

## Отзыв

Официального оппонента, доктора исторических наук, профессора Зиновьева Василия Павловича на рукопись диссертации Шаламова Владимира Александровича «История развития здравоохранения в Восточной Сибири в конце XIX – первой трети XX веков» на соискание ученой степени доктора исторических наук по специальности 5.6.1. – отечественная история

Рецензируемая диссертация подготовлена на актуальную тему, так как история здравоохранения России, и Сибири в частности, изучена недостаточно, не смотря на серьезные исследования по этой проблематике. Диссертант безуспешно пытался упомянуть имена всех исследователей, занимавшихся различными аспектами этой обширной темы, перечислив свыше 750 публикаций. Сам В.А. Шаламов также известный исследователь истории здравоохранения Сибири. В рецензируемой диссертации он поставил задачу большую и сложную – восстановить историю создания и развития системы здравоохранения в Восточной Сибири в конце XIX - первой трети XX веков. Это время, разрезанное революцией 1917 г. и Гражданской войной на дореволюционный и советский периоды, на самом деле единый раннеиндустриальный этап развития России. Диссертация В.А. Шаламова - первая обобщающая монографическая попытка такого рода в постсоветской отечественной историографии. В этом новизна и ценность диссертации.

Во введении сформулированы или кратко обозначены основные квалификационные сюжеты – актуальность, степень изученности темы, методологическая и источниковая основа диссертации, положения, выносимые на защиту, сведения о новизне, практической, теоретической значимости, апробации результатов исследования.

В обстоятельном историографическом очерке темы автор проявил доскональное знание литературы изучаемой проблемы, высоко оценил достижения предшественников и наметил нерешенные задачи. С его характеристикой изученности темы стоит согласиться, действительно есть региональные обобщающие труды, есть много частных и локальных исследований, но нет полной картины развития системы медицинских учреждений, состояния кадров в пределах

такого обширного региона как Восточная Сибирь. Вместе с тем не удержусь заметить, что Шаламову пришлось бы меньше собирать информацию о медицинском обеспечении работников горной отрасли, если бы он заглянул в монографию В.П. Зиновьева «Экономическое положение горнорабочих Сибири в конце XIX – начале XX века: истоки социальной идентичности» (Томск, 2016), в которой на с. 215-228 есть очерк истории медицинского обслуживания на горных промыслах Сибири. В том, что автор не использовал часть литературы из других регионов мало его вины, так как обмен информацией о публикациях так и налажен в современной России, объем публикаций вырос на порядок по сравнению с советским временем.

Презентация основных источников по теме диссертации подробна, нацелена на анализ их полноты и достоверности. Источниковый раздел введения демонстрирует разнообразие и объемность привлеченной автором информации: около 250 опубликованных источников (нормативных, делопроизводственных, статистических, периодических, мемуарных, художественных и др.), материалы 11 центральных и региональных архивов, 4 музеев, 76 учебно-справочных изданий, 18 сайтов интернета. Автор в основном верно произвел классификацию источников по происхождению, однако он напрасно отнес Памятные книжки к источникам делопроизводственным (с. 67). Это труды губернских и областных статуправлений, хотя они использовали отчеты губернаторов. При характеристике периодической печати полезно было бы использовать сводный указатель периодических и продолжающихся изданий Косых Е.Н., А.В. Яковенко «Повременная печать Сибири (вторая половина XIX века – февраль 1917 г.)» (Томск, 2011), в котором собраны сведения о дореволюционных газетах и журналах Сибири, и местах их хранения.

Методологическая и методическая основа диссертации изложена ясно и с практической целью, неформально. Сомнение вызывает только упоминание концепции фронта применительно к Сибири. В Сибири не было фронта в американско-европейской трактовке этого понятия – отбрасывания и уничтожения варваров. Российское государство было заинтересовано в сохранении коренного

населения как плательщика ясака, а в результате межэтнического разделения труда конкуренция пришлых и местных была сведена к минимуму.

Есть вопрос к формулировке цели исследования, которая по мнению автора диссертации «состоит в комплексном изучении и реконструкции процесса развития системы здравоохранения Восточной Сибири в условиях модернизационных преобразований конца XIX – первой трети XX вв.» (с. 52). Задачи диссертации также формулируются – изучить, рассмотреть и т.д. С какой целью все это делается остается непонятным. Вероятно, речь идет о роли здравоохранения в формировании индустриального общества на рассматриваемой территории или о роли в культурной революции.

Новизна исследования обосновывается самой постановкой задач, методикой исследования и новыми источниками, что в целом соответствует истине.

Апробация результатов исследования подтверждается информацией о двух десятках конференций, на которых выступал диссертант, и сведениями о монографии, 21 публикации в журналах из перечня ВАК или к ним приравненных.

Структура диссертации выстроена согласно замыслам автора по проблемно-хронологическому методу. Три главы выделены по трем периодам развития Восточной Сибири: довоенный от начала строительства Транссибирской магистрали до 1914 г.; период войн и революций – 1914-1920 гг., восстановительный период и начало советских реформ – 1920-1929 гг. Внутри глав материал разделен тексты, анализирующие три основные сферы здравоохранения – функционирование медицинских учреждений, обеспечение кадрами, состояние санитарно-эпидемиологической службы. Выделение именно этих проблем оправдано, так как они охватывают основные жизненно-важные вопросы эволюции здравоохранения.

В главе 1 «Охрана здоровья населения в Восточной Сибири в период поздней империи (90-е гг. XIX в. – 1914 г.)» рассмотрено состояние медицинских учреждений в Восточной Сибири на 1890-е гг. и их развитие в течение первых 15 лет XX века, решение проблемы обеспечения медицинскими кадрами и совершенствование санитарно-эпидемиологической работы.

Картину состояния здравоохранения в Восточной Сибири, нарисованную автором, нельзя не признать безрадостной. Системы не было. Сфера здравоохранения находилась в процессе формирования, была бедна и примитивно оснащена. Автор диссертации верно отметил, что медучреждения подчинялись разным ведомства, общественным организациям и частным лицам, по-разному финансировались и имели разные условия работы. Специализация медучреждений только-только наметилась, обозначилось деление на больницы, приемные покои, аптеки, родильные отделения. Уровень развития здравоохранения в Восточной Сибири автору определить не удалось, так как нет сравнений с Европейской Россией, или, наконец, с Западной Сибирью.

Та же бессистемность и скудость замечена автором при анализе обеспеченности медучреждений кадрами. При всем том, сказано, что количество медперсонала выросло втрое. Но опять же не приведено сравнений и трудно судить об уровне обеспечения Восточной Сибири медицинскими кадрами. Желательно бы, конечно, указать уровень материальной обеспеченности медицинского персонала. Наверняка недовольство размерами жалования было одной из главных причин дефицита медицинских кадров в Сибири. Здесь же автор без ссылок упрекнул советскую историографию за утверждение о незаинтересованности царизма в развитии системы здравоохранения, сам же автор приводит много тому примеров.

В разделе о санитарном надзоре рассматривается широкий спектр санитарного состояния сел и городов, критикуются бытовые традиции сибиряков, приводится много фактического материала на эту тему. Вместе с тем недостаточно используются данные ведомственной статистики – горной инспекции, обязательные постановления горнозаводских присутствий, статистика по казенной продаже питей, труды врачей-гигиенистов того времени. Это заметно улучшило бы текст раздела.

Глава 2. «Здравоохранение в Восточной Сибири во время Первой мировой и гражданской войн (1914-1920 гг.)» подготовлена по той же схеме и описывает деятельность учреждений здравоохранения в период войн и революций.

Последовательно рассмотрены особенности функционирования медицинских учреждений в военные годы, мобилизация медработников и решение кадровых проблем, эпидемические вызовы военного времени и другие санитарные проблемы. В первом разделе прослежена история медицинских учреждений Восточной Сибири в период войн и революционных событий. Период верно определен как регрессивный для развития здравоохранения в макрорегионе, хотя и наполненный подчас драматическими фактами. Во втором разделе автор рассмотрел кадровые проблемы медицины Восточной Сибири во время войн. Прделана большая работа по поиску материалов буквально по личностям отдельных врачей и медсестер, вынужденных подчиняться обстоятельствам, служить в армиях и отрядах противоборствующих сил, стараясь остаться верными клятве Гиппократа. Диссертант делает вывод о снижении квалификации медработников, разрушении системы их подготовки и деградации кадрового состава.

Сложнейшим вопросом периода войн и революций был санитарно-эпидемический, рассмотренный в третьем разделе главы. Гигантские людские потери в гражданскую войну объяснялись прежде всего неудовлетворительным санитарным состоянием, ослабленным здоровьем большинства населения и нарушением элементарных санитарных норм. Автор приводит массу примеров этого. К сожалению, он не сделал хотя бы приблизительных подсчетов людских потерь от эпидемий и не сравнил их с потерями в Западной Сибири. Подсчеты такие есть. В целом же можно согласиться с выводом диссертанта, что в военные годы были вызваны чрезвычайными обстоятельствами немало новшеств, получивших широкое развитие в последующее десятилетие: санпросвет, карточная регистрация заболевших, всеобщая вакцинация, управление службами из единого центра и т.д. Советская модернизация исходила из опыта военных лет не только в экономике и социальной сфере, но и в организации здравоохранения.

В третьей главе рассмотрены проблемы развития здравоохранения в Восточной Сибири в первое десятилетие советской власти (1920-1929 гг.). В ней автор рассматривает создание советской системы управления и сети медицинских

учреждений; проблемы формирования «новой медицинской интеллигенции»; вопросы модернизации санитарно-профилактической работы. Автор демонстрирует, что в 1920-е гг., не смотря на все усилия новой власти, не удалось выстроить единую систему здравоохранения. Сеть медицинских учреждений в Восточной Сибири еще не дотягивала до минимальных норм Наркомздрава. Сельское население, как и при царе, оказывалось в наименее обеспеченном состоянии. Страна находилась в тяжелом положении и мало чем могла помочь своей далекой окраине. Успешнее, по мнению автора диссертации, обстояли дела с подготовкой новых медицинских кадров. Были открыты новые учебные заведения, в чем помогли застрявшие в Сибири эвакуированные специалисты, освоившиеся в новой ситуации. Не без труда было налажено обеспечение кадрами медучреждений и санэпидемических служб. Диссертант отмечает что, не смотря на большие трудности, в это время был заложен базис, опираясь на который советская медицина смогла добиться ликвидации ряда социальных заболеваний, появились многие специализированные медицинские учреждения.

В заключении приведены основные выводы, которые можно считать доказанными. В основном с выводами автора по рассматриваемым сюжетам истории Здравоохранения в Восточной Сибири можно согласиться: выделенные периоды истории здравоохранения убедительно обоснованы, основные тенденции - усиление централизации и унификации форм управления медпомощью, подготовкой кадров и санитарией при дефиците финансовых и материальных средств подтверждены. Вместе с тем очевидны и уже названные недостатки исследования вследствие обширности предмета изучения.

Приложение к диссертации состоит из таблиц и иллюстраций и выполняет важную роль презентации обобщающих данных. Были бы полезны карты Восточной Сибири с указанием размещения медучреждений.

Диссертация написана в целом хорошим научным языком, однако встречаются опiski и ошибки. (см с.171, 211, 325, 371 443 626, 627). На с. 209 написано, что крестьянская пища отличалась **большим** содержанием белка отчего

была вредной для их желудков. Наверное, все же **малым** содержанием белка будет правильно.


Указанные в отзыве недочеты не влияют на общее позитивное мнение о диссертационном сочинении.

Содержание диссертация соответствует паспорту специальности 5.6.1 – отечественная история.

Автореферат диссертации отражает ее содержание, основные положения и выводы.

Материалы диссертации будут полезны при подготовке обобщающих сочинений по истории здравоохранения России, истории Сибири и ее регионов, для специальных и общих курсов лекций по истории Сибири.

Диссертация Владимира Александровича Шаламова на соискание ученой степени доктора наук является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное значение для изучения отечественной истории, что соответствует пункту 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (ред. от 01.10.2018, с изм. от 26.05.2020) "О порядке присуждения ученых степеней" (вместе с "Положением о присуждении ученых степеней"). Поддерживаю присуждение Шаламову Владимиру Александровичу ученой степени доктора исторических наук по специальности 5.6.1. – отечественная история.

10.03.2023, 

Зиновьев Василий Павлович

Доктор исторических наук, профессор кафедры российской истории факультета исторических и политических наук Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский государственный университет».

Российская Федерация, 634050, г. Томск, пр. Ленина, 36. Тел. 8 (3822) 529 852, Факс: (3822) 529 585, E-mail: [rector@tsu.ru](mailto:rector@tsu.ru)



Подпись удостоверяю  
Ведущий документовед  
Андрienko И. В.

