

Отзыв

официального оппонента на диссертацию Островкина Дениса Леонидовича «Развитие советской системы здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг.», представленную на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история

Важнейшей стратегической задачей любого государства является сохранение здоровья населения. Не случайно исследования, посвященные состоянию здравоохранения в нашей стране или ее регионах, априори воспринимаются как актуальные. Эта тема – одна из центральных в общественном дискурсе современной России в условиях уменьшения участия государства в управлении здравоохранением, и поэтому обращение к ней Д.Л. Островкина вполне правомерно. Как верно отмечает диссертант, в условиях затянувшегося периода реформ государственного здравоохранения (с. 3) особую актуальность приобретает изучение на примере Урала принципиально новой системы медицинской помощи населению, утвердившейся в СССР в 1917–1941 гг. и не имевшей аналогов в мире на том этапе исторического развития (с. 4–5). Практическая значимость исследования темы также очевидна. Материалы диссертации могут быть использованы при написании работ по истории России и Урала первой половины XX в., составлении региональных исторических справочников и энциклопедий, чтении курсов по отечественной истории (с. 22).

Введение к диссертации содержит подробный историографический раздел, в котором представлены практически все известные работы ученых, изучавших проблемы здравоохранения в СССР. Особое внимание Д.Л. Островкин уделил анализу состояния региональной историографии по выбранной им теме. На основании историографического обзора диссертант пришел к выводу, что в настоящий момент отсутствует комплексное научное исследование по истории здравоохранения Урала в первые десятилетия советской власти (с. 14). Научная новизна работы заключается в том, что

впервые предпринята попытка комплексного анализа становления и развития государственной системы здравоохранения в территориальных границах Уральского региона в 1917–1941 гг. (с. 21).

Предложенные автором формулировки объекта и предмета исследования отвечают содержанию работы. Задачи диссертационного исследования Д.Л. Островкина соответствуют поставленной цели и позволяют всесторонне изучить основные направления формирования и развития органов здравоохранения Урала, результаты их деятельности в исследуемый период (с. 19–20). Выбор хронологических и территориальных рамок вполне правомочен и убедителен (с. 20–21).

В основу диссертации положен обширный комплекс источников. Он включает в себя, во-первых, неопубликованные материалы, извлеченные из 36 фондов трех федеральных и пяти региональных архивов и двух профильных музеев – Свердловского областного музея истории медицины и Музея истории медицины г. Челябинска; во-вторых, опубликованные материалы. Источниковая база исследования представлена законодательными и нормативными актами, делопроизводственной документацией, статистическими материалами, трудами лидеров советского государства, документами личного происхождения, центральной и местной периодической печатью. В целом она довольно обширна и вполне репрезентативна. Подавляющая часть материалов вводится в научный оборот впервые.

Методологическую основу исследования составила теория модернизации в интерпретации уральских ученых, которая позволила диссертанту рассмотреть и дать оценку региональной политике в сфере медицинского обслуживания населения. Для осмысления и методологической обработки конкретных исторических процессов был применен ряд принципов (научности, историзма и объективности) и методов научного познания (логический, историко-генетический, проблемно-хронологический, историко-сравнительный и другие подходы).

Структура диссертации, в основу которой положен проблемно-хронологический подход, вполне логична. Работа состоит из введения, двух глав, каждая из которых содержит по два параграфа, заключения, списка использованных источников и литературы, приложения.

В первой главе «Становление и особенности советской системы учреждений здравоохранения и медицинского обслуживания на Урале» Д.Л. Островкин осветил государственную политику в сфере здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг., ее характерные черты. Он справедливо выделил четыре этапа в становлении и развитии системы государственного здравоохранения в регионе, которая основывалась на принципах централизации, единства, бесплатности, бессловности и общедоступности медицинской помощи. Диссертант обратил внимание на то, что на этапе становления системы здравоохранения на Урале гуманистические основы медицины, провозглашенные в декретах советской власти, во многом оказались декларативными (с. 193): началось создание частных лечебных учреждений, была разрешена свободная торговля медикаментами, бесплатное медицинское обслуживание предоставлялось только застрахованным (с. 48).

Д.Л. Островкин рассмотрел расширение и укрепление материальной базы здравоохранения Урала, изменение структуры органов здравоохранения, становление новых видов медицинской помощи (с. 59), формирование учреждений охраны материнства и младенчества. При этом диссертант убедительно доказывает, что развитие системы здравоохранения на Урале наталкивалось на финансирование и снабжение ее по остаточному принципу, что имело негативные последствия, особенно в годы индустриализации (с. 65–67, 74–75, 194). Д.Л. Островкин справедливо обратил внимание на значительный разрыв в развитии городского и сельского здравоохранения в рассматриваемый период (с. 53–56). Вместе с тем, по мнению диссертанта, перевод сельской медицины на государственное финансирование уже в годы НЭПа заложил основы улучшения медицинской помощи крестьянам (с. 54), а

в 1938 г. была создана единая система сельского обслуживания населения, схожая с городской, и житель уральского села, по заключению диссертанта, получил доступ практически к любой медицинской помощи (с. 81).

Представляет научный интерес раздел первой главы, посвященный решению кадровой проблемы в медицинских учреждениях Урала. Д.Л. Островкин выделил два этапа в обеспечении здравоохранения региона специалистами (с. 116, 127), определил формы подготовки и переподготовки медработников, закрепления их в медучреждениях. Он также рассмотрел основные направления деятельности медицинских научно-исследовательских институтов края, которые способствовали улучшению качества медицинской помощи населению. Изучение решения кадрового вопроса в здравоохранении Урала позволило диссертанту сделать обоснованный вывод о том, что несмотря на действие негативных факторов (репрессии, плохие материально-бытовые условия, нежелание специалистов работать на периферии и проч.) к концу 1930-х гг. произошел количественный и качественный рост медицинских работников, что улучшило медицинское обслуживание населения.

Во второй главе «Деятельность государства и общественных организаций по улучшению санитарного состояния Уральского региона и борьбе с эпидемиями» Д.Л. Островкин проанализировал мероприятия государственных и общественных организаций по улучшению санитарно-эпидемиологической ситуации на Урале. Он рассмотрел становление санитарного законодательства страны и создание государственной санитарной системы на Урале с четкими задачами, функциями и методами работы. Диссертант проанализировал основные направления деятельности санитарных органов региона по улучшению эпидемиологической обстановки в крае.

Противоэпидемическая работа органов здравоохранения Урала правомерно выделена в самостоятельный параграф, т.к. в рассматриваемый период заболеваемость остроинфекционными болезнями в регионе не раз

принимала форму эпидемий. Д.Л. Островкин проанализировал причины ухудшения эпидемиологической обстановки на Урале в период Гражданской войны и в первые послевоенные годы и на рубеже 1920–1930-х гг., способствовавшие значительному росту эпидемических и эндемических заболеваний. Он определил мероприятия по борьбе с острозаразными болезнями в чрезвычайных ситуациях (в условиях эпидемий) и охарактеризовал планомерную работу органов здравоохранения по снижению количества заболеваний в спокойные годы. Особый интерес представляют пока еще малоизученные сюжеты о борьбе с социальными болезнями, имевшими широкое распространение в регионе в 1920–1930-е гг., и с септической ангиной. В результате проведенного исследования Д.Л. Островкин пришел к выводу, что к концу 1930-х гг. медицинским работникам в целом удалось справиться с массовыми эпидемическими заболеваниями, хотя по-прежнему серьезной проблемой оставались малярия, кишечные инфекции, детские инфекционные заболевания (с. 191).

Для изучения заявленной темы Д.Л. Островкин использовал статистический материал, часть которого он свел в 9 таблиц, представленных в тексте диссертации, и в 11 приложений. Таблицы и приложения позволяют проследить динамику исследуемых процессов. Заслуживает одобрения сравнение показателей, характеризующих развитие здравоохранения на Урале, с аналогичными данными по СССР, РСФСР и ее регионам (с. 44, 50, 55–56, 58, 86, 100–101).

Несомненным достоинством диссертационного исследования является внимание Д.Л. Островкина к персоналиям. В тексте работы показана трудовая жизнь медиков и организаторов здравоохранения на Урале (с. 32, 37, 63–64, 87–88, 105, 123–125, 139–140).

В заключении представлены основные итоги работы. Они соответствуют поставленным во введении задачам, не противоречат содержанию работы, вполне убедительны и четко сформулированы.

Вместе с тем диссертация Д.Л. Островкина не лишена недостатков и спорных положений.

1. Требуют уточнения территориальные границы Уральской области, в рамках которой ведется исследование проблемы в 1923--1933 гг. На с. 21 диссертант отмечает, что Екатеринбургская, Пермская и Челябинская губернии просуществовали до образованной в 1923 г. Уральской области. На с. 20 он пишет, что территориальные рамки работы охватывают территорию в современных границах Свердловской, Челябинской, Курганской областей и Пермского края, территории Башкирии, Удмуртии, Оренбуржья представлены фрагментарно; но на с. 50 в сюжете об образовании Уральской области он упоминает еще о современной Тюменской области. Так какие же административно-территориальные образования вошли в состав Уральской области в 1923 г. и каковы современные территориальные границы ее?

2. Здравоохранение представляет собой предмет изучения нескольких наук, о чем свидетельствует историографический обзор диссертации. Следует выделить из обширной многоплановой литературы исторические работы, показать достижения именно историков, в том числе и региональных, в исследовании заявленной диссертантом темы. К сожалению, в историографическом обзоре не упоминаются работы отечественных эпидемиологов О.В. Барояна и К.Г. Васильева, изучавших борьбу с инфекционными болезнями в России в XX в.; историков В.З. Дробижева, В.Б. Жиромской, В.А. Исупова, демографа А.Г. Вишневого, исследовавших роль здравоохранения в снижении заболеваемости и смертности населения страны в XX в.

3. Бросается в глаза нарушение общепринятой в диссертации и автореферате диссертации последовательности рассмотрения проблем. Как правило, диссертант анализирует источниковую базу исследования после определения его объекта и предмета, цели и задач. Такая общепринятая структура диссертационной работы вполне логична и ее правильность подтверждена многолетней практикой. Д.Л. Островкин после актуальности и

степени изученности темы сразу переходит к характеристике источников. В результате нарушается повествовательная и научная логика.

4. Спорным является положение диссертационного исследования о том, что в 1929–1933 гг. на Урале наблюдался мощный всплеск пандемий. О пандемии говорится в заключении к работе (с. 198) и в автореферате (с. 25), но нет упоминания о ней в указанный период в тексте второго параграфа второй главы диссертации. Д.Л. Островкину следует определиться в значении понятий «эпидемия» и «пандемия» и дать более весомое обоснование наличия, с его точки зрения, такого явления как пандемия на Урале в 1929–1933 гг. Также следует определить, в отношении каких болезней применяется это понятие.

5. Как следует из материалов диссертации Д.Л. Островкина, здравоохранение Урала развивалось в общем тренде здравоохранения страны, а были ли региональные особенности в этом развитии?

6. В диссертации встречаются неточности. Так, на с. 19 Д.Л. Островкин, характеризуя такую группу источников, как периодические издания, к газетам относит журналы «Советское здравоохранение», «Округ» и «Уральский коммунист». На с. 56 говорится о районах Челябинской области применительно ко второй половине 1920-х гг., но в это время еще не существовало такого административно-территориального образования.

7. Есть ряд замечаний по использованию в исследовании общесоюзных и республиканских нормативно-правовых актов и решений ЦК ВКП (б). Обычно ссылки на них даются по изданиям, в которых они опубликованы, а не по архивам, как это делает Д.Л. Островкин в ряде сюжетов (с. 117, 122, 153, 154). К примеру, используемое Д.Л. Островкиным известное постановление ЦК ВКП (б) от 13 декабря 1929 г. «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» опубликовано в Справочнике партийного работника. М.; Л., 1930. Вып. 7. Ч. 2. С. 249–250. Далее, на с. 91 диссертант говорит о постановлении СНК 1920 г., регулирующем совместительство медицинских работников, без указания его точного названия, ссылка идет на

региональный архив. На с. 109 приводится цитата из постановления ЦК ВКП (б) «О медицинских кадрах» от 1 июня 1931 г. без указания, где оно опубликовано. На с. 154 говорится о постановлении ЦИК и СНК СССР «Об организации Всесоюзной госсанинспекции», но год принятия его не указан. Если речь идет о постановлении от 26 июля 1935 г., то оно называлось «Положение о Всесоюзной Государственной Санитарной Инспекции при СНК СССР» и было принято СНК СССР; если диссертант имеет в виду постановление ЦИК и СНК СССР от 23 декабря 1933 г. (о котором он упоминает на с. 153), то его название – «Об организации государственной санитарной инспекции». Так что это за постановление?

8. Работа не лишена технических погрешностей. Во-первых, в тексте диссертации даются ссылки на таблицы без указания их номеров (с. 116, 121, 176, 178); на с. 68, 82, 113 размещены табл. 2, 3, 4 без ссылок автора на них в тексте; на с. 173 диссертант ссылается на табл. 10, но в тексте работы только девять таблиц. Представленные в приложении таблицы называются то приложением, то таблицей и имеют свою сквозную нумерацию, но таблицы с соответствующей нумерацией есть и в самом тексте работы, все это вносит путаницу. Во-вторых, тексты диссертационного исследования и автореферата не мешало бы еще раз вычитать, они содержат стилистические ошибки и опечатки (диссертация – с. 16, 26, 28, 30, 39, 52, 90, 96 и др.; автореферат – с. 4, 5, 10, 11, 13, 15, 17, 18, 22, 26).

Однако отмеченные недостатки носят частный характер и не меняют в целом положительной оценки представленного исследования. Диссертация написана автором самостоятельно. Текст диссертационного сочинения обладает внутренним единством. Он содержит новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты.

Результаты диссертационного исследования Д.Л. Островкина прошли апробацию на международных и всероссийских научных конференциях. Автореферат и научные публикации, в том числе три в рецензируемых

научных изданиях, рекомендованных ВАК, отражают содержание диссертации и основные выводы исследования.

Диссертация Д.Л. Островкина «Развитие советской системы здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг.» по совокупности основных квалификационных критериев представляет собой самостоятельную и завершённую научно-исследовательскую работу; она соответствует пп. 9–11 «Положения о присуждении ученых степеней»; ее автор заслуживает присуждения степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история.

Официальный оппонент:

Журавлева Вера Анатольевна,
доктор исторических наук, доцент,
профессор кафедры «Социально-правовые
и гуманитарные науки» филиала ФГАОУ ВО
«ЮУрГУ (НИУ)» в г. Златоусте

«26» февраля 2018 г.

Филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный университет (национальный исследовательский университет)» в г. Златоусте (Филиал ФГАОУ ВО «ЮУрГУ (НИУ)» в г. Златоусте)

Почтовый адрес: 456209, г. Златоуст Челябинской области,

ул. И.С. Тургенева, д. 16;

сл. телефон: 8(3513) 665-844;

E-mail: zlat-susu@yandex.ru

