

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора исторических наук, профессора Гончарова Юрия Михайловича на диссертацию Шаламова Владимира Александровича по теме «История развития здравоохранения в Восточной Сибири в конце XIX – первой трети XX веков», представленную на соискание ученой степени доктора исторических наук по специальности 5.6.1 – Отечественная история

Диссертация Владимира Александровича Шаламова посвящена изучению истории развития здравоохранения в Восточной Сибири в конце XIX – первой трети XX веков. Представленная рукопись является одним из достаточно зрелых результатов многолетнего изучения исторических процессов, организованных в Иркутском государственном университете.

Обоснование выбора темы исследования не вызывает сомнений: изучение проблем здравоохранения конца XIX – первой трети XX в., – периода, который для нашей страны является весьма значимым, – без сомнения является актуальным. Переплетение старых традиций и новых тенденций, сосуществование стадияльно разнородных форм, трансформация традиционных основ – все это создает весьма пеструю картину и значительно усложняет изучение избранной эпохи. Одним из путей преодоления этой трудности является обращение к региональным исследованиям, из которых будет складываться объективное представление об этом сложном периоде.

Представленная диссертация продолжает работу в этом направлении. Сочинение В.А. Шаламова – планомерное историческое исследование конкретно очерченной проблемы на примере значимого региона – Восточной Сибири.

С этой точки зрения выбор темы вполне правомерен, поскольку поможет ликвидировать одно из «белых» пятен в историографии истории изучаемого периода.

Основательное изучение автором литературы, посвященной предмету исследования, позволило ему сделать вывод о необходимости написания специальной работы по данной теме, возможности комплексного характера такого исследования.

Актуальность и научная значимость темы исследования очевидны. Они обусловлены сложными общественными процессами наших дней – нового этапа модернизации в России, когда происходят значительные изменения в социокультур-

ной сфере. В этих условиях обращение к историческому опыту может оказаться весьма полезным.

В силу этого тема диссертационного сочинения вполне достойна рассмотрения в квалификационном сочинении такого уровня.

Рукопись представляет собой оригинальное научное сочинение, комплексно рассматривающее развитие здравоохранения в Восточной Сибири конца XIX – начала XX вв.

Структуру диссертации можно признать достаточно удачной. Рукопись состоит из введения, трех глав (9 параграфов), заключения, списка сокращений, списка использованных источников и исследований, приложений (всего 767 с.). Она построена на основе хронологического принципа. Избранная автором структура диссертационного исследования позволила ему отразить основную проблематику темы, представить разноплановое и, вместе с тем, объединенное общим замыслом исследование.

Во введении автор обосновал актуальность темы исследования, выявил степень ее научной разработанности, сформулировал цель и задачи работы, обозначил объект и предмет исследования, определил хронологические и территориальные рамки, исследования, охарактеризовал методологическую основу исследования, источниковую базу и научную новизну, сформулировал основные положения, выносимые на защиту, дал характеристику практической значимости работы, привел информацию об апробации полученных результатов.

В частности, автор диссертации сформулировал объект исследования, каким является «здравоохранение России в конце XIX – первой трети XX вв.» (с. 52). В качестве предмета детального изучения автора выступает «развитие системы здравоохранения в Восточной Сибири в конце XIX – первой трети XX вв.» (с. 52).

Избранные объект и предмет исследования определили формулировку цели, которая «состоит в комплексном изучении и реконструкции процесса развития системы здравоохранения Восточной Сибири в условиях модернизационных преобразований конца XIX – первой трети XX вв.» (с. 52), а также конкретных задач исследования.

Можно отметить эрудицию автора, проявленную при анализе историографии конкретной темы. Диссертация основана на изучении достаточно обширного круга литературы по данному вопросу.

В работе реализованы современные требования к источниковой базе подобных региональных исследований. Круг использованных источников достаточен для раскрытия темы. Автором использованы: нормативно-правовые акты; делопроиз-

водственные источники, статистические сведения, директивные материалы КПСС, компилятивные летописи и хроники, периодическая печать, источники личного происхождения, художественная литература и публицистика.

В диссертации использованы материалы более 80 фондов 13 государственных архивов. Следует отметить широту источниковой базы исследования. Представленная значительным кругом архивных и опубликованных источников, она обладает качествами репрезентативности и позволяет решать поставленные в диссертационном сочинении задачи в полном объеме.

Очевидна практическая значимость работы. Основные положения диссертации и выводы из нее во многом проясняют и уточняют устоявшиеся в научной литературе взгляды и представления, а в ряде случаев позволяют по-новому интерпретировать основные тенденции, протекавшие в системе здравоохранения крупного региона на переломе эпох.

Эти положения могут быть использованы в трудах обобщающего и, особенно, сравнительного характера. Фактические данные и материалы диссертации также найдут свое применение при чтении лекционных курсов и в конкретных исследованиях, посвященных отдельным проблемам социальной истории.

Научная новизна исследования несомненна, она заключается в устранении значительного пробела в истории развития здравоохранения, в методологическом синтезе использованных подходов, нестандартном выборе хронологических границ исследования, вовлечении в научный оборот широкого круга источников.

Основное содержание диссертации позволяет ее автору ответить на поставленные во введении вопросы.

Глава первая – «Охрана здоровья населения в Восточной Сибири в период поздней империи (90-е гг. XIX в. – 1914 г.)» состоит из трех параграфов. В первом параграфе «Преобразование системы управления и сети медицинских учреждений» рассматривается состояние и реформирование системы управления учреждениями здравоохранения в различных государственных ведомствах (военное, казачье, путей сообщения, сельское, переселенческое, приказное, кабинетное) на территории Восточной Сибири в поздний период империи. Второй параграф посвящен проблемам обеспечения медицинскими кадрами в указанный период. В третьем параграфе, – «Совершенствование санитарно-эпидемиологической работы» автор анализирует угрозы здоровью различных категорий населения, а также борьбу с эпидемическими болезнями.

Вторая глава диссертационного сочинения озаглавлена «Здравоохранение в Восточной Сибири во время Первой мировой и гражданских войн (1914–1920 гг.)».

Первый параграф «Особенности функционирования медицинских учреждений в военные годы» раскрывает изменения, произошедшие в управлении и сети медицинских учреждений в годы Первой мировой и гражданской войн.

Второй параграф «Мобилизация медработников и решение кадровых проблем» освещает все аспекты, связанные с деятельностью медработников Восточной Сибири в военное время, как на фронте, так и в тылу.

Третий параграф «Эпидемические вызовы военного времени и реакции медико-санитарных служб» информирует о развитии санитарно-гигиенической и противоэпидемической работе в Восточной Сибири в годы Первой мировой и гражданской войн.

Глава 3 «Здравоохранение в Восточной Сибири в первое десятилетие Советской власти (1920-1929 гг.)» представлена тремя параграфами. Первый параграф «Создание советской системы управления и сети медицинских учреждений» дает представление о преобразованиях в сфере здравоохранения после установления в Восточной Сибири советской власти.

Второй параграф «Проблемы формирования «новой медицинской интеллигенции»» посвящен кадровой политике советской власти в области здравоохранения в 1920-е гг.

В третьем параграфе «Модернизация санитарно-профилактической работы» рассматривается создание советской предупредительной медицины.

В заключении подводятся итоги исследования, сформулированы основные выводы. Заключение позволяет говорить об успешном достижении цели и задач исследования.

Автор совершенно обоснованно сформулировал ряд выводов:

В конце XIX – первой трети XX вв. в системе здравоохранения сменилось несколько моделей управления. Имперская модель отличалась расфокусированностью (частные, общественные и государственные медицинские учреждения и службы). При этом в рамках каждого ведомства осуществлялась жесткая мелочная административная опека. Не существовало единого координационного центра, способного лоббировать интересы медицинского сообщества и отстаивать необходимость реформирования. Восточная Сибирь представляла собой далекую провинцию с рядом специфических условий, что определяло оппозицию центр / периферия.

С началом Первой мировой войны значительных изменений в управлении здравоохранением не возникло. После Февральской революции демократизация, охватившая и систему управления здравоохранением, сняла бюрократические пре-

поны, но одновременно ослабило централизацию, что неизбежно привело к затягиванию принятия решений из-за необходимости согласования множества инстанций и заинтересованных групп.

Требовалась иная конструкция управления, сочетающая черты жесткости и гибкости одновременно. Наиболее полно ее реализовала советская власть после отказа от некоторых принципов, показавших на деле свою несостоятельность

Одной из важнейших проблем здравоохранения в Восточной Сибири в период поздней империи был хронический дефицит медицинских кадров, что было обусловлено политикой имперской администрации в культурно-образовательной сфере. Кадровая проблема в годы войн обострилась до крайности. Каждый регион Восточной Сибири потерял десятки специалистов. Пришлось в авральном режиме открывать новые учебные заведения, расширять прием абитуриентов, снимать ограничения и т.д. Состав медработников все более демократизировался, феминизировался и деградировал одновременно, что неизбежно во время войн. Советская власть предпринимала целый комплекс мер для решения кадрового дефицита.

Уровень санитарно-гигиенического благополучия населения Восточной Сибири находился на чрезвычайно низком уровне. Различия в основном наблюдались в зависимости от материального достатка.

В Восточной Сибири предпринимаются лишь некоторые меры косметического характера в виде немногочисленных постоянно действующих врачебно-санитарных бюро, изучения очагов эпидемических и эндемических заболеваний, единичных специализированных медицинских учреждений и т.д. Принимаемых мер было недостаточно.

Войны привели к голоду, дефициту товаров первой необходимости, системе распределения, что негативно сказалось на образе жизни сибиряков. Повсеместно в городах возникают врачебно-санитарные бюро, которые и вели основную массу работ по борьбе с эпидемиями. Крах Российской империи позволил значительно интенсифицировать работы по развитию санитарных служб, поскольку были сняты административные препоны. Недостаточное финансирование заставляло сильно экономить, искать местные ресурсы, что сказывалось на сроках реализации проектов.

Советская система здравоохранения исходила из приоритета предупредительной медицины. Преимущественно выдвигались наиболее простые и дешевые методы. Со второй половины 1920-х гг. санитарные службы выходят из кризиса и начинают активно развиваться. Благодаря этому была отработана методика борьбы с социальными болезнями. Конечно, в 1920-е гг. так и не смогли изменить санитарно-гигиенические условия жизни людей к лучшему. Однако был заложен базис,

развивая который советская власть смогла освободить население Восточной Сибири от ряда инфекционных заболеваний.

Достаточно обширны и убедительны списки использованных источников и исследовательской литературы (с. 633–692). В этом отразился высокий уровень диссертационного исследования.

Оценки и выводы, содержащиеся в диссертации, достаточно аргументированы, вытекают из анализа источников. Диссертант провел значительную работу по сбору, систематизации и анализу документов и материалов, многие из которых впервые вводятся в научный оборот. В работе содержится ценный фактический материал, к которому могут обращаться специалисты различного гуманитарного профиля.

Владение научными методами, новизна выводов говорят о творческом потенциале автора, его готовности к профессиональной исследовательской деятельности.

В целом соискатель успешно справился с поставленными исследовательскими задачами. Основные положения и выводы диссертации достаточно убедительны и доказательны.

Ключевые положения диссертации прошли необходимую апробацию.

Тем не менее, несмотря на очевидные достоинства работы, можно сделать ряд замечаний:

- историография темы местами изложена библиографично; слабо представлены работы по другим регионам;
- при описании источниковой базы исследования (с. 31–39) автор нередко ограничивается именно описанием источников и не проводит собственно источниковедческий анализ (т.е. характеристика фондообразователей, информационного потенциала, оценка достоверности информации);
- не все положения, выносимые на защиту, сформулированные в тексте диссертации, отражены в тексте автореферата;
- слабо проводится сравнение с развитием здравоохранения в других регионах;
- не выделена специфика военных медицинских учреждений;
- не показана роль частной благотворительности в развитии здравоохранения в позднеимперский период.

Указанные недостатки не носят принципиального характера и не снижают общей высокой оценки работы. В целом нужно сказать, что диссертация В.А. Шаламова, представленная на соискание ученой степени доктора исторических наук, является логически законченным, оригинальным произведением, в котором решена научная проблема, имеющая важное социокультурное и политическое значение. Диссертация соответствует избранной специальности 5.6.1 – Отечественная история.

Основные положения диссертации нашли отражение в 32 научных публикациях, в том числе 17 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК, а также 4 статьях в изданиях Web of Science и Scopus и 1 монографии.

Результаты исследования докладывались и обсуждались на ряде международных, всероссийских и региональных конференциях. Опубликованные работы и автореферат соискателя отражают основное содержание диссертации.

Рукопись диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями от 21 апреля 2016 г. за № 335, ред. от 01.10.2018 № 1168; с изм. от 26.05.2020 № 751; с изм. от 20.03.2021 № 426), а ее автор, – Шаламов Владимир Александрович, – заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора исторических наук по специальности 5.6.1 – Отечественная история.

Гончаров Юрий Михайлович,
доктор исторических наук, профессор,
профессор кафедры отечественной истории
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Алтайский государственный университет»
656049, г. Барнаул, пр. Ленина, 61
телефон: (3852) 66-75-84,
E-mail: rector@asu.ru,
Web-сайт: <http://www.asu.ru>

07 апреля 2023 г.

