

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор
М.И. Секачев

Секачев

« 02 20 19 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Батоева Сергея Дашидондоковича «Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII-конец первой четверти XX вв.)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки) выполнена на кафедре гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 1985 г. Батоев С.Д. окончил Томский государственный медицинский институт по специальности «Педиатрия».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Становление и развитие охраны материнства и детства в Бурятии (середина XIX - начало XXI вв.)» защитил в 2012 г. в диссертационном совете Д 001.047.01 ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

С 2016 года является соискателем кафедры гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский

государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации соискатель Батоев Сергей Дашидондокович работает в должности ассистента кафедры гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с 2016 г. и по настоящее время.

Научный консультант – доктор медицинских наук, доктор исторических наук, профессор Балалыкин Дмитрий Алексеевич, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

По результатам обсуждения диссертации принято следующее **заключение**:

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Проведенное историко-медицинское исследование призвано восполнить существующий в настоящее время пробел в комплексном анализе истории зарождения основ системы здравоохранения Забайкалья в представленных хронологических рамках.

Необходимость издания фундаментальной отечественной истории медицины диктует объективное знание процессов становления систем медицинской помощи в многочисленных регионах России. Адекватная оценка богатого многообразного исторического наследия, имеющегося в каждом регионе большой страны, поможет сегодня избежать ошибок и просчетов при решении крупных социальных задач.

Исторический опыт свидетельствует о том, что правильный региональный подход в развитии здравоохранения дает весьма положительные результаты. Приобретает чрезвычайную важность четкое знание и понимание региональных особенностей и различий в ресурсном и кадровом обеспечении здравоохранения.

Восток России, это традиционно территория проживания многих коренных малочисленных народностей. Сохранение их здоровья и жизни всегда были и остаются неизменной составляющей российской цивилизации. Вопрос хозяйственно-культурного освоения земель на восточных окраинах России был актуален в XVII-XIX веках и не теряет своей остроты в настоящее время. На обеспеченных сырьевыми ресурсами пространствах востока России, составляющих 6952,6 т. км² – 40,6% территории всей страны проживает 7% населения. Необходимо учитывать активно, происходящие в мире и особенно на сопредельных территориях военно-политические, экономические и демографические изменения. Реальность преобладающей роли Азиатско-Тихоокеанского региона в мировой экономике заставляет обратить пристальное внимание на обеспечение устойчивого социально-экономического развития Забайкалья.

Негативные тенденции в виде продолжающегося оттока из Забайкалья ценных производительных сил и интеллектуальных ресурсов, приводят к депопуляции малых городов, исторических поселений, деревень и сел, что существенным образом оказывается на развитии данной пограничной территории. На этом основании можно сделать серьёзный вывод, что важнейшие аспекты демографической и военно-политической безопасности самым тесным образом переплетаются между собой.

Эффективная и устойчивая реализация государственных программ пространственного развития России в сфере геостратегических интересов будет направлена, прежде всего, на обновление социально-экономического и демографического положения Забайкалья и Дальнего Востока в целом. Одной из приоритетных задач этих программ является создание региональной системы доступного здравоохранения, что позволит сохранить и умножить национальные интересы государства.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА

Впервые, с начала второй половины XX столетия преодолена фрагментарность предыдущих масштабных исследований, позволившая

проанализировать и по-новому систематизировать целостный исторический процесс зарождения основ системы здравоохранения в Забайкалье.

В соответствии с объективной оценкой эффективности медицинских мероприятий на окраине страны, нами представлена эволюция 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.

Это позволило конкретизировать представление об особенностях зарождения официальной медицины в Забайкалье в прямой зависимости от торгово-экономической, демографической и военной стратегической безопасности.

На этом основании, мы впервые предложили периодизацию зарождения системы здравоохранения в Забайкалье, состоящую из трех этапов: первый этап - организация горных и военных лазаретов в XVIII веке, отвечавшей актуальной задаче торгово-экономической и военной стратегической безопасности на востоке Российской империи. Реализация этих проектов в конце XIX века привела к усовершенствованию военной медицины с формированием широкой госпитальной базы на период масштабных военных действий, активизировалась деятельность открытого Забайкальского местного управления РОКК с организацией лазаретов и Общин сестер милосердия в Чите и Верхнеудинске (Улан-Удэ). Новые развивающиеся капиталистические отношения в регионе привели к постепенному усилению экономической базы, открытию Транссибирской железной дороги в начале XX века.

Второй этап – организация городской медицины в начале XIX века, явившейся следствием укрепления экономического, социокультурного и юридического статуса городской инфраструктуры, способствовавшей зарождению гражданской медицины в Забайкалье. В результате этого в начале XX столетия получила развитие городская специализированная медицина и противоэпидемическая санитарная служба, увеличилась доля

частных медицинских клиник, активизировалась деятельность научного медицинского общества врачей в столице области городе Чите.

Третий этап – зарождение сельского здравоохранения с элементами земской медицины в конце XIX-начале XX веков. Следствием этого стала организация врачебных участков с лечебницами и введение бесплатных земских коек сначала в Читинской городской больнице в 1910 году, а в 1916 году открытие областной земской больницы в Чите. Все эти мероприятия позволили приблизиться к доступности медицинской помощи всем категориям населения Забайкальской области.

Нами значительно дополнены и освещены вопросы оспопрививания гражданского населения в Забайкалье. Впервые подробно представлены сведения об оспопрививании в Забайкальском казачьем войске. Эта государственная медико-профилактическая задача имела актуальную цель сохранения человеческого интеллектуального и производительного потенциала, как гражданского, так и военного сословия, занятого рациональной военной, экономической, аграрной деятельностью на пограничной территории.

Подготовка квалифицированных медицинских кадров дореволюционного периода не достигла системного планомерного характера, учитывавшего все демографические, территориальные особенности такого сложного региона, как Забайкалье.

Нами доказано, что при организации сельского здравоохранения в дореволюционном Забайкалье, получившего приоритетное значение в конце XIX века, решить кадровую проблему одними финансовыми и льготными рычагами не удалось. Необходимы общие глубокие социально-экономические и культурные преобразования в отдаленном регионе, объединяющие усилия государства и муниципальных органов, которые могут серьезно мотивировать квалифицированных специалистов для устойчивой медицинской деятельности на селе.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Выполненная диссертационная работа имеет социально-практическое значение. Для повышения эффективности и доступности системы регионального здравоохранения необходимо строго учитывать местные специфические климатогеографические, дорожные, демографические и социокультурные особенности территории. Данная рациональная позиция позволит поддержать необходимый уровень социально-экономического развития стратегически важного региона страны - Забайкалья, как кладезя ценных редких полезных ископаемых, огромных гидроресурсов и лесных заповедников с уникальной флорой и фауной.

На основании наших данных есть возможность проанализировать особенности и выявить определенные отличия систем здравоохранения Забайкальского края и Республики Бурятия на дореволюционном и современном этапах. Наш труд полезен в процессе преподавания курсов: «История медицины дореволюционного Забайкалья, Республики Бурятия, Забайкальского края», в музейной и краеведческой работе, при написании фундаментального труда по истории здравоохранения России, для уточнения и дополнения данных в справочной и энциклопедической литературе. Содержание и выводы исследования могут быть использованы при планировании медико-социальной деятельности современных общественных и медицинских организаций.

СВЯЗЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ С ПЛАНОМ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Тема диссертации утверждена на заседании Междисциплинарного Ученого совета Первого МГМУ им. И.М.Сеченова 19.11.2018 (протокол №7).

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Достоверность полученных результатов подтверждается большим объемом документальных источников, 239 архивных документов из 6 федеральных и государственных архивов страны.

Обоснованность научных выводов и положений не вызывает сомнений. Результаты, полученные автором с использованием историко-генетического, сравнительно-исторического, структурно-диахронного методов свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы объективно и полноценно отражают результаты проведенного системного анализа.

ЛИЧНОЕ УЧАСТИЕ СОИСКАТЕЛЯ В РАЗРАБОТКЕ ПРОБЛЕМЫ

Батоев Сергей Дашидондокович, самостоятельно осуществил системное историко-медицинское исследование проблемы на основе ранее проведенных масштабных исследований и впервые введенных им в научный оборот архивных документов. Автор самостоятельно впервые в XXI столетии представил историю зарождения системы здравоохранения на всей территории Забайкалья, включающей два больших современных региона (Республика Бурятия и Забайкальский край), как фрагмент государственной социальной политики, отражающей приоритетность решения задач национальной безопасности России. Автором лично сделаны научные выводы и изложены практические рекомендации.

ПОЛНОТА ОПУБЛИКОВАНИЯ В ПЕЧАТИ

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 37 научных трудах соискателя, в том числе в 3 монографиях и 15 статьях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ, из них в 11 статьях, входящих в базы Scopus и Web of Science.

ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Определенный объем исследований обобщен в изданных монографиях: «История здравоохранения Бурятии (конец XVIII в. – начало 1960 гг.)» 2004г., «Первый нарком Андрей Тимофеевич Трубачеев в истории здравоохранения Бурятии» 2009г., «Первый врач и организатор здравоохранения Агинской степи (1900-1940 гг.)» 2014г.

Часть собранных 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.

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ДОЛОЖЕНЫ И ОБСУЖДЕНЫ НА:

XXI Конгрессе педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии» совместно с I Всероссийским Форумом «Волонтеры-медицины детям России» (Москва, 2019), на Международной научной конференции «Сточиковские чтения» (Москва, 2018), на Международном симпозиуме «Актуальные вопросы истории медицины и здравоохранения» (Москва, 2017, 2018), на XI Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы специализированной медицинской помощи детям», посвященной 140-летию В.Ф. Войно-Ясенецкого (Москва, 2017), XIV съезде Российского общества историков медицины (Москва, 2017), III (XIII) съезде Российского общества историков медицины, посвященного 70-летию РОИМ (Москва, 2016), 14-й международной научной конференции «Сточиковские чтения» («Медицинская профессура») (Москва, 2016), на межрегиональном Круглом столе «Первая мировая война в истории Байкальского региона», посвященного 100-летию со дня начала Первой мировой войны (Улан-Удэ, 2014), на историческом конкурсе Союза педиатров России (Москва, 2013), на 10-й международной научной конференции «Медицинская профессура СССР» (Москва, 2012), на III съезде конфедерации историков медицины (международный) (Москва, 2009).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенными в диссертацию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Батоева С.Д., выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, доктора исторических наук профессора, Балалыкина Дмитрия Алексеевича, является научно-квалификационным трудом, соответствует требованиям «Положения о

присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также соответствует шифру специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки).

Диссертация соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Батоева С.Д. «Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII-конец первой четверти XX вв.)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки).

Заключение принято на заседании кафедры гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании:

26 человек

Результаты голосования: За- 21 чел., против – 2 чел., воздержавшихся – 2 чел.

Протокол № 4 от «21» декабря 2018 года

Председатель
д.м.н., профессор,
профессор кафедры гуманитарных
наук Института социальных наук
ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский
Университет)

Н.Н. Крылов



0.В