

О т з ы в

официального оппонента, кандидата исторических наук, доцента
А. А. Гуменюка на диссертацию Д. Л. Островкина «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

Диссертационное исследование Дениса Леонидовича Островкина написано на актуальную в научно-теоретическом и социально-практическом плане тему, которая связана с проблемами становления и развития советской медицинской системы в предвоенный период на примере Урала.

Работа выполнена на высоком теоретическом уровне, отличается новизной и оригинальностью подходов к реализации поставленной цели и задач. Привлекает академический стиль написания диссертации, использование различных методов исторического и общенаучного исследования.

В качестве методологической основы изучения проблемы автор выбрал теорию модернизации (С. 22), что с учетом поставленных целей и задач, объекта и предмета исследования способствовало всестороннему анализу организации системы здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг.

Д. Л. Островкин во введении к диссертации дает достаточно квалифицированный историографический анализ изучения проблемы, полно характеризует источниковедческую базу. Соискатель подробно проанализировал имевшуюся историческую литературу к диссертации, написанную как на общероссийском, так и региональном уровне, выявил особенности концептуальных подходов и проблемы рассматриваемые историками в советский период и на современном этапе. Денис Леонидович обосновал, что имеющиеся на сегодня опубликованные данные не дают обобщающей картины по истории здравоохранения в первые десятилетия советской власти на материале уральского региона. Источники, используемые в работе, репрезентативны и обладают высокой степенью достоверности. Источниковой базой исследования выступают документы из 36 фондов 8 центральных и региональных архивов, что позволяет оценить источниковую базу работы полной и достоверной.

В первой главе свое исследование автор начинает с анализа инноваций, которые принесла государственная политика в медицину революция 1917 г. В литературе по истории медицины главными из этих инноваций называется образование Народного Комиссариата здравоохранения РСФСР (НКЗ РСФСР), провозглашение новых гуманистических принципов советской медицины. На примере Урала, соискатель показывает, что в первые годы существования НКЗ РСФСР оказывал незначительную помощь регионам, в результате здравоохранение на Урале сохранило черты дореволюционного периода (С. 33). В период Гражданской войны в связи с хозяйственным кризисом и общественным противостоянием государство при финансировании медицины стало использовать остаточный принцип и проведение классовой политики (медицинская помощь оказывалась рабочим, крестьянам и бедноте).

В результате с катастрофическим положением с финансированием получили развитие лечение лекарственными препаратами растительного, животного, минерального происхождения, т.е. возрождались лечебные практики аграрных обществ. Денисом Леонидовичем на большом фактическом материале наглядно проиллюстрировано, что гуманистические принципы медицины, заложенные в декретах советской власти в 1917–1922 гг., оставались декларативными, но именно в этот период и были заложены основы централизации государственного управления в советском обществе (С. 37, 39, 42).

В последующих сюжетах первой главы диссертант раскрывает основные направления строительства региональной системы здравоохранения в 1920–1930 гг. Интересен анализ финансовой составляющей формирования системы регионального здравоохранения: автор убедительно доказал, что на всем протяжении 1920-х гг. удельный вес местного финансирования постоянно возрастал, иными словами, львиную долю забот по охране здоровья населения взяли на себя региональные органы.

В заключение сюжета о развитии медицины на Урале в период НЭПа отмечено, что расходы на медицинское обслуживание на душу населения в конце 1920-х гг. уральский регион превзошел дореволюционные показатели. На многочисленных фактах показано, что именно во второй половине этого периода система охраны здоровья уральцев стала давать первые результаты, по крайней мере удалось справиться с пандемиями времен Гражданской войны, и это, безусловно, важнейший результат усилий власти в области охраны здоровья (С. 53).

В ходе форсированной модернизации в 1930-х гг. государственная политика в отношении здравоохранения претерпевает определенные изменения. С этой точки зрения обоснованным является выделение двух первых пятилеток в отдельный этап развития уральской системы здравоохранения. Именно предвоенные годы для уральского здравоохранения стали временем повсеместного строительства, мощного расширения материальной базы, создания целостного конгломерата научных, учебных заведений, расширения сети лечено-санаторных учреждений всех типов (С. 74, 77). Эти выводы подтверждены большим массивом статистических выкладок, публицистических и архивных материалов. Соискатель весьма доказательно обосновывает свои суждения большим иллюстративным материалом в виде таблиц в тексте и приложениях, показывает умение обрабатывать первичный архивный материал, выводить научные обобщения.

Второй параграф первой главы посвящен анализу усилий, трудностей и результатов региональных властей в области подготовки медицинских кадров. Диссертант справедливо отмечает, что врачи неоднозначно отнеслись к революционным событиям 1917 г.: однако негативное отношение части врачей не означало отказа их сотрудничества с советской властью. В начале 1920-х гг. была сделана первая попытка организовать подготовку кадров на Урале (были открыты медицинские факультеты при Уральском и Пермском университетах), но эти начинания не получили развития. По мнению автора, только реорганизации подготовки кадров на отраслевой основе, в ходе кото-

рой медицинские факультеты были преобразованы в самостоятельные вузы и отнесены к НКЗ СССР, были получены первые удовлетворительные результаты. Диссертант выделяет два этапа в политике региональных властей по преодолению дефицита медицинских кадров. Первый этап (1918–1928 гг.) – характеризовался решением кадровых проблем путем приглашения на Урал специалистов, второй – приходится на 1928–1941 гг., когда был взят курс на обучение и подбор медиков в регионе. Результаты этого сказались уже в первой половине 1930-х гг., когда на Урале были открыты первые медицинские вузы и сеть медицинских училищ. (С. 108, 119). Предложенная периодизация и вывод соискателя о том, что студенты, получившие медицинское образование в техникумах, училищах и вузах в это время, стали основой уральского здравоохранения на несколько последующих десятилетий звучит весьма доказательно, поскольку сделан на основе большого статистического материала, представленного в таблицах.

Можно согласиться с утверждением автора, что одними из главных проблем в исследуемый период была борьба с эпидемиями, чему посвящена вторая глава. По мнению автора в рассматриваемый период дважды население Урала проживало в условиях сложнейшей эпидемической обстановки. В ходе революции и Гражданской войны, а также в начале 1930-х гг. на Урале наблюдались эпидемии тифа, холеры, гриппа, малярии, туберкулеза и десятков других эпидемических заболеваний. Безусловно, выделение в особый раздел изучение работы уральских санитарных врачей и эпидемиологов, усилий советских государственных органов и всей системы регионального здравоохранения по борьбе с пандемиями переходного периода – правомерно и отвечает заявленным целям исследования.

Заслуживает внимания и положительной оценки анализ автора становления санитарно-профилактических служб в годы Гражданской войны и их эволюцию в период НЭПа. Исследователь отмечает особо эффективную роль санитарных осмотров рабочих промышленных предприятий и вредных производств, которые впервые стали проводиться на Урале середины 1920-х гг. (С. 133). Вывод Д. Л. Островкина о том, что в первое мирное десятилетие на Урале удалось заложить основы новой санитарной системы, которая была направлена на улучшение социально-бытовых условий, в первую очередь, рабочих можно признать справедливым (С. 134). К сожалению, как и вся система регионального здравоохранения, санитарно-профилактические службы Урала оказались не готовы к чрезвычайным условиям индустриализации. В 1929–1933 гг. наблюдался мощный всплеск пандемий, особенно сыпного и брюшного тифа, оспы, туберкулеза (С. 135). В исследовании Денис Леонидович подробно анализирует направления и методы борьбы с эпидемиями на Урале в период первой пятилетки, обоснованно выделяет специфику и особенности этой работы в сравнении с предшествующим периодом. Мы согласны с автором, что эффективны оказались такие меры, как поголовное оспопрививание, полная госпитализация тифозных больных, расширение сети санитарно-пропускных пунктов на железнодорожных станциях, большие работы по благоустройству городов и поселков, которые стали проводиться во

второй половине 1930-х гг. В результате к началу 1940-х гг. эпидемическая обстановка в регионе полностью нормализовалась, тиф, оспа, холера ушли в прошлое (С. 175). К началу Великой Отечественной войны на Урале существовала мощная система регионального здравоохранения, с соответствующей материально технической базой, квалифицированным персоналом, были заложены все условия для ее совершенствования в будущем (С. 182).

Наряду с несомненными научными достижениями диссертанта, следует сказать и о том, что диссертация не свободна от некоторых недостатков. Хотя в диссертации и говорится о командно-административных методах осуществления государственной политики в сфере здравоохранения, в исследовании отсутствует комплексная оценка складывающейся командно-административной системы, ее негативные последствия: чрезвычайщина, насилие, бюрократический контроль, подавление инициативы, формализм при проведении итогов деятельности, а порой и фальсификация фактов в угоду начальству. В полной мере рассматриваются лишь репрессии по отношению к работникам здравоохранения, трактуемые как одна из особенностей политики большевистского руководства. Результатом этого, на наш взгляд, явилась и определенная переоценка успехов в развитии медицинского обслуживания Уральского региона к концу исследуемого периода. Например, вряд ли можно согласиться с утверждением о том, что «реформирование советской сельской медицины завершилось Постановлением СНК СССР от 23 апреля 1938 г. «Об укреплении сельского врачебного участка» (С. 79). Скорее процесс реформирования сельской системы здравоохранения только начался и не был завершён даже в предвоенный период.

Во втором параграфе второй главы автором делается правильный вывод о том, что 1932–1933 гг. «являлись последними годами обширных эпидемий на Урале» (С. 190) – имеется в виду, прежде всего, эпидемии оспы и тифа, при этом в конце 1930-х гг. серьезной проблемой оставались туберкулез, малярия, кишечные инфекции, инфекционные заболевания. Однако в диссертации отсутствует информация о мерах предпринимаемых органами здравоохранения на Урале в предвоенный период по профилактике и лечению этих болезней. При обосновании территориальных рамок диссертации во введении не ясно почему из поля исследования был выведен такой важный уральский регион как Оренбургская область. Не совсем понятно оценка автором деятельности И. С. Белостоцкого на посту начальника Уралоблздравотдела. На С. 64 диссертации автор пишет о снятии Белостоцкого с должности в 1929 г. после обвинений выдвинутых против него в статье в газете «Правда». Однако не ясно были ли эти обвинения справедливыми, если нет, то в чем действительная причина увольнения чиновника. К недостаткам можно отнести и стилистические погрешности в тексте, особенно характерные для первого параграфа второй главы.

Но отмеченные недостатки работы ни в коей мере не изменяют общей положительной оценки проведенного исследования.

Задачи, поставленные в диссертации Д. Л. Островкина, решены в полном объеме. Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-

теоретическом уровне, что обусловлено достоверностью сделанных автором научных выводов и обобщений. Соискателем внесен весомый личный вклад в решение научной проблемы, связанной с опытом реализации государственной политики в сфере здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг.

Оформление диссертации отвечает предъявляемым требованиям.

Проблематика диссертации соответствует паспорту специальности 07.00.02 – Отечественная история, в том числе следующим областям исследования: история взаимоотношений власти и общества (п. 4 Паспорта специальностей); история развития социальных групп России (п. 7), социальная политика государства (п. 11); личность в российской истории (п. 17); история развития российского города и деревни (п. 19). Указанная область и способы исследования соответствуют специальности 07.00.02 – Отечественная история.

Основные результаты исследования в определенной мере уже стали достоянием научной общественности. Материалы диссертации полно представлены в 13 статьях, включая 3 публикации в изданиях рецензируемых научных журналов и изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Автореферат отражает основное содержание диссертационного исследования.

Основные выводы диссертации и положения, выносимые на защиту, самостоятельны, достоверны и не вызывают возражений. Диссертация Островкина Дениса Леонидовича «Развитие советской системы здравоохранения на Урале в 1917–1941 гг.» является самостоятельной, оригинальной и завершенной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 13, 14. Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., а автор исследования – Островкин Денис Леонидович – заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история.

Кандидат исторических наук,
доцент кафедры отечественной истории
и историографии ФБГОУ ВО «Саратовский
национальный исследовательский
государственный университет
имени Н.Г. Чернышевского»

Гуменюк Алексей
Анатольевич

15 февраля 2018 г.

Гуменюк А.А. Гуменюк Алексей Анатольевич

Ученый секретарь
ФБГОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский
университет имени Н. Г. Чернышевского»
кандидат химических наук, доцент



Федусенко Ирина
Валентиновна