

## ОТЗЫВ

официального оппонента Остапенко Вероники Михайловны на диссертационную работу **Гончара Владимира Владимировича на тему: «История организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России (конец XIX - XX вв.)**, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10. – История науки и техники (медицинские науки)

### **Актуальность темы исследования**

**Актуальность** избранной темы исследования определяется тем, что до настоящего времени в истории отечественной медицины отсутствует целостное и полное представление организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России (конец XIX - XX вв.). Исторический анализ данной проблемы важен для современной оценки процессов реформирования системы здравоохранения, включая оказание стоматологической помощи.

До сих пор не решены задачи по обеспечению доступной и качественной стоматологической помощи различным социальным группам населения. Эти проблемы требуют обобщения исторического опыта развития стоматологической помощи в России и анализа эффективности функционирования стоматологических практик. В современной историографии стоматологии немного научных работ, которые бы систематизировали отечественный опыт нормативного регулирования и организации реальной деятельности стоматологических учреждений, оценили роль и место стоматологической помощи в общей системе охраны здоровья населения, рассматривали спорные и сложные вопросы этого процесса.

Поиск оптимальной модели оказания доступной стоматологической помощи в современных условиях предполагает знание не только предшествующих этапов развития, но и обращение к историческому опыту. В современных условиях оказался востребован опыт отечественной стоматологии по государственно-частному партнерству, по организации профилактики, льготному зубному протезированию. Между тем, на сегодняшний день история отечественной стоматологии представлена работами, описывающими преимущественно развитие университетского образования по специальности, академической, научной и технической базы стоматологической помощи.

Вместе с тем, ранее не исследовался ход развития лечебных учреждений, кадровое обеспечение и реальные процессы в повседневной практике.

Кроме того, представляется важным региональный аспект работы. Большинство исследователей анализировали процесс оказания стоматологической помощи в рамках специальности в целом. В этой связи становление и развитие стоматологической службы Дальневосточного региона с его уникальными условиями (огромная территория, низкая плотность и неравномерность проживания населения, неразвитая сеть городов, суровые, подчас экстремальные климатические условия, географическая отдаленность от центра России, особая экономическая ситуация) представляет особый интерес.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Основные научные положения, выводы, практические рекомендации сделаны автором на основе системного анализа объективных данных, полученных, в том числе из архивных документов.

Автором в работе применялись историко-генетический, сравнительно-исторический и проблемно-хронологический метод.

Использование данных методов позволило ретроспективно изучить процесс становления зубоврачебной помощи на Дальнем Востоке в конце XIX в. – 1917 г., определить основные формы организации зубоврачебной помощи населению Дальнего Востока в первые годы советской власти (1918 – 1928 гг.), охарактеризовать приоритетные направления в организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке в годы первых советских пятилеток и в период Великой Отечественной войны (1929-1945 гг.), проанализировать развитие сети стоматологических учреждений и выявить организационные изменения в оказании стоматологической помощи на Дальнем Востоке в послевоенный период (1946-1960 гг.), а также провести комплексный анализ организации стоматологической помощи населению Дальнего Востока и оценить кадровое обеспечение стоматологических учреждений региона в 1961-1991 гг.

Материалы диссертации нашли отражение в научных публикациях, выступлениях на научно-практических конференциях.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.**

Новизна представленной работы заключается, прежде всего, в том, что впервые в не только региональной, но и общероссийской историографии, осуществлено всестороннее и комплексное исследование истории организации стоматологической помощи населению Дальнего Востока России в конце XIX – XX вв. Автором изучены модели управленческих решений по организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России в ключевые исторические отрезки времени, выявлены важнейшие периоды в развитии и организации массовой стоматологической помощи Дальневосточного региона, показаны особенности кадрового обеспечения, материально-техническое состояние стоматологических учреждений региона, а также количественные и качественные изменения потенциала стоматологических практик региона.

Диссертационное исследование проведено автором самостоятельно. Выполнен аналитический обзор научных публикаций по теме исследования, разработана программа исследования, выбран методический инструментарий, организован сбор и анализ данных.

В научный оборот впервые введены более 50 новых архивных источников, позволяющие более полно осветить историю медицины и здравоохранения Дальнего Востока России, организационные проблемы оказания стоматологической помощи в Дальневосточном регионе. Результаты проведенного исследования представлены в 51 работе: 1 монография, 19 научных статей в периодических изданиях, рекомендованных ВАК России, 20 публикаций в сборниках трудов международных, всероссийских и регионарных научных конференций и симпозиумах. Основные положения и выводы исследования были доложены автором на международных, всероссийских и регионарных научных конференциях.

### **Значимость для науки и практики**

Изучение истории организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России (конец XIX – XX вв. позволило восполнить ряд пробелов, существовавших в историко-медицинской науке. Результаты исследования могут быть использованы для воссоздания более целостной, научно-достоверной картины развития отечественного здравоохранения, для расширения и уточнения данных в учебной, справочной и энциклопедической

литературе, в преподавании истории медицины, создании историко-медицинской экспозиции в музеях.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Работа выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ ГОСТ Р 7.0.11-2011, построена по классическому принципу и включает в себя: введение, 6 глав собственных исследований, заключение, выводы, список литературы и источников, приложение. Работа представлена на 317 страницах машинописного текста, в т. ч. основного текста 239 стр. Список использованной литературы и источников включает 713 наименований, в т. ч. 692 на русском, 21 на иностранных языках.

**В первой главе** представлен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме. Дана характеристика и оценка источниковедческой базы исследования. Проведенный источниковедческий анализ свидетельствует о репрезентативности выявленных источников и их соответствие поставленным целям и задачам исследования. Автор убедительно показал, что проблема организации и оказания стоматологической помощи населению на Дальнем Востоке историографически разработана недостаточно, и не являлась предметом специального комплексного изучения.

**Глава 2 «Зубоврачевание в Приамурском генерал-губернаторстве (1890-1917 гг.)»** посвящена анализу возникновения, организационным формам и практической деятельности зубоучреждений Дальнего Востока России. Автор убедительно показывает, что в начале XX в. в городах Приамурского генерал-губернаторства сложилась такая система оказания медицинской помощи, которая отражала социально-экономический уклад дальневосточных городов, где зубоучреждения заняла свою нишу. Для Дальнего Востока был характерен высокий процент урбанизации, чем в целом по стране, поэтому медицинская помощь оказывалась преимущественно в крупных городах, а сельская медицина практически отсутствовала. Вследствие отдаленности и слабого социально-экономического развития региона, финансирование, объемы и качество медицинской помощи на Дальнем Востоке сильно отставали от регионов центральной части России. В качестве замечания следует отметить, что в главе не нашли отражение: особенности земской медицины на Дальнем Востоке, а также специфика организованного здравоохранения острова Сахалин.

**Глава 3** «Зубоврачевание на Дальнем Востоке России в первые годы советской власти (1918 – 1928 гг.)» посвящена организационному оформлению зубоврачебной помощи, основанных на принципах советского здравоохранения. Автор показал особенности организации стоматологической помощи в особых условиях социально-политической и экономической жизни, отличной от других регионов страны. В период установления советской власти на Дальнем Востоке России в 20-ые годы оказание массовой общественной зубоврачебной помощи было возложено на местную исполнительную власть. Однако недостаток материальных и кадровых ресурсов, идеологические догмы не позволяли организовать оказание этого вида медицинской помощи для всего населения в короткие сроки. В результате этого были сформированы социальные группы населения (рабочие и служащие), которые обеспечивались этим видом медицинской помощи в первую очередь за счет средств бюджета и социального страхования региона. Население, которым был закрыт доступ к общественному зубоврачеванию, продолжало использовать личные средства для оплаты услуг частнопрактикующих зубных врачей или представителей народной медицины.

**Глава 4** «Стоматологическая помощь на Дальнем Востоке России в годы первых советских пятилеток и в период Великой отечественной войны (1929 – 1945 гг.)» посвящена организационному развитию общественных стоматологических учреждений во второе и третье десятилетие советской власти. Из представленного материала, логично и обосновано, сформулирован вывод о том, что создание государственной монополии в системе стоматологической помощи Дальнего Востока России в 1930-е гг. позволило более эффективно использовать имеющиеся финансовые, кадровые и материальные ресурсы, исключить всех посредников и уничтожить экономические барьеры между врачом и пациентом, установить контроль и координировать деятельность специалистов. Это позволило обеспечить стабильность развития общественных стоматологических служб региона, значительно увеличить количественный и объемный потенциал службы, расширить спектр оказываемой медицинской помощи и охватить стоматологической помощью северные и отдаленные территории региона. Несмотря на многочисленные медико-социальные проблемы организации этого вида медицинской помощи общественная стоматологическая помощь в 1930-х гг. стала явлением повседневной жизни всего населения Дальнего Востока России.

**Глава 5** «Стоматологическая помощь на Дальнем Востоке России в послевоенный период (1946 – 1960 гг.)» раскрывает процессы совершенствования деятельности стоматологических служб после окончания Великой Отечественной войны. В главе обоснованно, наглядно и состоятельно указывается на то, что увеличение финансирования стоматологических практик Дальнего Востока России в 1950-е гг., позволило увеличить темпы роста и расширить функции общественных стоматологических служб региона, создать разветвленную сеть лечебных учреждений, обеспечить их материальными и кадровыми ресурсами, внедрить в практику программы диспансеризации, профилактики и социального зубопротезирования. Это позволило перейти от оказания помощи исключительно избранным категориям населения к оказанию медицинской помощи всему населению по территориально-участковому принципу, расширить диспансерные группы населения, увеличить объем и количество лиц, регулярно получающих стоматологическую помощь и вовлеченных в санитарное просвещение.

**Глава 6** «Стоматологическая помощь на Дальнем Востоке России в 1961-1991 гг.» раскрывает процессы совершенствования деятельности общественных стоматологических учреждений в последние три десятилетия советской власти. Убедительность и весомость приведенных данных, четкость и ясность изложения говорит о том, что главными действующими лицами специальности в 1960-1980-е гг. являлись врачи-стоматологи (специалистов с высшим специальным образованием) и зубные врачи (лица со средним специальным медицинским образованием). Центральные медицинские вузы и ссузы не могли удовлетворить потребности стоматологических служб общественного здравоохранения Дальнего Востока России во врачах-стоматологах, в связи с этим местные органы власти, в качестве промежуточной меры организовали подготовку специалистов с упрощенным учебным планом для удовлетворения неотложных потребностей населения и увеличения доступности и объема стоматологической помощи. Таким образом, основным кадровым составом стоматологических учреждений региона являлись зубные врачи. Не были до конца решены вопросы равномерного распределения, штатного укомплектования, рационального использования и регулярного профессионального совершенствования квалифицированных специалистов. Здания и помещения, где оказывалась стоматологическая помощь, на Дальнем Востоке носили практический характер, соответствующий целям

квалифицированного стоматологического обслуживания, однако не всегда обеспечивалось полное коммунальное благоустройство и клиническое удобство эксплуатации. Активная часть основных фондов стоматологических служб региона характеризовались невысокими техническими и эксплуатационными характеристиками, значительным износом, физически и морально устаревали значительно быстрее, чем происходила их замена. Обновление основных средств происходило нерегулярно, фондовооруженность была невысокой. Материально-техническое оснащение и снабжение расходными материалами и инструментами не покрывало всех потребностей службы. Специалист не был свободен в выборе и использовании материалов, инструментов, технологий и оборудования, его профессиональная, функциональная и ресурсная обеспеченность была ограничена. В работе не нашло достаточного отражения влияния в этот период на состояние стоматологической помощи развитие медицинской науки и медицинского образования в регионе, в частности открытие стоматологического факультета в Дальневосточном государственном медицинском университете.

**В заключении** подводятся итоги проведенного исследования, свидетельствующие о решении сформулированных задач и достижений поставленной цели диссертационной работы. Выводы отражают содержание работы и результаты исследования.

В целом в диссертационном исследовании, приоритетным явилось изучение организации стоматологической помощи в Хабаровском крае, а региональные аспекты Сахалина, Камчатки и Магаданской области раскрыты гораздо меньше.

Замечания, высказанные в тексте отзыва, не носят принципиального характера, не умаляют достоинств работы и ее научной ценности и могут быть рассмотрены как дискуссионные и рекомендательные.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Гончара Владимира Владимировича на тему: «История организации стоматологической помощи на Дальнем Востоке России (конец XIX - XX вв.)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки) является законченной научно-

квалификационной работой, имеющей важное медицинское и социальное значение, в которой решена актуальная научная проблема – восполнен существующий в современной историографии пробел в изучении истории медицины и здравоохранения Дальнего Востока России в обозначенных хронологических рамках. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения исковой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук 07.00.10 - История науки и техники (медицинские науки),  
доцент, заведующий отделом ординатуры  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации 191015,  
Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41;  
(812)303-50-00  
rectorat@szgmu.ru

Остапенко Вероника Михайловна

Подпись Остапенко В.М заверяю  
Ученый секретарь Университета  
д.м.н., профессор

30.04.2020



Н.В. Бакулина