

**ОТЗЫВ**  
на автореферат диссертации С.Д. Батоева на тему  
**«Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье**  
**(XVIII – конец первой четверти XX вв.)»,**  
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 07.00.10 – история науки и техники (медицинские науки)

Диссертация С.Д. Батоева посвящена актуальной проблеме истории отечественной медицины – выявлению истоков возникновения и дальнейшего становления здравоохранения в одном из отдаленных от центра страны регионов, а именно – в Забайкалье. Актуальность темы обусловлена также продолжающимися реформами здравоохранения в современной России и возрастанием роли российского Дальнего Востока в экономическом развитии Азиатско-Тихоокеанского региона в целом.

Цель диссертации – «реконструкция обстоятельств зарождения системы здравоохранения в Забайкалье» соответствует ее названию, однако сформулированные для достижения цели задачи (№4 – «период формирования», №5 – «история развития», №6 – «особенности организации», №7 – «процесс преобразований», №8 – «взаимосвязи развития») говорят не только и даже не столько о зарождении, сколько о развитии проблемы.

Источниковая база исследования достаточно велика, а ее анализ позволяет решить поставленные задачи. Достаточно и количество впервые введенных автором в научный оборот архивных документов.

Апробация основных результатов диссертации также достаточно обширна и проведена как на международном и всероссийском, так и на региональном уровне, как на клинических, так и на исторических форумах. Количество и качество публикаций соответствуют уровню докторской диссертации.

Первая глава диссертации традиционно посвящена историографии проблемы. Правда, в представленном на отзыв автореферате ее изложение ограничено одним абзацем (стр. 17). Частично критический обзор литературы представлен во введении в разделе «Степень разработанности темы исследования» (стр. 5–6).

Во 2-й главе показано, что государственная система здравоохранения в Забайкалье возникла в 1742 г. с открытия в Нерчинске Горного госпиталя для рабочего и военного люда, что в свою очередь было обусловлено становлением в регионе горно-добывающей промышленности и необходимостью защиты восточных окраин страны от посягательств на них извне. Во 2-й половине XVIII в. в Забайкалье в военных лазаретах началась подготовка военных врачей (лекарей).

Таким образом, определяющим в зарождении здравоохранения в регионе стали приоритетные направления освоения Забайкалья – экономическое и военное.

Второй этап становления здравоохранения в регионе автор охарактеризовал зарождением и развитием гражданского здравоохранения, дальнейшим развитием военной медицины, созданием органов управления медицинской помощью (появление гражданских больниц, развитие городской, ведомственной и военной медицины, появление и деятельность комитетов общественного здравия, обществ врачей и др.). Описанию и анализу этих процессов посвящена 3-я глава.

Четвертая глава содержит описание и анализ деятельности в Забайкалье Российского общества Красного Креста и его медицинских учреждений.

В 5-й главе описано становление медицинской помощи сельскому и коренному населению региона со 2-й половины XIX в. до начала XX в.

6-я глава посвящена описанию организации медицинской помощи в Дальневосточной Республике (ДВР). Показано, в частности, что в 1919 г. организация медицинской помощи в Забайкалье еще сохраняла дореволюционную структуру. Внедрение в регионе советской системы охраны здоровья и ее доступность для всех слоев населения стали возможными только после присоединения ДВР к РСФСР. Начиная с этого времени было от-

мечено снижение материнской и детской смертности, заболеваемости инфекционными заболеваниями, увеличение средней продолжительности жизни, естественного прироста населения.

Из этой части диссертации (со 2-й по 6-ю глав собственных исследований) видно, насколько обширную и глубокую научно-исследовательскую работу провел диссертант.

Выводы сформулированы четко и вытекают из нарратива и анализа глав собственных исследований. В целом выводы соответствуют положениям, выносимым на защиту, а положения – задачам исследования.

Научной новизной диссертации и существенным вкладом С.Д. Батоева в историю отечественной медицины считаю выполненную автором систематизацию знаний в области зарождения и развития здравоохранения в Забайкалье в указанный период времени с выделением 3-х этапов: 1-го – с 1742 по 1803 гг., 2-го – с 1803 по 1852 гг., 3-го – с 1852 по 1925 гг. Выделение данных этапов обосновано конкретными историческими фактами и их наполненностью событиями зарождения и становления различных направлений здравоохранения в указанном регионе в данные периоды времени.

Еще одним научным достижением автора считаю его обоснованный отход от принятого в советской историографии разграничения развития здравоохранения России до и после Октябрьской революции 1917 г. с приоритетом советской системы здравоохранения над системой здравоохранения царской России.

Автор показал, что 3-й период развития здравоохранения в Забайкалье следует ограничить не 1917 г., а 1925 г., когда была упразднена единая Забайкальская область и созданы две – Республика Бурятия и Забайкальский край. По мнению автора, рассматривать историю здравоохранения этих двух субъектов раздельно, что приветствовалось в советской историографии, нельзя. Более того, он показал, что зарождение в первой половине 1920-х гг. новой, советской системы здравоохранения произошло «на фундаменте, подготовленном дореволюционной медициной».

В целом автореферат оставляет благоприятное впечатление как грамотным литературным языком, которым изложены результаты диссертации, так и последовательным логичным содержанием, за исключением некоторых моментов, связанных с ненужной при такой краткой форме подачи научного материала детализаций, например, перечислением профессий всех делегатов 2-го съезда медработников Забайкальской области, занявших почти половину стр. 39. Достаточно было привести вывод из этого перечисления, сформулированный в первом абзаце на стр. 40. Помимо этого, дабы выяснить некоторые неясности, прошу С.Д. Батоева ответить на 2 вопроса:

1) Почему автор назвал 180-летний период становления (т.е. развития) здравоохранения в Забайкалье «зарождением» (т.е. возникновением), а не, например, «зарождением и развитием»? Этот вопрос возникает еще и потому, что целью исследования является «реконструкция зарождения», а в задачах то и дело употребляются термины «формирование», «развитие», «процесс». Иначе говоря, создается впечатление, что задачи работы шире, чем ее заявленная цель. Так ли это?

2) В автореферате представлен нарратив и анализ процесса, ограниченного не только хронологическими, но и географическим рамками, потому что сведений о развитии здравоохранения в указанные периоды времени в других регионах страны или Дальнего Востока в автореферате нет. Почему автор не считал нужным провести такое сравнение?

В целом анализ автореферата позволяет сделать вывод о том, что в нем кратко представлены результаты исследования, которое можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы отечественной истории медицины – выявление особенностей зарождения и развития системы охраны здоровья в одном из крупных регионов России, обусловленных как задачами государственного строительства и географическим положением региона, так и национальными особенностями проживающего в нем населения.

Считаю, что, несмотря на высказанное замечание и заданные вопросы, диссертация С.Д. Батоева на тему «Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII –

конец первой четверти XX вв.», автореферат которой представлен на отзыв, является за-  
конченным научно-исследовательским трудом, имеющим научную новизну и практическую  
значимость, и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание  
ученой степени доктора медицинских наук по специальности «07.00.10 – история  
науки и техники (медицинские науки)», а соискатель заслуживает искомой степени.

Зав. отделом истории  
сердечно-сосудистой хирургии  
НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ,  
доктор медицинских наук,  
профессор



С.П. Глянцев

Подпись профессора С.П. Глянцева  
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь  
НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ,  
доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская

7 октября 2019 г.