

Заключение диссертационного совета Д 208.040.15 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 28 октября 2019 года, протокол № 5 о присуждении Батоеву Сергею Дашидондовичу, гражданину РФ, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII – конец первой четверти XX вв.)» в виде рукописи по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки) принята к защите «24» июня 2019 г., протокол № 2 диссертационным советом Д 208.040.15 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (далее – ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Минобрнауки РФ № 1190/нк от 06.12.2017 г.)

Соискатель Батоев Сергей Дашидондович, 1962 года рождения, в 1985 году окончил педиатрический факультет «Томского государственного медицинского института» по специальности «педиатрия».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Становление и развитие охраны материнства и детства в Бурятии (середина XIX – начало XXI вв.)», защитил в 2012 году в диссертационном совете, созданном при ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

С 2016 года соискатель кафедры гуманитарных наук Института

социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации соискатель Батоев Сергей Дашидондович работал в должности ассистента кафедры гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с сентября 2016 г. по настоящее время.

Диссертация выполнена на кафедре гуманитарных наук Института социальных наук ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный консультант – доктор медицинских наук (специальность 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки), доктор исторических наук (специальность 07.00.09 – Историография, источниковедение и методы исторического исследования), профессор БАЛАЛЫКИН ДМИТРИЙ АЛЕКСЕЕВИЧ, ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», сектор координации научных исследований и информации, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

1. МИКИРТИЧАН ГАЛИНА ЛЬВОВНА – гражданка России, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики, заведующий кафедрой.
2. ОСТАПЕНКО ВЕРОНИКА МИХАЙЛОВНА – гражданка России, доктор медицинских наук, доцент, ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, заведующий отделом ординатуры.

3. РАТМАНОВ ПАВЕЛ ЭДУАРДОВИЧ – гражданин России, доктор медицинских наук, доцент, ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Хабаровск, кафедра общественного здоровья и здравоохранения, профессор кафедры, помощник ректора по информационно-аналитической работе – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России (ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России), г. Москва в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук (07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки), профессором Пашковым Константином Анатольевичем, заведующим кафедрой истории медицины ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России указала, что диссертационная работа Батоева Сергея Дашидондовича «Зарождение основ системы здравоохранения в Забайкалье (XVIII – конец первой четверти XX вв.)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного историко-медицинского исследования решена научная проблема, имеющая важное значение для отечественной истории медицины и здравоохранения – восполнен существующий в современной историографии пробел в комплексном анализе процесса зарождения и становления здравоохранения в Забайкалье в обозначенных хронологических рамках, а предложенное системное обобщение исторического опыта позволит обеспечить эффективное реформирование регионального здравоохранения страны в актуальных рамках сохранения и усовершенствования доступной и качественной системы медицинской помощи.

По своей актуальности, объему проведенного историко-медицинского

исследования, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа соответствует требованиям пункта 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,), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки).

По теме диссертации опубликовано 39 научных работ, общим объемом 6,58 печатных листов, в том числе 17 статей в рецензируемых научных изданиях, 19 работ в материалах и сборниках съездов, конгрессов, научно-практических конференций, 3 рецензируемые монографии (в соавторстве).

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Ослопрививание в Забайкалье (XVIII - начало XX вв.) / **С.Д. Батоев** // **История медицины.** – Москва, 2016. – Т. 3. – № 2. – С. 125–132.
2. Начало институционализации здравоохранения Забайкалья в дореволюционный период / **С.Д. Батоев** // **Вестник Томского Государственного университета. История.** – Томск, 2018. – № 54. – С. 5-9.
3. Некоторые проблемы современного здравоохранения России в разрезе организации медицинской помощи сельскому населению дореволюционного Забайкалья / **С.Д. Батоев** // **Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.** – Москва, 2019. – Т. 27. – № 1. – С. 94–98.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры фармакологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия», Минздрава России, г. Чита – Белозерцева Юрия Алексеевича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом истории сердечно-сосудистой хирургии НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России, г. Москва – Глянцева Сергея Павловича;

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии Медицинского института при ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет», г. Грозный – Батаева Хизира Мухидиновича; доктора исторических наук, доцента, начальника центра изучения истории медицины и общественного здоровья ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь – Карташева Андрея Владимировича; доктора медицинских наук, профессора кафедры анатомии, физиологии и безопасности жизнедеятельности Института естественных и социально-экономических наук ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет», г. Новосибирск – Суботялова Михаила Альбертовича; доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской хирургии Медицинского института ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет», г. Улан-Удэ – Плеханова Александра Николаевича; доктора философских наук, профессора, профессора кафедры гуманитарных дисциплин ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», г. Москва – Михеля Дмитрия Викторовича; кандидата медицинских наук, доцента кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО Башкирского государственного медицинского университета, ответственного за курс «История медицины», г. Уфа – Киньябулатова Азата Урановича; доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела Северо-Восточного федерального университета имени М.К. Аммосова, г. Якутск – Николаева Валериана Парфеньевича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, г. Москва, выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений,

разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований и полученных новых данных:

Проведено комплексное обобщение предыдущих масштабных исследований с введением в научный оборот новых архивных материалов, позволившее рассмотреть и по-новому систематизировать целостный исторический процесс зарождения системы здравоохранения в Забайкалье. Впервые, с начала второй половины XX столетия, преодолена фрагментарность в описании истории здравоохранения Забайкалья. Комплексный подход, использованный при решении актуальной научной проблемы, позволил выделить основные этапы зарождения системы здравоохранения Забайкалья в представленных хронологических рамках. Представлена эволюция государственной политики дореволюционного правительства России в соответствии с объективной оценкой эффективности медицинских мероприятий на восточной окраине государства с учетом приоритетности выдвигаемых задач по рациональному освоению и эффективному закреплению пограничной территории Забайкалья, согласно концепции единого политического, экономического и социокультурного пространства страны.

Впервые в историографии Забайкалья предложена периодизация зарождения и формирования основ системы здравоохранения в Забайкалье, состоящая из трех этапов. Первый этап - с 1742 по 1803 гг. - включает организацию горных и военных лазаретов, что соответствовало актуальной задаче создания торгово-экономической и военно-стратегической безопасности на востоке Российской империи. Второй этап – с 1803 по 1852 гг. - характеризуется тем, что получает развитие гражданская медицина, прежде всего, в городах и происходит постепенный переход государственной политики от сугубо сырьевого использования к социально-экономическому развитию региона. 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. Формируется единое государственное управление военной и гражданской медициной, способствующей началу системной организации первичной медико-санитарной помощи, развитию противоэпидемической деятельности, расширению оспопрививания. В 20-х гг. XX столетия, при смене общественно-экономической формации, в зарождавшейся советской системе охраны здоровья в регионе сохранили преемственность и взаимосвязь основных элементов дореволюционной системы здравоохранения, отвечавшей первостепенному требованию доступности медицинской помощи.

Доказана целесообразность государственной поддержки и разумного целевого реформирования системы управления здравоохранением Забайкалья и ее адаптация к сложным региональным социально-экономическим, климатогеографическим условиям. Учет предыдущих ошибок и успехов открывает более эффективный путь реформирования всей системы охраны здоровья в этом регионе уже на современном этапе.

Введены в научный оборот новые документы, позволившие значительно дополнить историографию оспопрививания гражданского населения в Забайкалье, впервые подробно представлены сведения о мерах по профилактике натуральной оспы в Забайкальском казачьем войске. Проанализировано зарождение и развитие городской медицины Забайкалья, уточнена дата открытия первой приказной больницы в городе Верхнеудинске (Улан-Удэ). Даны детальная характеристика особенностей сельской медицины Забайкалья, а также - оценка попытки создания земской медицины в изучаемом регионе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что первостепенное значение для повышения доступности и удовлетворенности населения качеством медицинской помощи имеет разработка оптимальных вариантов ее организации на региональном уровне, с учетом степени социально-экономического развития и климатогеографических особенностей каждой территории страны.

Применительно к проблематике диссертации эффективно использованы современные методы исследования: историко-генетический, сравнительно-исторический, структурно-диахронный. Это позволило ретроспективно изучить основные предпосылки и обстоятельства для зарождения основ системы 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, установить ее региональные особенности и выявить динамику постепенного прогрессивного развития медицинского дела в Забайкалье, от дореволюционного периода до начала реализации советской модели здравоохранения.

Изложен широкий спектр приоритетных мер по охране здоровья населения, которые были направлены, прежде всего, на предупреждение опасных инфекционных заболеваний.

Отмечено, что коренные политические, социально-экономические изменения, произошедшие в советский период, предопределили создание эффективной модели государственного здравоохранения в регионе на подготовленном фундаменте дореволюционной медицины.

Раскрыты особые торгово-экономические, климатогеографические, конфессиональные, демографические условия, предопределившие ряд существенных особенностей в зарождении и становлении медицинского дела в регионе с XVIII века. Рассмотрена государственная политика дореволюционного правительства, правительства Дальневосточной Республики и первые постановления советского правительства для организации медицинских мероприятий на территории Забайкалья;

Изучена представленная впервые трехэтапная периодизация зарождения и становления системы здравоохранения, вследствие сложившегося геополитического положения Забайкалья. В результате этого система медицинской помощи региона к началу XX века возглавлялась государственным областным врачебным отделением и состояла из ведомственной, общественно-

благотворительной медицины, городских самоуправлений, сельской медицины с элементами земской и частной врачебной практики. Таким образом, к концу первой четверти XX столетия в Забайкалье начинает создаваться система государственного здравоохранения, сохранившая качественные характеристики дореволюционной системы медицинской помощи.

Проведена структуризация предмета историко-медицинского исследования, которая позволила выявить основные закономерности и дать качественные характеристики каждого изученного этапа, определяющие целостность и непрерывность процесса организации основ системы здравоохранения на пограничной окраине России – в Забайкалье (современные Республика Бурятия и Забайкальский край).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработаны для внедрения в практическую деятельность рекомендации по обеспечению эффективной и устойчивой реализации государственных программ пространственного развития России в сфере ее геостратегических интересов. Одной из приоритетных задач этих программ является создание региональной системы доступного здравоохранения, что позволит обеспечить национальные интересы государства на долгосрочную перспективу. Основной вектор будет направлен, прежде всего, на обновление социально-экономического и демографического положения Забайкалья и Дальнего Востока в целом. Анализ активно происходящих в мире и, особенно, на сопредельных территориях военно-политических, экономических и демографических изменений заставляет обратить пристальное внимание на гарантии устойчивого социально-экономического развития Забайкалья. При этом тесным образом переплетаются между собой важнейшие аспекты демографической и военно-политической безопасности.

Определены основные подходы к эффективному реформированию системы здравоохранения Забайкалья, представленной Республикой Бурятия и Забайкальским краем – регионами России с невысоким уровнем социально-

экономического развития и сложными климатогеографическими условиями.

Обоснованы принципы реализации медицинского обеспечения приоритетных направлений рационального развития регионов Российской Федерации, основанные на оценке богатого, многообразного исторического наследия большой страны, который поможет сегодня избежать ошибок и просчетов при решении крупных социальных задач. Исторический опыт свидетельствует о том, что правильный региональный подход в развитии отечественного здравоохранения дает положительные результаты. На современном этапе приобретает чрезвычайную важность четкое знание и понимание региональных особенностей и различий в ресурсном и кадровом обеспечении здравоохранения.

Представлены практические рекомендации по дальнейшему использованию исторического опыта для эффективного реформирования регионального здравоохранения в целях сохранения и совершенствования доступности и качества системы медицинской помощи. Для этого необходимо строго учитывать местные специфические климатические, этнографические, территориальные, демографические и социокультурные особенности региона. 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.

Содержание и выводы исследования могут быть использованы при планировании медико-социальной деятельности современных общественных и медицинских организаций. Часть собранных материалов переданы в фонд Краевой научно-медицинской библиотеки Читы, Нерчинского краеведческого музея Забайкальского края, научно-медицинской библиотеки Улан-Удэ и в музей истории здравоохранения Республики Бурятия.

Другие научные достижения, свидетельствующие о научной новизне и значимости полученных результатов: результаты и выводы историко-медицинского исследования будут содействовать изучению целостной истории

здравоохранения Забайкалья на кафедрах истории медицины региональных университетов, внесут вклад в издание фундаментальной истории отечественного здравоохранения, справочной и энциклопедической литературы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- значительный объем исходного фактологического исторического материала, в том числе - документов впервые введенных в исторический оборот, а также совокупности использованных научных трудов ученых в области истории медицины;

- использованы современные методики сбора и обработки исходной базы данных, соответствующие объекту, предмету, цели и задачам исследования, логике научного поиска.

- представлены собственные аналитические результаты, полученные на основе многочисленных и достоверных данных;

- установлено качественное и обоснованное совпадение отдельных результатов, полученных при исследовании проблемы становления здравоохранения в Забайкалье с выводами, изложенными в трудах других ученых по смежным вопросам;

Теоретическая база диссертационной работы представлена материалами, разделенными на две большие группы: историография проблемы и архивные данные, как опубликованные ранее, так и впервые вводимые в научный оборот. Опубликованные материалы распределены на три группы в соответствии со временем происхождения представленных источников (дореволюционный, советский и современный). Изучены документы 4-х архивов - Российского государственного военно-исторического архива (РГВИА), Государственного архива Российской Федерации (ГАРФ), Государственного архива Республики Бурятия (ГАРБ), Государственного архива Забайкальского края (ГАЗК). Всего изучено 42 фонда, 57 описей и 225 дел.

Ведущая концепция работы базируется на критическом обзоре существующей историографии, который указывает на сохраняющуюся в текущем столетии фрагментарность предыдущих масштабных исследований и

отсутствие комплексного обобщающего труда по целостной истории зарождения и развития основ системы здравоохранения в Забайкалье на протяжении длительного исторического периода с XVIII века и до конца первой четверти XX века. Представленное историко-медицинское исследование явилось итогом рассмотрения имевшегося и впервые открытого материала на основе системного подхода к анализу организации здравоохранения на пограничной территории страны с учетом эволюции государственной политики по рациональному освоению Забайкалья.

Использованы современные методы исследования: историко-генетический, сравнительно-исторический, структурно-диахронный.

Личный вклад соискателя состоит в:

Определении цели и задач настоящего историко-медицинского исследования, поиске источников информации, выборе объекта и предмета исследования, исследовании трудов широкого круга ученых в области истории медицины, системном анализе и обобщении полученных данных, создании и обосновании оригинальной периодизации комплексной истории зарождения и развития основ системы здравоохранения в Забайкалье, написании публикаций по теме диссертационной работы, представлении и обсуждении результатов исследования на всероссийских и международных конференциях.

Автор научного исследования принимал непосредственное участие во всех этапах подготовки диссертации, включая анализ теоретических положений и разработку методов решения связанного комплекса научно-практических задач. Исследование опирается на фактический материал, собранный и обработанный лично соискателем. Теоретические и методические положения, рекомендации и выводы, содержащиеся в диссертации, являются результатом самостоятельного исследования соискателя.

Общая концепция диссертации, ее структура, уровень понимания рассматриваемых в ней проблем, сформулированные основные результаты и выводы работы, положения, выносимые на защиту, отражают конкретный

творческий вклад автора и исключительно его точку зрения на рассматриваемую проблематику. В совместных работах, опубликованных по теме диссертации, автор принимал активное участие в постановке задач, в интерпретации, систематизации и обобщении полученных результатов, информационном обеспечении исследований, отборе материала и написании публикаций, а также представлял результаты исследований на научных конференциях.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью 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, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к докторским диссертациям.

На заседании «28» октября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Батоеву Сергею Дашидондовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени – «11», против присуждения ученой степени – «4», недействительных бюллетеней – «нет».

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

диссертационного совета

«30» октября 2019 г.



Сергиев Владимир Петрович

Лихтерман Болеслав Леонидович