

2. Бертош, Е.В. Воздействие международного трансфера технологий на национальную экономику: теоретический и практический аспект / Е.В. Бертош // Веснік БГУ. – Сер. 3. – 2012. – № 1.
3. Сюльжина, А. Кириленко, И. Плоды невиданных идей / А. Сюльжина, И. Кириленко // Советская Белоруссия. – 2013. – 10 октября.
4. Статистический ежегодник Республики Беларусь, 2009.
5. Крят, Д. А.Г. Лукашенко. Завтра твоей страны / Д. Крят // Советская Белоруссия. – 2013. 30 октября.
6. Маскевич, С. Проходные баллы строят по ранжиру / С. Маскевич // Советская Белоруссия. – 2013. – 27 февраля.
7. Новик, Е.К. О Болонском процессе и действительных проблемах образования / Е.К. Новик // Социология. – 2013. – № 3.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ГРАЖДАНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПАРТИЗАНСКИХ ЗОН БЕЛАРУСИ (1941–1944 ГГ.)

*И.В. Мандрик, Д.В. Яковлев
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

В статье комплексно рассматривается малоисследованная проблема организации медицинской помощи гражданскому населению партизанских зон в годы Великой Отечественной войны. Раскрывается практика оказания первой медицинской помощи населению на оккупированной территории Беларуси. Наблюдение за медико-санитарной обстановкой в партизанской зоне позволяло на ранних этапах выявлять очаги инфекционных заболеваний, не давая тем самым возникнуть эпидемии, как среди местного населения, так и среди партизан.

В связи с этим очень важно на основе архивных и музейных материалов, а также литературы по данной проблеме, в контексте современных взглядов объективно раскрыть обозначенную проблему.

Цель статьи – комплексно рассмотреть проблему организации медицинского обслуживания гражданского населения партизанских зон Беларуси в 1941–1944 гг.

Материал и методы. В статье использованы материалы служебной документации санитарного отдела Белорусского штаба партизанского движения и партизанских формирований, хранящиеся в Национальном архиве Республики Беларусь и Витебском областном музее Героя Советского Союза М.Ф. Шмырева. Используются общенаучные (анализ и синтез, индукция и дедукция) и специально-исторические (историко-генетический, историко-системный) методы.

Результаты и их обсуждение. Воссозданные в начальный период оккупации немецкими властями медицинские учреждения испытывали дефицит персонала, медикаментов и предметов первой необходимости, высокая стоимость медицинских услуг существенно ограничивала возможность для абсолютного большинства жителей оккупированной Беларуси получить медицинскую помощь. Следствием сложившейся в сфере медицины ситуации стала высокая смертность среди гражданского населения. Гражданское население, оказавшееся на временно оккупированной противником территории Беларуси, знало, что среди партизан есть медицинские работники, шло к ним за помощью и всегда безотказно ее получало.

Только в Россонской партизанской зоне медицинские работники оказали помощь свыше 10 тысячам больным и раненым партизанам, и местным жителям, причём свыше 1500 человек из них лечились в бригадных госпиталях. Наглядный пример помощи местным жителям – госпитализация пострадавшего населения в госпиталь в д. Харлаши [7, с. 23].

Медикам приходилось оказывать помощь гражданскому населению в условиях подчас экстремальных. В июне 1943 г. партизан бригады имени Кутузова Городокского района Витебской области попросил И.Б. Кардаша, начальника медицинской службы бригады, оказать помощь своей тяжело заболевшей дочери. В д. Моисеевка, где находилась дочь, были немцы. Для безопасности врача комбриг С.Т. Воронов выделил отделе-

ние партизан, которые ночью расположились цепочкой от леса до хаты. И.Б. Кардаш смог пройти к больной и оказать ей необходимую медицинскую помощь [3, с. 9].

Одной из основных забот медицинских работников, наряду с лечебной работой, было сохранение санитарно-эпидемического благополучия в партизанских соединениях и партизанских зонах.

Угроза заноса паразитарных тифов и распространения других инфекционных заболеваний была колоссальная. Оккупационные власти проводили различные мероприятия по дезорганизации партизанского движения с помощью распространения эпидемий. Так, осенью 1943 года немецкие власти под видом помощи доставили из Могилева несколько партий одеял и одежды из сыпнотифозных отделений больниц города в партизанскую зону и раздали населению. Кроме этого, была вывезена из Могилева группа сыпнотифозных больных и размещена в деревнях зоны. Результаты незамедлительно сказались. В деревнях западной части Могилевского района возникла крупная вспышка заболеваний сыпным тифом [4, с. 91].

По инициативе секретаря ОК КП(б)Б Д.С. Мовчанского и областной военно-оперативной группы был созван съезд медицинских работников партизанских формирований правобережной части Могилевской области в д. Подевичи под руководством эпидемиолога В.И. Дурихина. Были разработаны мероприятия по профилактике и лечению заболеваний среди населения, в партизанских бригадах и отрядах. На борьбу с эпидемией были привлечены медицинские работники из населения, проживавшего в партизанской зоне, а также медицинские работники формирований партизан. Общими усилиями в течение трех месяцев эпидемия сыпного тифа пошла на убыль [4, с. 92].

Начиная с декабря 1943 г. всякий груз медицинского имущества, направляемый в партизанские соединения, содержал обязательно и сыпнотифозную вакцину. В период декабрь 1943 г. – февраль 1944 г. санитарной службой штаба было отправлено 181 000 см³ сыпнотифозной вакцины, что позволило провести 35881 прививку против сыпного тифа [6, л. 36].

Для медицинского обеспечения мирного населения партизанские отряды обязаны были высылать своих медицинских работников в район не менее 2-х раз в неделю [2, с. 25]. В наиболее безопасных деревнях устанавливались постоянные санитарные пункты обслуживающие весь район. Достаточно отметить, что за июнь-август 1943 года в Брестской области было произведено 2156 приемов, 3 хирургических операций, ликвидирована эпидемия сыпного тифа и дифтерита [5, л. 98].

Медицинскими работниками партизанских формирований была проведена достаточно большая работа по обслуживанию гражданского населения, на которых падает до 15–20% всех амбулаторных посещений. По данным санитарной службы БШПД всего было обслужено медицинской помощью 135000 человек гражданского населения [1, с. 5].

Заключение. Как видно во время оккупации Беларуси немецкими войсками, гражданское население партизанских зон было поставлено в чрезвычайно тяжелые условия в вопросах медицинского обслуживания. В тоже время, несмотря на нехватку медицинских кадров, и медикаментов, партизанское руководство изыскивало возможности оказания помощи мирному населению. За медико-санитарными службами партизанских формирований закреплялись населенные пункты, где проводились противозидемические мероприятия. В экстремальных условиях оказание медицинской помощи населению партизанских зон было уникальным явлением в истории.

Список литературы

1. Абраменко, М.Е. Оказание медицинской помощи населению Беларуси в годы Великой Отечественной войны / М.Е. Абраменко // Известия Гомельского государственного университета им. Ф. Скорины. – 2011. – №5 (68). – С. 3–8.
2. Витебский областной музей Героя Советского Союза М.Ф. Шмырева (ВОМШ). – НВ 976. – Воспоминания Емельяновой К.С. – медсестры 1-й Белорусской партизанской бригады.
3. Гинзбург, Б.Л. Военно-медицинская деятельность И.Б. Кардаша / Б.Л. Гинзбург // Материалы 10-й Республиканской конференции по истории медицины и здравоохранения. – Минск: РНМБ, 2004. – С. 8–10.
4. Мордачев, И.П. Любовь к Родине звала нас в бой: воспоминания участника партизанского движения в Могилевской области / И.П. Мордачев. – Витебск: Витеб. обл. тип., 2008. – 104 с.

5. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Фонд 1450. – Оп. 1. – Д. 40.
6. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Фонд 1450. – Оп. 3. – Д. 91.
7. Пуртов, А.В. Они сражались со смертью. Медики Россонского района 1941-1944 / А.В. Пуртов // [Электронный вариант]. – Режим доступа: <http://archive.is/fpz7>. - Дата доступа: 10.05.2013.

КЛУБНЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТОВ ВУЗА

*О.В. Махиня
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Актуальность проблемы гражданского воспитания студенческой молодежи во вне-аудиторной деятельности определена возросшими требованиями к личности выпускника вуза, способного реализовать выработанные в обществе нормы и идеалы в соответствии с общественными ценностями белорусского государства.

Одним из требований программы непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республики Беларусь является педагогическая поддержка молодежных объединений, развитие их инициатив, направленных на формирование активной гражданской позиции, патриотизма, правовой, политической и информационной культуры личности [1]. Гражданская позиция личности выражается в усвоении общечеловеческих гуманистических ценностей, культурных и духовных традиций белорусского народа, идеологии белорусского государства, формировании готовности к исполнению гражданского долга.

Наиболее эффективным средством формирования гражданской позиции на историческом факультете ВГУ имени П.М. Машерова, являются студенческие клубы, которые занимаются: краеведческой и поисковой деятельностью (клуб «Краевед»); экскурсионно-туристической, направленной на воспитание потребности в изучении истории родного края, изучении отечественной и мировой культуры, разработкой новых туристических маршрутов (клуб «Наследие»); привитием общечеловеческих ценностей и потребности в нравственном самосовершенствовании волонтерский клуб «Истоки милосердия».

Цель данного исследования – выявить уровень влияния клубной деятельности на формирование гражданской позиции студентов, исторического факультета ВГУ имени П.М. Машерова.

Материал и методы. Для решения поставленных в исследовании задач был использован комплекс взаимодополняющих методов, включающих тест «Диагностика личностного роста» П.В. Степанова, Д.В. Григорьева, И.В. Кулешова, «экспресс-метод» В.П. Сыско «Анкета гражданской позиции» изучены и проанализированы планы и отчеты, творческие проекты и фильмы, созданные членами клубов.

В исследовании приняли участие 162 студента исторического факультета, являющихся участниками клубов: 28 – студентов 1 курса и 134 студента 2-4 курсов.

Для выявления динамики развития гражданской позиции опрос проводился в начале и конце учебного года.

Результаты и их обсуждение. Динамика развития отношения студентов к ценностям, формирующих их гражданскую позицию, определялась с помощью тестов («Диагностика личностного роста», «экспресс-метод», «Анкета гражданской позиции»).

Основой определения гражданской позиции авторы предполагают считать личностный рост – развитие ценностного отношения личности к тем объектам действительности, которые признаны ценностью в рамках той цивилизации, с которой отождествляет себя сама личность. Компонентами гражданской позиции является отношение к Отечеству, отношению к миру, природе, труду, культуре, знаниям и человеку.

В результате изучения динамики формирования гражданской позиции в процессе занятий в клубах, можно выделить 4 уровня развития отношений:

- устойчиво-позитивное отношение (высокий уровень);
- ситуативно-позитивное отношение (достаточный уровень);
- ситуативно-негативное отношение (средний уровень);