

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 - История науки и техники (история медицины), профессора Микиртичан Галины Львовны на диссертацию Яремчук Оксаны Вячеславовны «Становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах Самарской области)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 07.00.10 – история науки и техники (медицинские науки) в диссертационный совет Д208.040.15 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Актуальность темы диссертации. В разные периоды развития России забота о детях всегда была частью ее государственной политики, которая менялась в зависимости от осознания обществом ценности детства, наличия правовых норм, обеспечивающих охрану здоровья женщины-матери и подрастающего поколения, а также состояния средств, методов и ресурсов, направленных на реализацию поставленных обществом и государством задач. Здоровье матери и ребенка являются важнейшими показателями социального благополучия государства, в связи с этим приоритетом нашего государства в настоящее время является поддержка семей, материнства и детства. Правительством Российской Федерации разработана система мероприятий, направленных на улучшение демографической ситуации, стимулирование рождаемости и повышение качества жизни семей с детьми. Охрана материнства и детства рассматривается в качестве приоритетного направления и в области охраны здоровья населения. Совершенствование лечебно-профилактической помощи детям в современных социально-экономических условиях остаются одними из наиболее острых медико-социальных проблем. Все это актуализирует обращение к историческому опыту советского государства в этой сфере. Обобщение историко-научного материала с целью воссоздания целостной картины становления и развития системы охраны здоровья детей является актуальной задачей для историко-медицинской науки. Особое значение изучение истории охраны младенчества имеет для такого важного промышленного региона, каким является Самарская область, занимающую ведущие позиции в рейтинге российских регионов по комплексной оценке уровня социально-экономического развития субъектов РФ и по итоговому рейтингу инвестиционной привлекательности. Становление и развитие охраны младенчества в регионе, население которого перенесло глубочайшие социальные потрясения, нанешие громадный урон промышленности и хозяйству Самарской губернии, показано на фоне последствий первой мировой войны, иностранной интервенции и гражданской войны, голода начала 1920-х и начала 1930-х гг., трагедии Великой Отечественной войны, послевоенного голода (1946-1947) и др.

Таким образом, выбранный автором период для изучения с 1917 по 1950-е гг., с одной стороны, имеет внутреннюю неоднородность, обусловленную совокупностью объективных и субъективных причин экономического, политического характера, влияющих на развитие охраны материнства и младенчества в данном регионе. С другой стороны, можно говорить о целостности исследуемого процесса с точки зрения основных условий, факторов, определяющих строительство охраны материнства и детства, включающее разработку законодательства, защищавшего интересы матери и ребенка, контроль за его исполнением, организацию лечебно-профилактической помощи ребенку. Такой подход позволяет оценить тенденции в деле охраны здоровья детей, развития сети детских учреждений и медицинской помощи детям в настоящее время.

До настоящего времени в российской историко-медицинской литературе не имелось целостного труда, посвященного обобщению опыта становления и развитию системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах Самарской области). Таким образом, диссертационная работа О.В.Яремчук посвящена актуальной для историко-медицинской науки проблеме.

Актуальность определила **цель работы** - комплексное исследование процессов становления и функционирования системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни и оценка эффективности мероприятий по решению проблем младенческой смертности, заболеваемости детей раннего возраста в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области с момента Октябрьской революции 1917 г. по 1950-е гг.

Для реализации цели исследования в работе определены конкретные **задачи**: выявить особенности становления и развития системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской губернии – Куйбышевской области с 1917 г. по 1950-е гг.; рассмотреть количественные и качественные показатели, характеризующие деятельность учреждений охраны младенчества (ясли, детские консультации и др.) в зависимости от социально-экономических условий; оценить эффективность мероприятий по улучшению состояния здоровья детей первых трех лет жизни; проанализировать динамику рождаемости, заболеваемости и смертности детей первых трех лет жизни; провести анализ эффективности подготовки кадров для системы охраны здоровья детей в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области; раскрыть вклад Средневолжского (Куйбышевского) института охраны материнства и младенчества (КИОММ) в развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в регионе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В работе использованы полностью адаптированные к цели и задачам настоящего исследования общие методологические подходы и методы исторического исследования: проблемно-хронологический, социально-гигиенический и сравнительный.

Исследование О.В. Яремчук основано на использовании разнообразных

источников, содержащих сведения о становлении и развитии системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни: деятельности закрытых и открытых учреждений; системе организации питания; борьбе с желудочно-кишечными и инфекционными заболеваниями; младенческой смертности и рождаемости; подготовки кадров; деятельности Средневолжского (Куйбышевского) Института охраны материнства и младенчества. Это статистические сборники, справочники, официальные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и Самарской области, различного рода обзоры и статистические отчеты отдела охраны материнства и детства. Особенно ценно обращение автора к архивным источникам, составившим большую информационную базу исследования и его глубину: материалы Госархива Российской Федерации (ГАРФ), Центрального Госархива Самарской области (ЦГАСО) и его Сызранского филиала, Самарского областного государственного архива социально-политической истории (СОГАСПИ), Государственного архива Ульяновской области» (ГАУО), Государственного архива Саратовской области» (ГАСО). Выявлены, изучены и впервые введены в научный оборот 167 архивных документов. Все архивные материалы последовательно раскрывают деятельность системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни.

Грамотный методологический подход к решению поставленных задач, поэтапное их решение, достаточное количество выявленных фактов и их качественный анализ позволили диссертанту сформулировать научно обоснованные выводы.

Положения, выносимы на защиту, обоснованы, четко сформулированы, соответствуют цели и задачам исследования и отражают их результаты.

Достоверность проведенного научного исследования базируется на правильном выборе объекта и предмета исследования, обеспечена высоким научно-методическим уровнем его выполнения, широким использованием исторического метода, привлечением многочисленных источников.

Научная новизна исследования и полученных результатов состоит в том, что автором впервые воссоздана целостная картина становления и развития системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области в период с октября 1917 г. по 1950-е гг.; обобщен опыт охраны здоровья детей в системе российского здравоохранения, выявлены характерные черты, обусловленные географическими, социально-экономическими и историческими особенностями региона; на региональном уровне комплексно проанализированы организация и функционирование учреждений закрытого и открытого типа, исследована сложившаяся система организации охраны младенчества и ее влияние на физическое развитие детей первых трех лет жизни, дана оценка эффективности лечебно-профилактической и санитарно-просветительной деятельности в детских учреждениях Самарской губернии - Куйбышевской области в период с 1917 по 1950-е гг. На основе введенных в оборот источников описано функционирование закрытых и открытых детских учреждений, показатели

рождаемости, младенческой смертности, инфекционной заболеваемости, организации питания и физическое развитие детей 0-3-х лет в периоды голода начала 20-х, 30-х гг. и послевоенных лет (1946-1947); выявлены особенности организации системы охраны младенчества в годы Великой Отечественной войны (ВОВ); охарактеризован вклад Средневолжского (Куйбышевского) института охраны материнства и младенчества в развитие детского здравоохранения в регионе; дан анализ работы фельдшерско-акушерской школы (колледжа, училища) в подготовке среднего медицинского персонала для детских учреждений.

Научные данные, представленные в диссертации О.В.Яремчук, базируются на значительном числе изученных источников, их сопоставлении, анализе и обобщении. Выбор методов исследования адекватен и полностью соответствует целям и задачам диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Материалы рассматриваемой диссертационной работы О.В. Яремчук весьма значимы для историко-медицинских исследований, так как восполняют существующий пробел по этой теме, и представляют собой определенный вклад в создание истории системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской губернии - Куйбышевской области в период с 1917 по 1950-е гг.

Результаты диссертационной работы были обсуждены и доведены до широкой медицинской общественности на III Всероссийской научной конференции с международным участием «Проблемы изучения военной истории» (Самара, 2015); научно-практической конференции с международным участием «Молодые ученые XXI века - от идеи к практике» (Самара, 2015); III (XIII) и IV съездах Российского общества историков медицины (Москва, 2016,2017); межотдельческой конференции ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» (Москва, 2017).

Материалы диссертации могут быть использованы в преподавании истории медицины и общественного здоровья и здравоохранения в медицинских учебных заведениях, а также в музейно-выставочном деле.

Результаты историко-медицинского исследования позволили внедрить в Самаре методические рекомендации для студентов медицинских колледжей, а также в дошкольных детских учреждениях.

По теме диссертации опубликовано 27 научных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК, а также 1 монография (в соавторстве) и методические рекомендации.

Личное участие автора в получении научных результатов.

Соискателем проведен аналитический обзор отечественной литературы (монографий, статей, авторефератов, диссертаций, материалов конференций и т. д.). Собранные первичные документы в ГАРФ и архивах Самарской области позволили проанализировать исследуемые проблемы (организация закрытых и открытых детских учреждений, рождаемость, младенческая смертность, инфекционная заболеваемость, питание и физическое развитие

детей первых трех лет жизни) в период голода начала 20-х, 30-х гг., послевоенного голода (1946-1947 гг.) и во время ВОВ. Рассмотрен вклад Средневолжского (Куйбышевского) института ОММ в развитие системы охраны здоровья детей 0-3-х лет в период с 1929 г. по 1955 г. Полученные результаты работы использованы для составления методических рекомендаций по воспитательной работе для студентов медицинских колледжей при общении с детьми первых трех лет жизни.

Лично автором написаны статьи, настоящая диссертация, подготовлены доклады и презентации на научных конференциях.

Соответствие паспорту научной специальности. Все научные положения и выводы, выносимые на защиту, логично вытекают из результатов исследования и соответствуют паспорту специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки). Результаты соответствуют пунктам 1,2,4,5,7 области исследования специальности.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Структура диссертации традиционна, текст изложен на 189 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, указателей литературы и архивных источников, приложения. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 11 рисунками. Существенных и принципиальных замечаний по структуре, содержанию и оформлению диссертации нет.

Во введении обоснована актуальность работы, степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость, объект и предмет исследования, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме. Дана характеристика и оценка источниковедческой базы исследования. Показано, что становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области рассматривалось лишь в отдельных публикациях. Используемые в настоящем исследовании архивные источники можно рассматривать как полноценный фундамент для комплексного освещения изучаемой темы.

Во второй главе рассматривается деятельность учреждений охраны младенчества (дома ребенка, детские дома, ясли, детские консультации, молочные кухни) в период с октября 1917 г. по 1950-е годы. С помощью привлечения соответствующей источниковой базы отмечается, что процесс становления и развития системы охраны здоровья детей первых 3-х лет жизни практически на протяжении всего исследуемого периода сопровождался огромными трудностями. Более активно эти процессы развиваются в годы первой пятилетки (1928-1932). К началу Великой Отечественной войны удалось достигнуть единства и неразрывности лечебной и профилактической работы, ввести участковый принцип в детском дошкольном здравоохранении, осуществляемый и в послевоенное время.

В третьей главе проанализирована деятельность центральных и региональных органов власти в снижении заболеваемости и младенческой

смертности, организации питания, которое имело большое значение для физического развития ребенка. Подчеркивается роль советской власти с самого начала создания системы охраны материнства и младенчества, направлявшей все имеющиеся ресурсы на борьбу с детской смертностью. Автор утверждает, что в период с 1917 г. по 1950-е годы, в том числе в периоды голода (1921-22; 1931-33; 1946-47), и в годы Великой Отечественной войны, проводимые мероприятия не приводили к желаемому результату и оказались недостаточно эффективными. Однако местным органам власти и управлению здравоохранения Самары (Куйбышева) к 1950-м годам удалось снизить уровень младенческой смертности и заболеваемости детей до 3-х лет. Это объяснялось, в частности, эффективностью борьбы с инфекциями (применение вакцин, сульфаниламидов, антибиотиков).

Четвертая глава посвящена проблеме кадрового обеспечения системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни. Анализируется роль организованного в 1929 г. Средневолжского (с 1935 г. – Куйбышевского) института охраны материнства и младенчества, целью которого являлось изучение организма здорового и больного ребенка раннего возраста, а также подготовка кадров врачей и среднего медицинского персонала для учреждений, занимающихся здоровьем детей.

В заключении представлены основные результаты работы, отражены основные исторические аспекты становления и развития системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области.

Выводы, изложенные в 7 пунктах, логически вытекают из содержания работы и соответствуют задачам исследования.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения и результаты диссертационного исследования.

В ходе рецензирования работы возник вопрос и замечания. Вопрос заключается в следующем: В чем автор видит особенности, характерные черты развития системы охраны здоровья детей в Самарской губернии – Средневолжском крае – Куйбышевской области по сравнению с другими регионами страны или хотя бы Поволжья?

Замечания: 1. Желательно было бы больше конкретизировать выводы диссертации, в особенности это относится к первому и седьмому выводам.

2. Автор не всегда удачно употребляет терминологию. Так, не раскрыто, что подразумевается под «врожденной слабостью», почему пневмония отнесена к детским инфекционным заболеваниям и т.д.

Также имеются небольшие стилистические погрешности, которые обсуждены с автором и приняты во внимание.

Высказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Яремчук Оксаны Вячеславовны «Становление и развитие системы охраны здоровья детей первых трех лет жизни в СССР в период с 1917 по 1950-е гг. (на материалах

Самарской области)», представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 07.00.10 – история науки и техники (история медицины), является законченной научно-квалификационной работой. В ней разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей существенное значение для восполнения имеющегося пробела в истории медицины и охране материнства и младенчества. Представленная работа по своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости результатов соответствует квалификационным требованиям п. 9 (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Яремчук Оксана Вячеславовна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 07.00.10 - История науки и техники (история медицины).

Официальный оппонент по специальности 07.00.10

– история науки и техники (медицинские науки) -
зав. кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики
Государственного бюджетного образовательного
учреждения Высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Микиртичан Галина Львовна

194100, Санкт-Петербург,
ул. Литовская, дом 2.

spb@gpma.ru

(812) 295-06-46



Микиртичан Г. Л.
веряется
С. А. Вадкова
02 10 2016