«Утверждаю»
Ректор ФГБОУ ВО «Пермский
государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»

д.м.н., профессор _____ И.П. Корюкина

17 января 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е.А. Вагнера» на диссертацию Д.Л. Островкина «Развитие советской системы здравоохранения на Урале в 1917-1941 гг.», представленной в диссертационный совет Д 212.285.16 на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история

Представленное диссертационное исследование Д.Л. Островкина посвящено организационному становлению одного из важных направлений социальной политики советского государства – системы здравоохранения нового типа в условиях первой эпидемиологической революции. В работах предшествующего периода и отечественной историографии достаточно комплиментарно оценивался достигнутый уровень медицинской помощи в стране, принимая подчас форму идеологической пропаганды. Историческая наука, в целом, обходила своим вниманием противоречивый характер социального развития регионов, обращая внимание, в основном, на общие количественные показатели перемен. Не избежала этих недостатков и уральская историография. Поэтому появление работ, посвященных генезису и развитию системы медицинской помощи в крупных индустриальных регионах на примере Урала, стоит отметить, как положительный шаг в изучении страны в своей полноте и территориальной целостности, а представленное исследование Д.Л. Островкина отнести к категории актуальных и востребованных самой логикой развития современной отечественной исторической науки. Выбранная тема и структура работы не вызывают возражения и являются обоснованными.

Во введении автор представляет свое видение актуальности темы исследования, определяет его хронологические и территориальные рамки, цель и основные исследовательские задачи работы. Методологической основой становится приверженность автора основным положениям теории модернизации, что позволяет более точно и выверено подойти к оценке формирования новой цивилизационной основы советского государства, и где создаваемая система здравоохранения выступает как показатель этой новизны. Положительной оценки заслуживает историографический анализ степени разработанности темы. Д.Л. Островкин дает характеристику

каждому из периодов накопления исторического знания, выделяя работы, имеющие значение для оценки происходивших событий (с. 5-15). Справедливо отмечается груз идеологических стереотипов прошлых лет, не позволивших в полной мере оценить перемены в жизни советского социума того периода времени (с. 7). Достаточно полной является источниковая база исследования, где представлен большой массив исторических документов, ряд из которых вводится в научный оборот впервые (36 фондов центральных и местных архивов, 54 описей архивных дел). Диаграммы и таблицы, представленные в приложениях, дополняют текстовый материал диссертации, являются репрезентативными для характеристики происходивших процессов на территории Урала. Положения, выносимые автором на защиту, отражают и соответствуют основным направлениям диссертации и паспорту выбранной научной специальности (п.п. 3, 6, 11, 12), а также позволяют оценить научную новизну работы.

Первая глава диссертации «Становление и особенности системы учреждений здравоохранения и медицинского обслуживания на Урале» раскрывает основные этапы формирования новой модели здравоохранения, становление её материальной базы, кадровые перемены, получившие отражение в двух параграфах главы.

Первый из них, «Государственное управление медициной, структура и сеть лечебных заведений», посвящен выяснению содержания перемен в правовых основаниях и структурных элементах всей системы организации медицинской помощи в Советской России и СССР. Автору при рассмотрении основополагающих документов в области организации медицинской помощи удалось избежать опасности юридической казуистики и подвергнуть их ***историческому анализу***, применительно к условиям Урала (с. 28-37). Обоснованным является вывод о преобладании на начальном этапе стихийных процессов в организационных вопросах, отягощенных как событиями гражданской войны, так и значительными экономическими проблемами страны в целом, и Урала – в частности (с. 38-43). Эволюция управления и становления принципов централизации всех отраслей медицины справедливо увязывается с переменами, характеризующие этот период в истории страны (с. 44). В работе отмечается сложности и трудности финансирования медицинского дела, слабость его материальной базы (с. 44-45). К достоинствам и научной новизне можно отнести обращение к формированию системы педиатрической помощи, которая становится важной структурной единицей в здравоохранении (с. 46-47, 55-57, 70-72). Особую ценность проведенной работы придает анализ состояния и противоречий медицины в целом периода НЭПа. Эта сторона практической деятельности «обделена» вниманием исторической науки, особенно на региональном уровне, поэтому данный фрагмент диссертации имеет важное значение для общего смысла работы (с. 47-52). Диссертант делает справедливый вывод о крайней слабости местных бюджетов обеспечить необходимый уровень медицинской помощи, особенно в сельской местности (с. 53-55). Дальнейшие процессы в области организации системы

медицинской помощи при усилении роли государства автор связывает с индустриализацией и преобразованиями в сельском хозяйстве в 30-е гг. Именно в данный период завершается оформление советской модели здравоохранения в своих общих чертах. Подвергнуты анализу перемены в количественных показателях на Урале по обеспечению медицинской помощи на промышленных предприятиях (с. 59-69). Не менее важное значение в данной работе уделено выявлению трудностей в развитии здравоохранения в деревне, особенно во второй половине 30-х гг. (с. 70-71, 78-83). Не обойдены вниманием проблемы с оказанием медицинской помощи спецпереселенцам, где формируются опасные эпидемические очаги на Урале (с. 74-76). Вместе с тем, общие показатели развития здравоохранения Урала указывали на большие перемены, как в увеличении числа лечебных учреждений, так и в обустройстве их необходимым медицинским оборудованием, хотя достигнутые показатели еще уступали зарубежному уровню, особенно в области охраны материнства и детства (с. 84-86).

Второй параграф главы «Подготовка кадров и обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированным медицинским персоналом» раскрывает динамику развития системы подготовки медицинских кадров и создание необходимой научно-исследовательской базы медицины. К несомненным достоинствам работы, содержащими научную новизну, нужно отнести анализ деятельности органов управления здравоохранением региона по ликвидации нехватки медицинских кадров в противоречивый период 20-х гг. Опираясь на статистические данные, архивные источники, автор выявляет основные направления перемен в обеспечении медицинскими кадрами городского и сельского населения (с. 88-93). Заметное место в работе отводится вопросам создания центров подготовки врачебных кадров на Урале, где на примере медицинского факультета Уральского университета показан непростой путь расширения масштабов высшего медицинского образования в регионе (с. 94-96). Диссертант не скрывает значительного отставания объемов финансирования и крайнюю слабость обеспечения нормальными бытовыми условиями медицинских кадров, что подтверждается приведенными данными (с. 100-103, 113-116). Несомненный интерес и научную новизну представляет также история формирования исследовательской базы для медицинской науки в связи с созданием научно-исследовательских центров на Урале (с. 106-108). Автор подробно анализирует пути решения острой проблемы обеспечения лечебных учреждений средним медицинским персоналом, где основным направлением явилось создание широкой сети медицинских техникумов, училищ и школ, особенно в период 30-х гг. (с. 109-111, 118-120). Выигрышным аспектом диссертационного исследования следует считать обращение к основным государственным документам в области подготовки медицинских кадров, что позволяет увидеть и подвергнуть историческому анализу практику их реализации на местах (с. 101-102, 109, 117-118, 122). Не остались в стороне от авторского анализа негативные процессы, связанные с идеологическим и политическим террором, характерным для этого периода

времени, и нашедшие свое отражение также в уральской медицинской сфере (с. 122-126). Вместе с тем, планомерная работа в области подготовки кадров, обеспечения ими лечебных учреждений, позволила достичь качественных перемен в данном направлении, обеспечить потребности населения в медицинской помощи, и уральский регион занял заметное место в общей характеристике развития медицины страны (с. 126-128).

Вторая глава диссертации «Деятельность государства и общественных организаций по улучшению санитарного состояния уральского региона и борьбе с эпидемиями» посвящена основным направлениям государственной политики и практической деятельности органов управления в области санитарно-эпидемиологической работы на Урале.

Первый параграф главы «Мероприятия в области развития санитарной системы» раскрывает процесс создания механизма реализации одного из важнейших принципов советской модели здравоохранения: привлечение общественности в проведении профилактических мероприятий. Для уральской территории это имело особое значение в связи с катастрофическим положением в области санитарии в период после окончания гражданской войны (с. 129-130). Авторский анализ становления системы санитарного просвещения, первых элементов организации системы санитарного благополучия на Урале приобретает особую научную новизну, т.к. даже в современной историографии эти вопросы являются наименее изученными (с. 131-142). Период начала индустриального строительства осложнил санитарную ситуацию в регионе, что было связано с ростом числа массовых эпидемических заболеваний из-за недооценки значимости бытовых и жизненных условий строителей и рабочих новых предприятий (с. 145-148). В работе подчеркивается важность процессов становления системы профосмотров на промышленных предприятиях (с. 144), создания института общественных санитарных инспекторов (с. 149), роли соревновательного элемента в поддержании санитарного благополучия на рабочих местах (с. 150-152). Итогом этой широкой работы становится создание государственной структуры санитарных врачей, а затем и знаменитой системы санитарно-эпидемиологической службы (СЭС), где уральские территории дают примеры для всей страны (с. 152-156). Рассматривая исторический материал, автор далек от комплиментности в оценках достигнутого уровня санитарного состояния на территории Урала, оставалось много проблем в организации коммунальной гигиены в городах, сельской местности, и это придает исследованию обоснованность и убедительность в выводах (с. 155-157).

Второй параграф главы «Противоэпидемическая работа органов здравоохранения и её результаты» посвящен анализу становлению одного из важных, но и, в тоже время, самого сложного направления в практической медицинской работе – санитарного дела. Именно от этого зависело осуществление профилактической направленности в общей системе советской модели здравоохранения, и где главной проблемой оставалась борьба с массовыми инфекционными заболеваниями. Поэтому в работе справедливо сделан акцент на практике деятельности санитарных органов на

Урале. Автор выясняет главные причины сохранения напряженности в распространении заболеваний, связывая их с последствиями гражданской войны, низким жизненным уровнем основной массы населения, социальными условиями городов и деревень (с. 158-160). Диссертант приводит сведения о распространении заразных заболеваний на Урале и их скорбных итогах, несмотря на большую информационную работу и попытки локализировать очаги заболеваний (с. 162). В работе прослеживается авторский взгляд на эволюцию государственной политики от системы чрезвычайных мер в борьбе с массовыми инфекционными заболеваниями (обязательная вакцинация, строительство изоляторов и заразных бараков, мобилизация медицинского персонала) к созданию системы планомерной и действенной работы по преодолению масштабов этих заболеваний (с. 163-166). Подтверждением этому теоретическому тезису стал анализ материалов практической работы в борьбе с туберкулезом (с. 166-170), венерическими болезнями (с. 171-173), малярией, натуральной оспой (с. 173-176). Автор справедливо отмечает обострение эпидемиологической ситуации на Урале в начале 30-х гг., связанной с индустриальным строительством, а также с приездом большого количества «спецпереселенцев», санитарное положение которых было чрезвычайно низким (с. 178-179). На основе анализа большого массива архивных документов представлена картина основных мероприятий органов здравоохранения по снижению уровня наиболее распространенных массовых заболеваний: сыпного и брюшного тифа, натуральной оспы, цинги (с. 179-185), новых видов болезней: клещевого энцефалита, туляремии, бруцеллёза и др. (с. 187-188). К концу 30-х гг. большим напряжением сил врачебного и санитарного персонала, проведением широких профилактических мероприятий сложная ситуация была преодолена, хотя показатели санитарного благополучия на Урале оставались высокими на фоне общесоюзных показателей (с. 190-191).

Заключение диссертационного исследования Д.Л. Островкина содержит обоснованные выводы по представленному материалу глав работы, закрепляя их доказательную базу. По нашему мнению, цель диссертационной работы достигнута, задачи исследования решены в полной мере. Выводы вполне подтверждают правомерность как постановки проблемы, так и использование выбранных автором теоретико-методологических оснований.

Диссертационное исследование обладает, кроме отмеченных выше, ***научной новизной и теоретической значимостью***, в следующих положениях: а) использование концепции модернизации позволило провести комплексное системное исследование основных направлений становления советской модели здравоохранения на территории Урала; б) введение в научный оборот новых материалов, использование системного подхода для анализа исторических событий дало возможность обобщить исторический опыт развития нового типа медицинской помощи на одной из сложных для исследования территорий страны; в) исследование совместной работы государственных органов, медицинских специалистов и общественности позволяет не только сформировать новую парадигму в истории медицины, но

и осуществлять комплексный анализ основных направлений социального развития страны. ***Теоретические положения диссертации*** углубляют понимание сущности объективных процессов развития отечественной медицины в целом, позволяют провести их обобщение и экстраполирование на региональном уровне. Тем самым, выводы диссертации могут быть использованы в прикладных исследованиях по вопросам социального развития советского общества, включены в содержание учебных курсов по истории России, спецкурсов для студентов исторических факультетов и медицинских вузов.

Не вызывает сомнений, что диссертация Д.Л. Островкина является актуальным, самостоятельным, завершённым исследованием, выполненным на теоретически и практически значимую тему, отражая мейнстрим современных поисков в области региональной истории. Автор демонстрирует хороший литературный стиль письма и приверженность правильной орфографии. Публикации автора и автореферат в полной мере отражают содержание исследования.

В целом высоко оценивая диссертационное исследование Д.Л. Островкина, считаем необходимым высказать следующие замечания:

1. В работе недостаточно представлен компаративный аспект уровня развития и основных направлений создания новой модели здравоохранения в сравнении с другими регионами страны. Это позволило бы автору более чётко выявить общие черты нового облика медицинской помощи в масштабах страны и особенности её развития на территории Урала.

2. Слабо прослеживается значение и вклад медицинского факультета Пермского университета (а затем и медицинского института) не только в подготовку медицинских кадров высшей квалификации, но и в создание одного из крупных центров выпуска санитарных врачей и гигиенистов страны.

3. Желательно было провести анализ и выявить значимость создания и деятельности такой новой формы в области подготовки кадров для медицинских факультетов как рабочие факультеты.

4. Автор устранился также от анализа кадрового медицинского состава по основным социальным параметрам, что позволило бы более обстоятельно выявить крупные перемены, происходившие здесь.

5. К сожалению, в работе не уделено внимания одному из важных социальных итогов в развитии медицины и здравоохранения – широкому вовлечению женщин в эту профессиональную сферу. А ведь Урал в это время становится одним из лидеров этого направления – к 1936 г. число женщин-врачей здесь составило почти 65% (по СССР – 52%).

Безусловно, данные замечания, в большей степени, нацелены на нереализованный потенциал самой диссертации при условии, если автор решит продолжить научный поиск в выбранном направлении, и нисколько не умаляют высокий уровень настоящего исследования.

С учётом сказанного, диссертация Островкина Дениса Леонидовича «Развитие советской системы здравоохранения на Урале в 1917-1941 гг.»,

представленная в диссертационный совет Д 212.285.16 при ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» на соискание учёной степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук п. 9. Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история.

Отзыв подготовлен д.и.н., доцентом Невоструевым Николаем Алексеевичем, к.полит.н., доцентом Коротковой Марией Николаевной, ст. преподавателем Лядовой Валентиной Вячеславовной, обсужден и утвержден на заседании кафедры истории Отечества, истории медицины, политологии и социологии 15 января 2018 г., протокол № 5.

Зав. кафедрой истории Отечества,
истории медицины, политологии и социологии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»,
д.и.н., доцент Невоструев Николай Алексеевич

МУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России
ПИСЬ ЗАВЕРЯЮ.
НИК ОТДЕЛА КАДРОВ
20 г.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»
614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Тел. 8 (342) 217-20-20
E-mail: rector@psma.ru