

ОТЗЫВ
официального оппонента Остапенко Вероники Михайловны
на диссертацию **Батоева Сергея Дашидондоковича**
«Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII –
конец первой четверти XX века)»
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 07.00.10. – История науки и техники
(медицинские науки)

Актуальность избранной темы исследования определяется тем, что до настоящего времени в истории отечественной медицины отсутствует целостное и полное представление о зарождении основ системы здравоохранения в Забайкалье в XVIII веке – конце первой четверти XX века. Исторический анализ данной проблемы важен для современной оценки процессов реформирования системы здравоохранения на большой пограничной территории, ныне представленной двумя субъектами Российской Федерации: Республикой Бурятия и Забайкальским краем (до 2008 г. Читинская область). Восток России, это традиционно территория проживания многих коренных малочисленных народностей. Сохранение их здоровья и жизни всегда были и остаются неизменной составляющей российской цивилизации. Разработка тем, направленных на изучение специфики, исторических особенностей зарождения, становления и формирования систем здравоохранения многоконфессиональных, многоэтнических территорий страны с учетом климатогеографических, социально-экономических территориальных особенностей исключительно актуально для современного этапа развития системы здравоохранения.

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. Автор убедительно показал в своем исследовании, что условия и особенности зарождения системы медицинской помощи в Забайкалье определялись торгово-экономическими, демографическими и военно-стратегическими факторами. Структуризация предмета историко-медицинского исследования позволила выявить основные закономерности и дать качественные характеристики каждого этапа, выделенного автором. Это, в свою очередь, позволило

рассмотреть в исторической целостности процесс организации основ системы здравоохранения на одной из пограничных окраин России – в Забайкалье.

Автором в работе применялись современные историко-генетический, сравнительно-исторический, структурно-диахронный методы. Использование данных методов позволило ретроспективно изучить основные предпосылки и обстоятельства для зарождения основ здравоохранения в Забайкалье, выявить постепенную эволюцию сознания у коренных и «пришлых» жителей от неприятия до востребованности квалифицированной медицинской помощи, доказать непрерывное развитие медицины на территории Забайкалья, но с некоторыми особенностями и строго в рамках становления российского здравоохранения, выявить динамику постепенного прогрессивного развития медицинского дела в Забайкалье, от дореволюционного периода до создания советской модели здравоохранения.

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

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Диссертационное исследование проведено автором самостоятельно. Выполнен аналитический обзор научных публикаций по теме исследования, разработана программа исследования, выбран методический инструментарий, организован сбор и анализ данных. Результаты проведенного исследования нашли свое отражение в 39 печатных работах (из них 3 монографии и 17 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК РФ, в том числе, 13 статей, входящих в базы данных Scopus и Web of Science).

Автор, не смотря на наличие большого количества работ, затрагивающих разные аспекты процесса зарождения, становления и развития системы здравоохранения на востоке страны, смог избежать фрагментарности, и представил целостную картину зарождения системы оказания медицинской помощи в Забайкалье. Кроме того, автору удалось избежать однобоких идеологических оценок, которыми полна историография данного периода, и по-новому беспристрастно подойти к обсуждаемой проблеме.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Изучение процесса зарождения основ системы здравоохранения в Забайкалье в XVIII веке – конце первой четверти XX века 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.

Автор в своем исследовании показал, что созданный фундамент системы здравоохранения в дореволюционный период Забайкалья, был успешно использован и рационально преобразован в эффективную советскую модель здравоохранения. Таким образом, проведенное исследование доказывает актуальность соблюдения преемственности, сохранения и разумного реформирования уже адаптированной к сложным социально-экономическим условиям и апробированной временем системы здравоохранения Забайкалья, что в свою очередь показывает путь реформирования данной системы на этих территориях уже на современном этапе.

Результаты данного исторического исследования могут быть учтены в процессе выработки разнообразных государственных проектов по совершенствованию современной региональной системы здравоохранения.

Часть собранных автором материалов переданы в фонд Краевой научно-медицинской библиотеки Читы, Нерчинского краеведческого музея Забайкальского края, научно-медицинской библиотеки Улан-Удэ и музей истории здравоохранения Республики Бурятия, что, несомненно послужит основой для создания экспозиции на соответствующие темы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении работы

Диссертация состоит из введения, 6 глав основного текста, заключения, выводов, списка опубликованных работ по теме диссертации, списка литературы и источников. Список литературы и источников содержит 384 наименования публикаций в научной и периодической печати, ссылки на 10 документальных источников, 225 архивных документов. Работа изложена на 487 страницах машинописного текста (в том числе 415 страниц основного текста), содержит 28 таблиц, диаграмм, графиков, приложения.

Исследование С.Д. Батоева построено на обширной архивной базе документальных источников. Автор использовал материалы государственного архива Республики Бурятия, государственного архива Забайкальского края, государственного архива Российской Федерации и Российского государственного военно-исторического архива.

Учитывая существенное влияние традиционных медицинских систем (в частности тибетской традиционной системы) на медицину в целом в

изучаемый период на территории Забайкалья, возможно, следовало изучить источники по данной теме, не только отечественных авторов.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения диссертационного исследования, выносимые на защиту.

По мнению автора, объективная оценка эффективности медицинских мероприятий на окраине страны, позволяет представить эволюцию государственной политики дореволюционного правительства России с учетом приоритетности выдвигаемых задач по освоению и эффективному закреплению территории Забайкалья в концепции единого политического, экономического и социокультурного пространства страны.

Такой подход позволил конкретизировать представление об особенностях зарождения научной медицины в Забайкалье в прямой зависимости от торгово-экономической, демографической и военной стратегической безопасности.

Автор впервые предложил периодизацию зарождения основ системы здравоохранения в Забайкалье, состоящую из трех этапов.

Первый этап с 1742 по 1803 гг. - организация горных и военных лазаретов, соответствующая актуальной задаче торгово-экономической и военной стратегической безопасности на востоке Российской империи.

Второй этап с 1803 по 1852 гг. характеризуется тем, что кроме горнозаводских и военных лечебных учреждений в Забайкалье получает развитие гражданская медицина, прежде всего в городах.

Третий этап с 1852 по 1925 гг., связан с государственной политикой расширения системы медицинской помощи в Забайкалье с целью организации региональной доступной медицины для всех категорий населения.

И, если определение границ первого и второго периодов можно связать с созданием в одном случае – первого лечебного учреждения - Нерчинского Горного госпиталя (как элемента военной медицины), а в другом - первой приказной городской больницы в Верхнеудинске (приказная медицина), то выделение третьего периода представляется менее обоснованным.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме. Дано характеристика и оценка источниковедческой базы исследования. Глава состоит из двух разделов: историографического обзора и общей характеристики источников. В данном разделе проявляется знание диссидентом литературы по затрагиваемым вопросам, умение анализировать

и систематизировать приводимые сведения. Из представленных данных вытекает актуальность цели исследования и необходимость решения поставленных задач.

В то же время, несколько упрощенный подход распределения опубликованных материалов на три группы в соответствии со временем происхождения представленных источников (дореволюционный, советский и современный), не позволил автору в полной мере подойти к анализу источников по существу. В этой части, глава носит больше описательный характер, нежели аналитический.

Во второй главе «Зарождение основ системы медицинской помощи в Забайкалье в XVIII – начале XIX вв.» изучены предпосылки и создавшиеся военно-политические, экономические и демографические условия для организации первых элементов государственной медицины в Забайкалье.

В третьей главе автор анализирует становление системы здравоохранения в Забайкалье в XIX-начале XX вв.

Автор показал, что зарождение военной медицины в Забайкалье в XVIII веке стало необходимым условием военного и экономического развития отдаленного региона России в сложных геополитических условиях, а реализация военно-медицинских реформ привела к усовершенствованию военной медицины с формированием широкой госпитальной базы на период масштабных военных действий.

В данной главе подробно представлен анализ зарождения и становления таких элементов системы здравоохранения Забайкалья, как городская, военная и ведомственная медицина, оценена деятельность окружных, уездных комитетов общественного здравия, показана роль Забайкальского общества врачей в развитии здравоохранения.

Однако следует отметить, что содержание и название главы во многом шире, заявленной темы исследования. Логичным было бы вынесение в название диссертационного исследования не только термина «Зарождение», но и «Становление».

Четвертая глава посвящена планомерным мероприятиям по организации лазаретов, общин и курсов подготовки сестер милосердия, сыгравших существенную роль по улучшению здравоохранения в области.

Автором убедительно доказано, что в условиях сохраняющейся дефицита квалифицированных медицинских кадров, неразвитой сети гражданских больниц, лечебные учреждения Забайкальского местного управления Российского общества Красного Креста, а также Читинская и

Верхнеудинская Общины сестер милосердия внесли существенный вклад в обеспечение доступности медицинской помощи не только военным, но и всему населению Забайкальской области.

В пятой главе «Особенности зарождения системы медицинской помощи сельскому и коренному населению Забайкалья со второй половины XIX в. и до начала 20-х гг. XX в.» раскрыты обстоятельства становления сельской медицины в Забайкалье. Данный фрагмент исследования весьма важен, с точки зрения анализа именно особенностей формирования системы здравоохранения в условиях отсутствия земского самоуправления. Автором раскрыты механизмы организации медицинской помощи в данных условиях, предоставлены недостатки и достоинства зарождающейся системы здравоохранения в отношении сельского населения. Не смотря на отсутствие как таковой земской медицины, в Забайкалье в рамках государственной политики были попытки создать благоприятные социально-экономические условия для населения, повысить уровень культуры общества, внедрить санитарную гигиену, что способствовало становлению необходимой основы для развития эффективного здравоохранения в регионе.

Шестая глава «Совершенствование структуры здравоохранения в Забайкалье в период существования Дальневосточной Республики и до момента упразднения Забайкальской области» является не менее важной для исследования в целом, так как в ней рассмотрены особенности становления регионального здравоохранения в постреволюционный период, отличавшийся большой спецификой. Формирование советской модели здравоохранения в Забайкалье, по известным причинам, началось значительно позднее, чем в других регионах страны. Однако за достаточно короткий период принятые лечебно-профилактические меры позволили в короткие сроки улучшить основные демографические и социально-экономические показатели среди населения Забайкалья, повысить его общий культурный и санитарно-гигиенический уровень и тем самым создать благоприятные условия для дальнейшего развития этого региона страны.

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 тексте диссертации встречается ряд грамматических и стилистических погрешностей. В целом объём диссертации несколько избыточен.

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, диссертация Батоева Сергея Дашидондоковича на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании собственных исследований решена актуальная научная проблема по анализу исторического опыта зарождения основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII – конец первой четверти XX века имеющей существенное значение для истории науки и техники (медицинских наук), что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени 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



Н.В. Бакулина