

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию *Власовой Анны Игоревны «Медико-санитарная служба Степного края (XIX – начало XX в.)»*, представленную на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности *5.6.1. Отечественная история (исторические науки)*

Диссертационное сочинение Власовой Анны Игоревны посвящено изучению актуальной и научно значимой теме - становлению и развитию медико-санитарной службы Степного края в XIX – начале XX в. Следует согласиться с приводимыми автором диссертации тезисами относительно актуальности данной темы, т.к. она напрямую связана с осмыслением опыта социально-экономической политики в сфере российского здравоохранения. Особую актуальность данной работе придает и то, что данная тема рассматривается применительно к одному из национальных регионов Российской империи - Степному краю, т.е. современной территории Казахстана и, таким образом, освещает истоки современного казахстанского здравоохранения. Значимость объективного рассмотрения имперской политики связана с существующими различиями в ее оценке в российской и казахстанской историографии. Поэтому такая, в меньшей степени политизированная тема, как истоки современного казахстанского здравоохранения, может способствовать сближению позиций российских и казахских ученых.

Важно отметить еще один аспект актуальности темы диссертационного исследования, связанный с необходимостью изучения опыта российского государства по решению сложных социально-экономических задач в течении очень короткого временного периода. Массовое переселение крестьян из европейской части за Урал, в том числе, и в Степной край, когда с 1871 по 1917 г. туда было переселено 1, 6 млн человек (с. 155), которых нужно было обеспечить всем необходимым, в том числе, и медицинским обслуживанием, не беря во внимание уже проживавших на этой территории, безусловно,

нуждается в глубоком анализе. Исследование механизмов способности российской государственности к успешному проведению мобилизационных мероприятий за ограниченное время вызывает как научный, так и общественно-политический интерес. В этом смысле, изучение как проведения Столыпинской реформы и переброски значительной массы населения на огромные расстояния, так и формирования медико-санитарной службы в Степном крае за очень короткий промежуток времени делают данное исследование важным элементом масштабного исследования мобилизационного потенциала российского государства.

Власовой А. И. проведена значительная работа по выявлению литературы и источников по теме диссертации. Можно согласиться с выводом автора о том, что несмотря на значительный интерес к данной теме, как со стороны российских, так и казахстанских ученых комплексного исследования и появление статей по разным аспектам данной темы, обобщающих работ нет (с. 23). В целом, автор диссертации провела достаточно полный анализ имеющейся литературы, выделив три периода историографии проблемы, а также определив основные проблемно-тематические направления.

Между тем, хотелось бы отметить, что рассмотрению круга работ, посвященных изучению земской медицины, вряд ли следовало уделять столько внимания, учитывая, что, как отмечает автор, она не получила развития в Сибири и Степном крае (с.58). Возможно, следовало остановиться на анализе трудов, посвященных истории освоения империей региона, который получил название Степного края, тем более, что в библиографии они представлены достаточно полно. Это создало бы необходимый исторический фон, в контексте которого проходило становление санитарной и медицинской служб в регионе.

В целом, можно согласиться с определением Власовой А.И. объекта и предмета, а также с формулированием цели и задач исследования. В то же время, обращение автора к вопросам, связанным с земской медициной в России, расширяет объект исследования. К тому же, учитывая, что основной

теоретической концепцией исследования была выбрана теория модернизации, то объектом исследования могли быть определены модернизационные процессы в Российской империи второй половины XIX- начала XX вв., т.к. становление медицины проходило в их контексте, либо Степной край во второй половине XIX- начале XX вв. Что же касается цели исследования, то следует избегать таких формулировок, которые обозначают незаконченность исследовательского процесса – «изучение, исследование ...» (с. 23). Цель должна быть направлена на получение конкретного результата исследования.

Высокий уровень профессионализма А.И. Власова проявила при формировании источниковой базы исследования, что позволяет полностью согласить с основными выводами ее исследования (с. 29-36). Во-первых, ею глубоко рассмотрена нормативно-законодательная база как общих вопросов, связанных с административными переустройствами региона, с формированием системы управления и местной администрации, так и частных, определивших переселенческое движение в Степной край и выстраивания местной медико-санитарной службы. Во-вторых, достаточно результативной оказалась и работа в Российском государственном историческом архиве и Историческом архиве Омской области. Так, обнаруженные документы в РГИА, позволили А.И. Власовой достаточно полно воссоздать деятельность Российского общества Красного креста в Степном крае (с. 209-212), а в совокупности с материалами ИАОО внести существенные дополнения в изучение переселенческого движения в Прииртышье. В-третьих, изучение и обработка статистических материалов по Акмолинской, Семипалатинской, Уральской и Тургайской областям по различным направлениям развития медицины и санитарной службы, представленных в таблицах, наглядно свидетельствуют о том большом объеме работы, которая была проделана различными министерствами и ведомствами Российской империи на протяжении XIX в. по модернизации Степи (с. 69-70, 75-78, 122-126, 138-139, 130-177 и др.)

В то же время возникает вопрос к формулированию тезисов, выносимых на защиту. Думается, что выделение трех этапов в формировании медико-санитарной службы Степного края должно быть дано в одном тезисе, а не в трех отдельных, как это сделано в тексте диссертации (с. 38-41). С формулированием остальных тезисов можно согласиться.

Текст диссертации написан хорошим академическим стилем, логичен, выводы по главам достаточно аргументированы. Власова А.И. воссоздает полную и достаточно сложную картину становления и развития медицины и санитарной службы на территории Степного края, выделяет основные направления деятельности центральной и местной власти по ее налаживанию, останавливается на анализе проблем, которые приходилось решать. Особо следует отметить четкую логику изложения материала в контексте социально-экономических процессов в Российской империи, умение подчеркнуть специфику этих процессов в Степном крае. В этой связи важным научным достижением Власовой А.И. является не просто выделение трех этапов в развитии медико-санитарной службы, а наполнение их конкретным материалом и выделение специфики каждого из этапов.

Характерными чертами 1 этапа – 1820-60 – гг., по мнению Власовой А.И., было появление первых больниц, начало решения проблемы вакцинации от оспы как казачьего, так и местного населения. Учитывая недоверие последнего и незначительность поселений русских в Степном крае в то время, основное развитие медицины шло по линии военного ведомства (с. 172). В этой связи важно подчеркнуть обращение автора диссертации к описаниям Степного края, сделанным современниками – представителя русской военной и гражданской администрации – С.Б. Броневским, Г.И. Спасским, А.И. Левшиным (с. 46-51), которые дают возможность адекватно представить казахское общество первой половины XIX в. Распространение эпидемий, в частности, оспы, в какой-то мере сдерживалось подвижным образом жизни казахов, немногочисленностью их поселений, но ее появление вызывало страх, т.к. способов ее лечения не существовало. Поэтому появление

оспопрививания в Степи имело не только медицинское значение, но и получило широкий резонанс среди местного населения, с чем связана начало подготовки фельдшеров-казахов, проводивших вакцинацию (с. 53).

Важно подчеркнуть, что реконструкция начального этапа формирования медико-санитарной службы в Степном крае полностью опирается на выявленные авторам в архивах Москвы и Омска документах, что обеспечивает научную достоверность исследования.

Выделение этого этапа, очень важно, т.к. оно показывает отсутствие каких-либо медицинских учреждений для гражданского населения на такой огромной территории. По сути формирование медико-санитарной службы в Степи начиналось «с нуля» благодаря деятельности представителей, прежде всего, военного ведомства, что дает понимание ее гуманитарной составляющей.

Достаточно четко в диссертации определены хронологические рамки 2 этапа развития медико-санитарной службы в Степном крае – 1868 г. - конец XIX в. Для этого этапа характерно усиление формирования гражданской медицинской службы, в результате чего ее деятельность по созданию медицинских учреждений и наполнению их медицинскими и фельдшерскими кадрами стала развиваться параллельно с уже существовавшей военной медициной (с. 71-74, 172, 244).

Власова А.И. убедительно показывает, как этот процесс определялся объективными причинами, во-первых, постепенным изменением отношения казахов к русским врачам, уменьшением их недоверия (с.71, 74), во-вторых, увеличением численности переселенцев, часто размещавшихся далеко от казачьих линий, что затрудняло их контакты с военным и гарнизонным медицинским персоналом и делало необходимым возникновение гражданских больниц (с. 76-80).

Нужно отметить вклад И.А. Власовой в изучение формирования гражданского общества в Сибири, что она ярко показала на примере деятельности Омского медицинского общества (с. 83-84), которое

первоначально возникло на базе Омского военного госпиталя, но постепенно распространило свое внимание на проблемы охраны здоровья не только военных и жителей Омска, но и всего населения Степного края. Общество занималось подготовкой гражданских медицинских кадров, осуществляло санитарную проверку воды и предприятий, проводило совещания медработников и т.д. (с. 89, 103, 153-155).

Для второго этапа развития медико-санитарной службы, по мнению И.А. Власовой было также характерно появление профильных медучреждений для душевнобольных, организация фармацевтической службы и открытие первых аптек, усиление подготовки фельдшеров-казахов (с. 112).

Исходя из диссертационного исследования И.А. Власовой, можно сделать вывод о том, что если на первых двух этапах развитие медико-санитарной службы в Степи шло постепенно, то конец XIX- начало XX вв. придало ему взрывоподобный характер. Автор верно увязывает начало третьего этапа с общей модернизацией Российской империи, с аграрной реформой П.А.Столыпина и стремительным увеличением числа переселенцев в Степном крае (с. 114, 173).

Это привело к увеличению числа городских больниц, их открытие при социальных учреждениях – духовных училищах РПЦ, учебных заведениях Министерства народного просвещения, горнозаводских предприятиях, тюрьмах. Больницы появляются в ведении Переселенческого управления, организуются Комитетом Сибирской железной дороги, Российским обществом Красного креста, возникают также первые частные больницы. Результатом этой работы становится сформированная сеть сельских врачебных участков с назначением врачей, фельдшеров, акушерок (с. 121, 247). За очень короткое время здравоохранение в Степном крае достигло определенных успехов - показатели заболеваемости местного населения не превышали их среднестатистический уровень по стране (с. 205). Это очень важный вывод диссертантки, который заслуживает научного внимания.

Открытие новых медучреждений приводит к необходимости подготовки кадров, и открытие Томского университета помогало решить проблему их недостатка (с. 221). Как отмечает, А.И. Власова с 1900 по 1914 г. число врачей выросло в 19, раз, появились врачи-женщины, развивалась частная медицинская практика (с. 138-140), возрастает численность казахов, обращающихся за медицинской, прежде всего, амбулаторной помощью (с. 168). Как отмечает А.И. Власова, в Омской центральной фельдшерской школе до 1917 г. было подготовлено 95 фельдшеров-казахов (с. 231). Следует обратить внимание на то, что медики-казахи естественно влились в многонациональный состав медицинского персонала Степного края (с. 227), усилив интеграционные процессы казахского общества в поликультурное пространство Российской империи.

Важно, что А.И. Власова не только отмечает достижения в развитии медико-санитарной службы Степного края, она вскрывает и возникавшие проблемы – крайне неблагоприятные климатические условия Степи, отсутствие развитой транспортной сети, нехватка медикаментов и оборудования, недостаточное количество пригодных для больниц и амбулаторий помещений, сохранявшийся дефицит врачей и средних медицинских работников, их низкая заработная плата (с. 231-239).

Отмечая высокий научный уровень диссертации И.А. Власовой, следует заметить, что почему-то осталась вне сферы ее интересов финансовая сторона становления и развития медико-санитарной службы в Степном крае. Возможно, это может стать предметом отдельного исследования, как и вопросы, связанные с развитием ветеринарной службы, которая тесно связана с проблемами здоровья как местного населения, так и переселенцев – достаточно часто эпизоотии скота переходили в эпидемии людей, а скотоводческий характер хозяйства казахов во многом зависел от здоровья домашних животных.

Однако, несмотря на данные замечания, они не влияют на общее благоприятное впечатление, которое было получено от прочтения

диссертационной работы «Медико-санитарная служба Степного края (XIX – начало XX в.)» Автореферат диссертации полностью отражает содержание и основные ее положения. Список опубликованных работ, выступления на конференциях различного уровня по теме диссертационного исследования свидетельствуют о всесторонней его апробации.

Диссертационная работа «Медико-санитарная служба Степного края (XIX – начало XX в.)» соответствует требованиям действующего Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук ВАК, а ее автор, Власова Анна Игоревна, безусловно, заслуживает присуждения ученой степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. Отечественная история (исторические науки)

Официальный оппонент

Шерстова Людмила Ивановна

доктор исторических наук, 07.00.02 – Отечественная история
профессор

Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования «Национальный
исследовательский Томский государственный университет»
профессор кафедры российской истории

(634050, г. Томск, пр. Ленина, 36;

((3822) 785218; <https://www.tsu.ru>; rector@tsu.ru),

Sherstova58@mail.ru

01.09.2023



Подпись удостоверяю
Ведущий документовед
Андреев И. В.