕЗНЯК,
корр. «Сов. медик».

ПО ИНСТИТУТУ



На заседании парткома по докладу зав. кафедрой рентгенологии профессора М. М. Маркварде и содокладу председателя комиссии А. А. Губко обсуждено состояние учебно-методической, лечебной, научно-исследовательской и политико-воспитательной работы на кафедре рентгенологии. Партком рассмотрел итоги отчетов и выборов в профсоюзных и комсомольских организациях. Заслушаны информации председателя совета ДОСААФ института Н. А. Чистякова о проведении смотра-конкурса оборонно-массовой и спортивной работы. Партком утвердил руководителей агитколлектива микрорайона Юго-Запад-2. Утверждены планы работы комиссии контроля деятельности администрации, утвержден план по военно-патриотическому воспитанию.

На организационном заседании профкома института избраны: председатель профкома — Е. В. Барковский, доцент кафедры бионеорганической и биофизической химии, зам. председателя — Г. К. Бакулева.

На вечере в БПИ, посвященном Дню независимости Ливана, выступил с докладом лидер ливанского землячества студент МГМИ Эль-Бейани Басам. Участников вечера приветствовал доцент кафедры марксистско-ленинской философии МГМИ И. В. Козловский.

СОСТАВ КОМИТЕТА КОМСОМОЛА

А. ГЕНЕРАЛОВ — секретарь комитета комсомола.

Л. ШУШКО — зам. секретаря по идеологии.

А. МАТВЕЙКОВ — зам. секретаря по оргработе.

Л. МОЖЕЙКО — зам. секретаря по интерработе.

А. ЛЮДЧИК — зам. секретаря по трудовому воспитанию.

М. БРАНОВСКАЯ — зам. секретаря по УВК.

С. СЕНЬКО — зам. секретаря по шефской работе.

А. БАНЬКОВСКИЙ — отв. за сектор контроля и информации.

М. БАКОВИЧ — отв. за 1-й курс и ПО.

В. ВАСИЛЕВСКАЯ — отв. за сектор печати.

М. ВОРОБЕЙ — отв. за ФОП.

В. ГОРБАЧЕВ — отв. за СМУИС.

А. ДАВЫДОВ — отв. за спортивно-массовую работу.

В. ИВАНОВ — отв. за клуб «Юный медик».

В. ЛУКАШИК — отв. за кафе «Генезис».

М. НИКОЛАЕВА — отв. за художественную самодеятельность.

О. ОВЕЧКИНА — зав. сектором учета.

Э. ПЛАТОШКИН — отв. за СНО.

И. РОВДО — отв. за ОКОД.

С. СЕМИЖОН — отв. за ДНД.

С. ХМЕЛЬНИЦКИЙ — отв. за военно-патриотическую работу.

А. ЦАРЬ — отв. за сектор быта.

Т. ЧЕРВИНСКАЯ — председатель штаба «Комсомольского прожектора».



Формирование активной жизненной позиции — вот самая главная задача комсомола. А решение этой задачи требует сегодня коренной перестройки всей комсомольской работы. Эта работа должна способствовать росту политического сознания и трудовой активности юношей и девушек, всестороннему пониманию молодежи того, что предпринимаемые партией социально-экономические меры наиболее эффективны только при максимальной организованности, личной ответственности и творческом подходе к делу каждого.

Важным разделом работы комитета комсомола педиатрического факультета является учебно-воспитательная работа, организующим и координирующим органом которой является УВК факультета.

Мне, как председателю УВК педиатрического факультета, хотелось бы остановиться сегодня на одном из ведущих направлений этой работы — роли академической группы в учебно-воспитательном процессе в нашем вузе. Академическая группа — центральное звено во всей учебно-воспитательной работе. И от той позиции, которую занимает группа, во многом зависит судьба каждого из ее членов. За четыре с половиной года работы в учебно-воспитательной комиссии мне пришлось встретиться с многими людьми, бывать в разных группах, бесе-

довать о многих нерешенных проблемах.

И вот какой вывод могу сделать: слабо работает это центральное наше звено. Группа на группу не похожа. Одна живет общими интересами, стремлениями, где все горой стоят друг за друга, а другая — наоборот. Столько индивидуализма, столько непричастности к судьбе человека, находящегося рядом, что удивляешься,

равлять процессом становления личности. Основным параметром должно быть воспитание личной ответственности за результаты собственной жизни. Личная ответственность за обучение в вузе, личная ответственность за качество всей последующей деятельности.

Но формирование ее, этой личной ответственности, должно происходить только при активном участии группы. Долж-

ЦЕНТР РАБОТЫ— В АКАДЕМГРУППУ

как вообще люди могли прожить вместе и три, и пять лет, и остаться такими чужими друг другу, не сплотиться в единый коллектив. Да, именно прожить, т. е. большую часть времени студенты проводят в своей группе. И, к сожалению, таких групп немало.

Учебно-воспитательной комиссии педиатрического факультета неоднократно приходилось заслушивать персональные дела студентов, заслуживающих крайней меры наказания — отчисления из вуза. И сам собой напрашивался вопрос: а где же была академическая группа? Я целиком поддерживаю мнение, что, если человек не научил себя, не научился заниматься самообразованием, специалиста из него никогда не будет. Но ясно и другое, посредственностями, как и хорошими специалистами, люди не рождаются. Ими становятся в процессе обучения. И именно группа должна научиться уп-

но, но в подавляющем большинстве групп это не происходит.

Мне пришлось как-то беседовать со студентом, которого неоднократно приглашали на заседания УВК факультета по поводу академической неуспеваемости, пропусков лекций без уважительных причин. И неожиданно получила вот какой ответ на вопрос: «Почему так происходит, с чем связаны эти двойки и пропуски?»

— Я чувствую себя лишним в группе. Когда учился в школе, со мной советовались, меня о чем-то просили, что-то спрашивали. Работал — тоже был на виду, нуждались в моей помощи.

А вот здесь, в институте, все сложилось совсем по-другому. В нашей группе каждый живет сам по себе, своими личными интересами. И случись что-нибудь серьезное, вряд ли это взволновало бы других. Постоянно мучает вот это ощущение

ненужности, и как-то само собой получается, что теряешь интерес и к учебе, и к работе. Читатель может возразить, что это единственный случай. Увы, не совсем так. В силу особенностей характера не каждый сможет подойти попросить помощи или общественное поручение.

Ну а где же товарищи, где те, кто находится рядом? И суть дела не только в том, чтобы сразу наказывать, исключать, а просто по-человечески подойти, поговорить, помочь по-настоящему, а не для красного словца. Жаль, но факт, что для этого не хватает порой времени, а чаще желания, участливого отношения к тому, кто учится рядом.

И другая сторона вопроса. Кому как не группе известно, что представляет собой тот или иной студент: либо это человек, случайно попавший в институт, и не желающий учиться, либо он испытывает определенные трудности в учебе и не успевает. И в этом плане многие группы пассивны.

Мне пришлось ознакомиться с некоторыми характеристиками, представленными группами в деканат педиатрического факультета на студентов, имеющих академические задолженности, нарушения дисциплины. И в основном суть сводится к единому: прогулы лекций без уважительных причин, задолженности сессий из года в год — хорошие, отзывчивые товарищи, добросовестно относящиеся к поручениям. Парадоксально, но факт. Я ничего не

имею против того, что они отзывчивые как товарищи, но насчет добросовестности... стоп! Учеба — главный труд студента. И о какой добросовестности может идти речь, если такой студент не желает учиться, не стремится к знаниям. Данная ситуация ставит под сомнение принципиальность и обыкновенную порядочность тех, кто писал эти характеристики. И опять напрашивается один и тот же вопрос. А что же сделала группа для того, чтобы этот хороший отзывчивый товарищ успевал? И если студенты группы видели, что он не хочет учиться, то они оказались в стороне и сразу не поставив вопрос о том, должен ли он учиться именно в этом вузе?

Надо коренным образом реконструировать всю нашу воспитательную работу. Это касается не только нашего факультета, но и всего института в целом.

Наша единая задача — добиться, чтобы молодые люди, приходящие в вуз, научились здесь всему необходимому для того, чтобы превратиться в разносторонне подготовленных специалистов, готовых к полноценному включению в предстоящую деятельность. Надо действовать таким образом, чтобы к этому общему знаменателю привели все формы воспитательной работы в вузе.

Т. ДЮБКОВА,
студентка V курса педиатрического факультета, председатель УВК.

ОТ РЕДАКЦИИ:

Как добиться высокой успеваемости? Какой быть академической группе? Что можно сделать для того, чтобы никто не чувствовал себя лишним? Пожалуй, эти вопросы волнуют сейчас не только студентов, но и преподавателей института. А что же думают по этому поводу комсомольцы в других группах, на других факультетах? Мы приглашаем всех студентов, преподавателей принять участие в разговоре, начатом автором этой статьи председателем УВК педфака Т. Дюбковой.

СОЦИАЛЬНО- ДЕМОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

В соответствии с решением Политбюро ЦК КПСС и постановлением Совета Министров СССР в январе 1985 года будет проводиться выборочное социально-демографическое обследование населения. Подготовка и проведение этого крупного мероприятия поручены органам государственной статистики.

Предстоящее обследование имеет большое политическое и народно-хозяйственное значение. Оно даст возможность проследить изменения в составе населения страны за время, прошедшее после 1979 года, получить необходимые данные для разработки государственных планов экономического и социального развития на XII пятилетку и на более длительную перспективу.

Обследование будет проводиться по состоянию на 1 января 1985 года путем опроса 5% постоянного населения страны. Основой для отбора и образования выборочной совокупности явились избирательные участки по выборам в Верховный Совет СССР. По специальной программе был отобран каждый 20-й избирательный участок. По городу Минску для обследования отобрано 25 избирательных участков во всех районах города с населением в них более 75 тысяч человек.

В попавших в отбор избирательных участках обследуется все постоянно проживающее на их территории население. Обследование населения будет проводиться по фактическому месту жительства. При этом не имеет никакого значения наличие прописки и ее характер (постоянная или временная) и права на жилплощадь в данном или другом месте.

Социально-демографическое обследование населения будет проводиться в течение 10 дней со 2 по 11 января 1985 года.

Первая встреча граждан со счетчиками состоится в период предварительного обхода 28—29 декабря.

Бланки обследования будут заполняться счетчиками на основе личного опроса всех постоянно проживающих в данном помещении без требования предъявлять документ, подтверждающий правильность ответа.

В. ЛИНЕВИЧ,
инспектор госстатистики.

АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ

Впервые понятие «деонтология» было введено в практику английским философом Бентамом в конце XVIII века и в переводе с греческого означает «учение о должном».

Заслуга введения в практику советского здравоохранения термина «медицинская деонтология» и раскрытие его содержания принадлежит академику Н. Н. Петрову.

В целом учение о должном в области советского здравоохранения отражает следующие моменты:

1. Постоянное совершенствование медицинской науки, внедрение новейших методов лечения и обследования в медицинскую практику.
2. Максимальное оснащение лечебно-профилактических учреждений новейшими аппаратами и медикаментами.
3. Правильная организация деятельности медицинских учреждений, соответствующее разделение функций между медицинскими работниками.
4. Правильное построение взаимоотношений между врачами, сестрами, нянями.
5. Соответствующее поведение медперсонала, выражающееся в сердечном и заботливом подходе к больному и его родственникам.

Два последних вопроса являются элементами медицинской этики и выполнение их всецело зависит только от нас.

Основной конкретной задачей медицинской деонтологии является обеспечение эффективного лечения больных, на что и направлены методические нормы и правила поведения медицинских работников, ставящие цель достичь максимального успеха в лечении и профилактике заболеваний.

Нет такой области медицины, в которой не следовало бы применять деонтологию, постоянно помнить о ее принципах. Недаром деонтологию счи-

тают «душой медицины и мудростью врачевания».

Специфические нормы поведения медработников вырабатывались веками в процессе развития медицинской науки (ее теории и практики). Эти нормы, вытекающие из задач врачебной профессии, закреплялись устно и письменно в кодексах, заповедях, предписаниях и клятвах. Высокие нравственные убеждения, чувство долга по отношению к больному, его близким, коллегам-медикам должны быть внутренне присущи каждому медицинскому работнику. Следует отметить, что выработка этих качеств возможна только тогда, когда человек приходит в медицину по призванию, когда основным качеством его характера является любовь к людям, нетерпимость к человеческим страданиям и плохо удается тем, которые приходят в медицину случайно.

Хотя сам принцип «медицинская деонтология» стал применяться сравнительно недавно, однако деонтологическим принципам медицины следовали с тех пор как существует медицина. Так в древнем индийском сочинении «Агор-веды» (книга жизни, III век до н. э.) написано, что в учении врача-искусства может быть взят «человек с твердым характером, бескорыстный, умный, обладающий рассудком и памятью, любящий истину, скромный, простой в одежде, опрятный, не вспыльчивый, благопристойный, прилежный к учению и стремящийся к усвоению одинаково как теоретических, так и практических занятий, не жадный и не ленивый, желающий-блага всем существам». В предании великого врача древности Гиппо-

крата идеалом врача является врач-мудрец. «Все, что имеется в мудрости, есть и в медицине, а именно: презрение к деньгам, приветливость, скромность, простота в одежде, уважение к людям, рачительность, опрятность, изобилие мыслей, знание всего того, что необходимо и полезно для жизни, отвращение к пороку, отрицание суеверного страха перед богом». Обязанности врача по отношению к больному Гипократ сформулировал в знаменитой клятве: «Чисто и непорочно буду я проводить свою жизнь и свое искусство. В какой бы дом я не вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренного, несправедливого и пагубного. Что бы я не видел или не услышал касательно жизни людской, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной».

По мнению Парацельса (XVI век) «врач не смеет быть лицемером, лжецом, легкомысленным. Он должен любить людей, сила врача в его сердце».

В официальном документе, которым Петр I впервые регламентировал врачебную деятельность в России, указывалось на то, чтобы «доктор в докторстве доброе основание и практику имел, умеренным и благожелательным себя держал».

Как видите, проходили века, менялись государственные строи, а требования к врачу оставались прежними: он должен быть честным, непорочным, искусным, добрым, трезвым.

К. Маркс на вопрос о том, что он больше всего ценит в людях, ответил — простоту.

Именно медицинским работникам это качество должно быть присуще в первую очередь. Приветливость и скромность, являющиеся выражением простоты, украшают любого человека, но особенно медика, делающего его более доступным и понятным для больного.

В нашем социалистическом обществе впервые за время существования человечества поставлена задача полностью удовлетворить потребности населения во всех видах высококвалифицированного медицинского обслуживания, а в ближайшее время обеспечить население массовой диспансеризацией. Материальное обеспечение медработника со стороны государства очищает врачебную профессию от тенденции корыстолюбия. Социальные условия советской медицины требуют одинакового внимания врача к больному, независимо от его должности и материального состояния.

Первым необходимым качеством медработника любого ранга, из которого следуют все остальные, является его человечность. Необходимо, чтобы после разговора с врачом, где бы он ни проходил (в поликлинике или в стационаре) у больного появилась вера в хороший исход выздоровления, особенно для тяжелых больных. Еще Вольтер говорил, что «надежда выздороветь — половина выздоровления». Врач должен правильно оценить не только патологические изменения в организме человека, но и его душевный, субъективный мир — весь комплекс страданий личности и может облегчить эти страдания не только рецептами, но и словом, советом, сочувствием. Врач должен активизировать компенсаторные возможности организма на борьбу с болезнью. Все это связано с чутким индивидуальным подходом врача к больному, его авторитетом в глазах больного.

[Окончание следует].

В. ГАПАНОВИЧ,
зав. кафедрой ЛОР-болезней,
профессор.

● К 40-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ

УЧЕНЫЙ, ГРАЖДАНИН, ПАТРИОТ

Ежегодно в начале декабря медицинская общественность города Минска, ветераны Великой Отечественной войны, бывшие партизаны, подпольщики торжественно отмечают юбилей Евгения Владимировича Клумова, профессора, Героя Советского Союза, отдавшего свою жизнь в борьбе с фашизмом.

Более 40 лет прошло после освобождения Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков. Неисчислимы бедствия, принесла нашему народу трехлетняя оккупация. Около 3 млн. жителей БССР были зверски замучены, повешены, сожжены живьем или угнаны на каторжные работы в фашистскую Германию. Много прекрасных, честных, мужественных советских людей пожертвовали своей жизнью во имя счастья сегодняшнего дня и заслужили вечную народную память. В рядах Советской Армии сражались более 1 млн. белоруссов и свыше 370 тыс. — в партизанских отрядах. Среди партизан Белоруссии было около трех тыс. медицинских работников.

Минчане никогда не забудут светлое имя пламенного патриота, профессора Е. В. Клумова, вся жизнь которого была примером достойного служения своей Родине.

Е. В. Клумов родился 4(17) декабря 1876 года в Москве в семье адвоката. Среднее образование получил в гимназии. Затем годы учебы в Московском университете на медицинском факультете, участие в студенческих сходках и демонстрациях, за что его дважды выслали из Москвы.

После окончания университета Клумов работал в клинике А. В. Мартынова, совершенствуя хирургическое мастерство. Во время русско-японской войны Евгений Владимирович работал на должности младшего ординатора-хирурга лазарета дивизионного госпиталя в Маньчжурии. По возвращении с Дальнего Востока в 1905 году Клумову предложили должность в Москве, но он предпочел уехать на работу в Сутково, одну из отдаленных и глухих деревень Речицкого уезда Минской губернии, где он и проработал 7 лет заведующим врачебным участком. Работая земским врачом, Клумов создает участковую больницу, налаживает лечение больных, проводит борьбу с эпидемиями холеры, развивает хирургическую деятельность, оказывает многостороннюю помощь белорусским крестьянам.

В годы первой мировой и гражданской войн Клумов был призван на военную службу и работал в Минском хирургическом госпитале Красног. Креста. До 1921 года он служил в Красной Армии, затем на протяжении многих лет активно участвовал в создании основ советской медицины. В 1927 году он возглавил гинекологическое отделение 3-й клинической больницы города Минска, а с 1932 года по 1941 год руководил 2-й гинекологической клиникой Минского медицинского института, одновременно проводил большую научно-исследовательскую работу.

К началу Великой Отечественной войны Е. В. Клумову было 65 лет. В первые дни войны 1941 года он не успел эвакуироваться и сразу же включился в работу по оказанию помощи тяжелораненым бойцам и командирам. Клумов делал все возможное, чтобы облегчить страдания больных и раненых. Фашисты неоднократно старались склонить видного ученого сотрудничать с ними, предлагали уехать в Германию, но Клумов постоянно отвергал их предложения. В больницу госпитализировались больные и раненые подпольщики. Клумов организовал их прием, лечение и уход из больницы в партизанские отряды, освобождая от угона в Германию советских граждан. Под кличкой «Самарин» Евгений Владимирович устанавливает связь с подпольем и партизанами. Он фактически обслуживал четыре партизанские отряды, полностью оснастил два полевых госпиталя. В книге «Руины стреляют в упор» И. Новиков дает такой портрет Клумова: «Высокий, широкоплечий, с черными усами и серебристой пылью на висках, он производил на всех... внушительное впечатление». В это время Евгению Владимировичу было уже 68 лет.

Многие подпольщики и партизаны были обязаны своей жизнью профессору Е. В. Клу-

мову. Улик против него в гестапо накопилось много. Осенью 1943 года Е. В. Клумов и его жена Галина Николаевна были взяты фашистами и посажены в тюрьму. Но в тюрьме, пройдя все допросы, издевательства, глумление, Клумов остался верен себе, своему народу, своему патристическому долгу. В ответ на предложение фашистов уехать в Германию он заявил: «Не забывайте, что я советский ученый. Если умирать, так только на родной земле!» В марте 1944 года фашисты уничтожили профессора Е. В. Клумова в газовой камере в Тростенце, вблизи города Минска.

С тех пор прошло уже более 40 лет, но светлая память о герое живет и поныне. Советский народ и правительство высоко оценили подвиг профессора Клумова. Указом Президиума Верховного Совета СССР от 8 мая 1965 года Клумову Евгению Владимировичу — участнику Минского партизанского подполья посмертно присвоено звание Героя Советского Союза. Его именем названа одна из улиц Заводского района города Минска, бывшая первая советская больница, где он работал (ныне 3-я клиническая больница г. Минска) и пионерская дружина Тростенечкой средней школы. В Минском медицинском институте имеется студенческий строительный отряд «Искатель», который ежегодно в третьем трудовом семестре работает в Казахстане. Почетным его бойцом является Герой Советского Союза Е. В. Клумов. Заработанные деньги перечисляются ежегодно в Советский фонд мира.

А. ПЕРЕСАДА,
доцент, председатель совета ветеранов МГМИ.

Сотрудниками кафедры педиатрии детского института усовершенствования врачей принята попытка выявить наиболее информативные диагностические критерии аутоиммунного тиреоидита. Установлено, что определение титра антител к тиреоглобулину не позволяет с уверенностью диагностировать данное заболевание. Самые высокие титры антител отмечены у больных гипотиреозом, самые низкие — при повышенной функции щитовидной железы. Наиболее информативным тестом является пункционная биопсия щитовидной железы (при положительном результате). При отрицательном ее результате следует использовать комплекс тестов в зависимости от функционального состояния щитовидной железы и ее размеров. («Терапевтический архив», 1984, № 5).

ПРОБЫ НА ПОЛЛИНОЗ
Сотрудниками кафедры педиатрии детского института усовершенствования врачей и детской городской больницы № 1 изучена возможность применения эндоназальных провокационных проб с пылевыми аллергенами у детей, больных поллинозом, для выбора вариантов противорецидивной терапии. Исследования показали, что это безопасный метод диагностики, существенно повышающий информативность аллергологического обследования. Показанием к его применению служат отрицательные или умеренно положительные кожные тесты при наличии клинико-анамнестических признаков аллергии к пыльце данного вида растений, недостаточная эффективность предыдущего курса противорецидивного лечения. («Педиатрия», 1984, № 10.)

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРФОСФАТЕМИИ
Латвийским центром по трансплантации почек (Рига) представлены результаты лечения гиперфосфатемии у больных хронической почечной недостаточностью с помощью гемодиализа и фосфорсвязывающей смеси (ФСС). По своей эффективности ФСС значительно превосходит влияние гемодиализа на уровень неорганического фосфора в крови больных, оказывает антацидное и послабляющее действие. («Терапевтический архив», 1984 г.).

ОТДЕЛ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ МГМИ.

● ЧИТАТЕЛЬСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**ВСТРЕЧИ С ГЕРОЯМИ
ЮРИЯ БОНДАРЕВА**

На первом потоке V курса стоматфака состоялась читательская конференция по книге лауреата Ленинской и Государственных премий СССР и РСФСР Юрия Бондарева «Горячий снег», посвященная 40-й годовщине Победы над фашистской Германией. Эта конференция явилась встречей читателей с романом о советских воинах, героях тревожных событий под Сталинградом в холодную зиму 1942 года, когда танковые колонны генерала Манштейна рвались на выручку окруженной на Волге группировке фельдмаршала Паулюса. На конференции были приглашены председатель совета ветеранов Великой Отечественной войны института полковник медслужбы А. Н. Пересада, ветеран Великой Отечественной войны, ассистент кафедры терапевтической стоматологии И. Б. Беляев, заведующая сектором массовой работы библиотеки института Е. Ф. Жилинина.

Е. Ф. Жилинина рассказала читателям о жизненном пути и творческой деятельности писателя Юрия Бондарева, о истории создания романа «Горячий снег», о его теме и главной идее «человек — величайшая ценность данного мира». Перед участниками конференции выступил студент 60-й

группы М. Аврамчик, который рассказал о том, как в образах командира дивизии Бессонова и комиссара Веснина воплотился нравственно-психологический мотив романа — острая ответственность перед собой и народом за «великое и опасное право командовать и решать судьбы десятков тысяч людей».

Юрий Гулько в своем выступлении раскрыл сущность конфликта романа, которая заключена в нравственном антагонизме двух главных героев: по-малышески открытого лейтенанта Николая Кузнецова и усвоившего лишь силу приказа лейтенанта Владимира Дроздовского, показал, как вчерашний простой юноша Коля Кузнецов превращается на войне в одного из легендарных героев, имена которых золотом вписаны в историю нашей Родины.

Елена Счастлиная и Алла Королева рассказали читателям о ярко индивидуализированных

образах сержантов и рядовых в романе, которые проходят на войне через горнило нравственного преображения; о мужестве, героизме, чувстве долга и любви к Родине, которые ярко воплощены в образах советских разведчиков. Выступление Анны Таранды было посвящено образу санинструктора Зои Елагинной.

Перед собравшимися выступил ветеран Великой Отечественной войны И. Б. Беляев. Он рассказал о своем боевом пути, о том, как после окончания Киевского медицинского и Ленинградского военно-медицинского училища работал в группе челюстно-лицевой хирургии на фронте.

Участники конференции посмотрели документальный кинофильм «Я убит под Сталинградом».

Л. СЕРГЕЕВА,
студентка V курса стоматологического факультета.

● ВЫ ПРОСИЛИ РАССКАЗАТЬ

ВСЕСОЮЗНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ

Планированием медицинской науки в СССР занимается Академия медицинских наук СССР с системой входящих в ее ведение институтов хирургии. Цель ряд институтов хирургии выполняют функции всесоюзных центров по ведущим проблемам хирургической науки.

Головные институты являются ведущими учреждениями по соответствующей проблеме. Об одном из них, Всесоюзном научном центре хирургии, я и хочу рассказать.

Во Всесоюзный научный центр хирургии входит 11 отделов, включающих 32 отделения и лаборатории, 8 самостоятельных отделений и 5 лабораторий.

В г. Ташкенте (1973), Ереване (1984), Иркутске (1981) созданы крупные филиалы ВЦХ АМН СССР.

Директор ВЦХ — академик АН СССР и АМН СССР, лауреат Ленинской и Государственной премий, заслуженный дея-

тель науки РСФСР, Герой Социалистического Труда Борис Васильевич Петровский.

Б. В. Петровским опубликовано свыше 250 научных работ, в том числе 29 монографий.

Б. В. Петровский разрабатывает проблемы хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, аневризм сердца и аорты, заболеваний крупных сосудов.

Под его руководством созданы советские конструкции шариковых клапанов и выполнены успешно операции протезирования клапанов сердца, шунтирования и протезирования сосудов при их окклюзионном поражении, а также при болезни Киари.

За разработку новых операций на сердце и крупных сосудах Б. В. Петровскому совместно с П. А. Куприяновым, А. А. Вишневым и Е. М. Мешалкиным присуждена в 1960 г. Ленинская премия.

В 1965 г. Б. В. Петровский

впервые в СССР успешно выполнил пересадку почки человеку.

За разработку проблемы пересадки почки человеку ему совместно с Н. А. Лопаткиным, Ю. М. Лопухиным, Г. М. Соловьевым и В. М. Шумаковым присуждена Государственная премия СССР.

Под руководством Б. В. Петровского в 1973 году создано первое в СССР клиническое отделение по микрохирургии, разработаны методы восстановления кровотока в сосудах диаметром менее 2 мм, что позволило успешно осуществлять реплантацию пальцев и кисти при их травматической ампутации, накладывать лимфенозные анастомозы для хирургического лечения слоновости.

В области торокальной хирургии им разработан комбинированный доступ к внутригрудному зобу, методики удаления загрудного зоба из



шейного доступа и ряда пластических операций на бронхах и трахее.

Во Всесоюзном научном центре хирургии работают крупные хирурги нашего времени профессора М. И. Перельман, О. Б. Милонов, Э. Н. Ванян, В. И. Соколов, Б. А. Константинов, В. С. Крылов, Ю. В. Бирюков, А. Ф. Черноусов, К. Н. Цацаниди, О. С. Белору-

сов, А. А. Бунятян, Р. Н. Лебедева, С. Н. Ефун, И. Х. Рабкин, В. В. Зарецкий, В. П. Осипов и др.

Основным научным направлением Центра является реконструктивная хирургия Государственной программы ГКНТ СССР.

Всесоюзный научный центр хирургии участвует в разработке крупных научных проблем реконструктивной хирургии. В его отделах, отделениях и лабораториях выполнены первые успешные операции на аорте и крупных сосудах, сердце, особенно при аневризмах сердца, первые в стране операции аорто-коронарного шунтирования при коронарсклерозе, первые в стране пересадки почки.

В. АСТАПЕНКО, профессор, доктор меднаук, зав. 2-й кафедрой хирургических болезней, главный хирург МЗ БССР, председатель правления Белорусского научного общества хирургов.

На снимке: директор Всесоюзного научного центра хирургии академик Б. В. Петровский.

В СЕКЦИИ ЭКСКУРСОВОДОВ

Когда проходишь по ул. Ленина, при входе в 3-ю клиническую больницу висит мемориальная доска профессору Е. В. Клузову, на одном из зданий площади Ленина, где сейчас размещается горком ЛКСМБ, имеется мемориальная доска памяти фармацевтов, работавших в аптеке и оказывавших определенную помощь в оккупированном Минске. Много таких мест в нашем городе. О них нередко можно слышать в стенах учебного корпуса № 4 института на занятиях по истории медицины.

На одном из заседаний работы секции экскурсоводов заведующая курсом истории медицины доцент В. С. Елейникова подвела итоги работы. Секция экскурсоводов на протяжении ряда лет плодотворно и целенаправленно работает по тематике: «Памятные места г. Минска, связанные с участием медицинских работников в подпольном патриотическом движении в годы Великой Отечественной войны». Ежегодно проводится 5—6 занятий, из них 2 семинара, 3 практических занятия. Доклады, подгото-

вленные студентами, а также экскурсии проводятся в академических группах на практических занятиях. Через городское экскурсионное бюро и силами немногочисленных сотрудников курса истории медицины и музейной группы, например, в прошлом учебном году проведено 6 показательных экскурсий. Тематика их имеет большое военно-патриотическое и воспитательное значение в подготовке будущих медиков: «Руины стреляют», «Памятные места, связанные с участием медработников г. Минска в революционном движении, Великой Отечественной войне, развитии медицины», «Этого забыть нельзя» и др. На санитарно-гигиеническом факультете активно работают в секции экскурсоводов студенты М. Гончарова, В. Янченко, А. Сысов и др. На стоматологическом факультете показали хорошие знания и проявили заинтересованность в сборе материала из Госархива кинофото документов студенты Н. Дамченко, В. Уклеин, И. Клычкова и др.

Неизгладимые впечатления остаются в памяти студентов

при ознакомлении с политикой геноцида, проводившейся немецко-фашистскими оккупантами в оккупированном Минске, подвигом врага Ф. Ф. Кургаева и фельдшера Е. В. Саблера при спасении раненых в Тарасово-Ратомском подполье, патриотической и профессиональной деятельности медработников г. Минска, работавших в различных лечебных учреждениях города (проф. Е. В. Клузов, врачи и медсестры М. М. Владык, В. И. Галузо, Н. В. Мурашко, Д. С. Рыдлевский, С. А. Прилуцкий и др.). По собранному материалу студентами под руководством В. С. Елейниковой, Ф. А. Сагальчик, М. Н. Краснощекковой подготовлено 15 планшето- с большим числом документальных иллюстраций. Полученные ценные данные отделения культурно-массовой работы секции экскурсоводов при прохождении курса истории медицины требуют систематизации с последующей публикацией в печати.

В. КОРСУН,
член партбюро санитарно-гигиенического факультета, ассистент.

● МЫ — ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТЫ!

НОВЫЙ ЦИКЛ

Кожные заболевания составляют большую часть общего числа всех выявленных медициной заболеваний. Мы знаем, что очень многие заболевания можно распознать по их внешним проявлениям. Отсюда возникает необходимость знать хотя бы наиболее встречающиеся из них, чтобы уметь поставить правильный диагноз и успешно лечить это заболевание. Это необходимо каждому врачу, особенно нам, студентам-иностранцам, как врачам общего профиля.

На IV курсе мы прошли курс кожных и венерических болезней. Но этого было недостаточно, есть еще другие кожные и венерические заболевания, характерные для наших стран и континентов. Отсюда возникла необходимость создания нынешнего цикла по тропическим кожным и венерическим заболеваниям на VI курсе для студентов-иностранцев. За 9 дней на кафедре кожных и венерических болезней мы изучили несколько кожных и венерических заболеваний, нам читались очень интересные лекции и были показаны слайды по этим заболеваниям. Помимо этого, мы осматривали поступающих на лечение больных, и тех, которые проходили лечение в стационаре. Причем, мы брали сами патологический материал, изучали его под микроскопом. Кафедра приложила все свои силы, чтобы вооружить нас хорошими знаниями и новыми методами лечения некоторых кожных и венерических заболеваний. Мы очень благодарны сотрудникам кафедры, особенно профессору А. Т. Сосновскому. Кроме этих заболеваний для расширения цикла, его совершенствования надо было еще включить больше кожных заболеваний из тех, которые изучались на IV курсе, так как мы мало их знаем, выделить больше времени для этого цикла, потому, что эти заболевания тоже встречаются довольно часто и больше, чем другие тропические кожные и венерические заболевания.

АХМАД НАЗИ (СИРИЯ),

студент VI курса лечебного факультета.



Идут занятия на отделении лекторов по идеологической борьбе и обличению империализма факультета общественных профессий.

Фото С. Козлова.

ВНИМАНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ!

31 декабря 1984 года в газете № 27 «Медицинская книга» заканчивается прием подписки на следующие книги издательства «Медицина» выпуска 1985 года:

Общая биология

ВИЛЕНЧИК М. М. Модификация канцерогенных и противоопухолевых эффектов излучений: (Биомедицинские аспекты). — М.: Медицина, 1985. — 2 р. 90 к.

Для радиобиологов и онкологов.

Эмбриология, анатомия и гистология человека, биофизика, биохимия и физиология человека и животных

КУПРЯНОВ В. В., НИКИТЮК Б. А. Методологические проблемы анатомии человека. — М.: Медицина, 1985. — 1 р. 40 к.

Для анатомов.

ПРАТУСЕВИЧ Ю. М. Определение работоспособности учащихся. — М.: Медицина, 1985. — 1 р. 30 к.

Для гигиенистов, физиологов, педиатров и педагогов.

ШИНГАРОВ Г. Х. Научное творчество И. П. Павлова. Проблемы теории и метода познания. — М.: Медицина, 1985. — 2 р. 20 к.

Для физиологов, психологов, философов.

ШТАРК М. Б. Мозгоспецифические белки (антигены) и функции нейрона. — М.: Медицина, 1985. — 3 р. 90 к.

Для физиологов, патофизиологов, иммунологов, нейрохимиков.

История медицины и здравоохранения

КОСАРЕВ И. И. Два века в медицине. — М.: Медицина, 1985. — 1 р. 40 к.

Для историков медицины.

Организация здравоохранения БАЛМАСОВ А. А., СВЕШНИКОВ А. В. Социально-психологические аспекты управленческого труда в здравоохранении. — Л.: Медицина, 1985. — 1 р. 60 к.

Для руководителей работников здравоохранения.

ИЗМЕРОВ Н. Ф., ГУРВИЧ Е. Б., ЛЕБЕДЕВА Н. В. Социально-гигиенические и эпидемиологические исследования в гигиене труда. — М.: Медицина, 1985. — 1 р. 60 к.

Для специалистов в области гигиены труда, профессиональной патологии и социальной гигиены.

Медицинская промышленность. Медицинская техника

САБИТОВ В. Х. Медицинские инструменты. — М.: Медицина, 1985. — 50 к.

Для инженеров и технологов, занимающихся конструированием медицинских инструментов.

СВЯТАЯ Л. П., КОТРАС Р. Л. Устройство, контроль и ремонт аппаратов ингаляционного наркоза. — М.: Медицина, 1985. — 25 к.

Для инженерно-технического персонала клиник и работников мастерских В/о «Медтехника».

Гигиена и санитария

РОЩИН А. В. Предупредительный и санитарный надзор за новой техникой: (Пособие для врачей). — М.: Медицина, 1985. — 60 к.

Для санитарных врачей.

Эпидемиология

БАРОЯН О. В. Эпидемиология: (Вчера, сегодня, завтра). — М.: Медицина, 1985. — 90 к.

● ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

РАБОТУ ОЦЕНИВАЛИ ПРАКТИЧЕСКИЕ ВРАЧИ

Прошедшее лето для всех студентов четвертого курса было экзаменом полученных знаний и профессиональной готовности. Все мы проходили производственную практику на базе районных и городских больниц в качестве помощников врачей. Здесь находили применение все знания, накопленные нами за годы учебы.

Наша группа проходила производственную практику на базе Логойской центральной районной больницы.

Первый рабочий день... Вот ты в больничной палате под пристальным взглядом изучающих взглядами больных: «Можно ли довериться тебе, молодому доктору, рассказать о своем недуге? Сможешь ли ты достаточно правильно и убедительно ответить на все интересующие больных вопросы?»

Теперь от твоей эрудиции, умения, тактичного и правильного обращения с больными зависит все дальнейшее прохождение практики.

Проходят дни. Мы уже «свои люди» в процедурных, поликлинике, роддоме, операционной. Может быть не все сразу получается так, как положено, так как хотелось бы, но терпе-

ние окружающих тебя медицинских сестер и врачей, вера больного в твои знания заставляют быть предельно организованным и внимательным.

Отрадно и то, что рядом с нами работали выпускники педиатрического факультета — заместитель главного врача больницы А. А. Шут, районный педиатр А. С. Муха, старшие врачи района М. М. Громова, М. В. Баран, В. А. Прохоренков, медицинские сестры М. С. Нехайчик, Е. В. Шамрина, Л. В. Пирог, Т. Е. Ярошевич и многие другие. Добросовестно и со знанием дела учили они нас премудростям многих практических навыков.

И результат неплохой — 4,7 — это средний балл зачетов по производственной практике нашей группы.

Быстро пролетело время... Расставаясь, все мы выразили сердечную благодарность медицинским работникам Логойской ЦРБ, которые передали нам частичку своего большого врачебного и жизненного опыта.

А. МОЛЧАНОВ,
студент V курса
педиатрического
факультета.

● ОСТРЫЙ СИГНАЛ

БЕСПЕЧНОСТЬ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ

Одной из норм поведения советских граждан является строгое соблюдение «Правил дорожного движения». Нарушение их влечет за собой тяжкие последствия. Только в Белоруссии в течение каждого часа в дорожных происшествиях один человек погибает или получает серьезную травму. Огромный материальный ущерб, наносимый обществу в результате аварий.

Нас в последнее время особенно беспокоит поведение работников и студентов медицинского института на улицах нашей столицы. Трудно поверить, что люди, готовые стать на страже здоровья людей, сами грубо нарушают правила уличного движения, но факты говорят сами за себя.

Старший инженер С. А. Линник, студентка I курса Л. Якимчук, третьекурсница Л. Ключеренко перехватили проспект имени газеты «Правда» при запрещающем сигнале светофора. Л. Ключеренко на вопрос: «Почему так переходите?», без всякого смущения ответила: «Все так ходят».

Студент III курса А. Цалко переходил проспект имени Дзержинского в районе улицы Щорса при красном сигнале светофора.

На вопрос, почему он нарушил правила, ответил: «Не разобрался в сигналах светофора». Конечно, маловероятно, что будущий врач, студент столичного вуза не разбирается в вещах, известных даже дошкольникам.

Студентки I курса Е. Липская, Т. Будницкая переходили улицу вне пешеходного перехода перед близко идущим транспортом.

Только высокое мастерство водителя с гродненской автобазы спасло жизнь студентки I курса З. Кацман, которая грубо нарушила правила, создавая аварийную обстановку на проспекте имени газеты «Правда».

Часто работники медицинского института говорят: «Надо нанести «зебру», тогда все будет в порядке».

А не будет ли так же, как и с перенесенным пешеходным переходом? Его перенесли, а нарушения остались. В связи с

этим уместно напомнить нарушителям правил дорожного движения кое-что из Указа Президиума Верховного Совета СССР от 15 марта 1983 года. Согласно Указа наше государство устанавливает в отношении злостных нарушителей дорожной дисциплины и порядка административную, уголовную и материальную ответственность.

В п. 10 Указа сказано: «Пешеходы, велосипедисты, водители и другие лица, пользующиеся дорогами, за неподчинение сигналам регулирования дорожного движения, за несоблюдение требований дорожных знаков или разметки проезжей части дорог, подвергаются предупреждению или штрафу в размере трех рублей. Те же лица за нарушения, повлекшие повреждение транспортных средств, грузов, дорог, дорожных и других сооружений или иного имущества подвергаются штрафу в размере до тридцати рублей. За иные нарушения «Правил дорожного движения» те же лица подвергаются предупреждению или штрафу в размере одного рубля».

Следует напомнить, что уголовное законодательство БССР (ст. 208 УК БССР) предусматривает ответственность пешеходов за нарушение действующих на транспорте правил об охране порядка и безопасности движения. «Если это повлекло гибель людей или иные тяжкие последствия, то пешеход, велосипедист, погонщик скота наказывается лишением свободы на срок до 5 лет».

Будущие врачи, студенты медицинского института, люди самой благородной профессии, стоящие на охране народного здоровья, должны служить примером в соблюдении правил дорожного движения. В борьбе за дисциплину на дорогах должны включиться профсоюзный и комсомольский комитеты, дружинники института, необходимо создать надежный заслон недисциплинированности студентов и сотрудников МГМИ на улицах столицы Белоруссии.

Л. ТУРОВЕЦ,
начальник отделения ГАИ
Московского РОВД г. Минска.