

ОТЗЫВ
официального оппонента,
доктора исторических наук Зимина И.В.
на диссертацию Смирновой Елены Михайловны
«Становление системы здравоохранения в российской провинции.
1775 – 1914 гг. (по материалам региона Верхней Волги)»,
представленную на соискание
ученой степени доктора исторических наук
по специальности 07.00.02 – Отечественная история

Актуальность темы диссертации Е.М. Смирновой несомненна. Во-первых, в историографии, посвященной указанной проблематике, отсутствует общая картина развития здравоохранения в дореволюционный период, а оценки некоторых аспектов нуждаются в корректировке. Во-вторых, исследование связано с практическими проблемами сегодняшнего дня. Исторический опыт, как позитивный, так и негативный, может быть востребован в ходе модернизациисистемы российского здравоохранения.

О земской медицине написано немало, причем ее оценки кардинально менялись в зависимости от политической конъюнктуры, от индивидуальных позиций авторов. Земская медицина, хотя и занимала значительный сегмент в системе здравоохранения, но не исчерпывала собой все формы организации медицинской помощи. Однако государственная (ведомственная), фабрично-заводская, частная медицина привлекали внимание исследователей в гораздо меньшей степени.

Немаловажно и то обстоятельство, что вплоть до последнего времени историей здравоохранения занимались специалисты с медицинским образованием, что придавало их работам определенную направленность. В XXI в. к исследованиям в этой области подключились профессиональные историки, это привело к расширению тематики, применению новых методологических подходов. Появились работы по вопросам государственной политики, взаимодействия власти и общества в сфере здравоохранения др., возрос интерес к региональной истории медицины.

Новаторство диссертации Е.М. Смирновой проявилось в комплексном подходе к изучению многоплановых проблем, связанных со становлением системы медицинской помощи в российской провинции. Изучив проблему на материале Верхневолжского региона, диссертантка выявила особенное, присущее отдельно взятой губернии, и типичное, что позволило определить характерные черты и тенденции развития здравоохранения не только на региональном, но и на общероссийском уровне на протяжении длительного периода (1775 – 1914 гг.). История здравоохранения осмыслена в контексте противоречивых модернизационных процессов.

Убедителен выбор территориальных границ исследования – губерний, связанной общей транспортной артерией – Волгой, имеющих сходные черты хозяйственного, социального и культурного развития. Оправдан выбор хронологических рамок, заключающих в себе весь ход становления и развития дореволюционного здравоохранения. Зарождение гражданского здравоохранения связано с административной реформой 1775 г., поступательное развитие было приостановлено с началом Первой мировой войны.

В содержании диссертации последовательно реализован авторский замысел. Рассмотрены функции, управленческая практика губернских медицинских административных органов, их эволюция. Важное место в работе занимает вопрос участия в организации медицинской помощи, включая финансирование, различных акторов: государства, общественных самоуправлений, медицинских и благотворительных организаций, частных лиц. Рассмотрены организационные формы оказания медицинской помощи, процесс развертывания сети медицинских учреждений, формирования корпуса медицинских работников, прослежены изменения их социального и материального статуса.

Главы выстроены логично, реализован хронологический и проблемный подходы. Первая глава – «Историография, источники и методология исследования». Серьезное изучение историографии проблемы необходимо

отметить в числе достоинств работы. Диссертант выявила важнейшие публикации по исследуемой проблеме, систематизировала их, дала аргументированные трактовки позиций предшественников, проанализировала тенденции в историографии на каждом из выделенных этапов.

Солидная источниковая база включает документы 45 архивных фондов центральных и местных архивов, официальные документы (нормативно-правовые акты, информационно-аналитические, статистические материалы, делопроизводственные документы), значительный массив документов органов местного самоуправления и врачебных обществ. В качестве источника привлечены литературные произведения, имеющие историко-документальный характер. Созданные современниками описанных событий, они дают возможность глубже проникнуть в исторический контекст.

В качестве методологической базы Е.М. Смирнова выбрала модернизационный подход, в русле которого история здравоохранения концептуализируется с позиций антропологически ориентированной социальной истории, обосновала принципы и выбор исследовательских методик.

Опора на достижения исследователей предшествующих поколений, репрезентативную и разнообразную по характеру источниковую базу, квалифицированное применение современных методологических концепций – все это обеспечило достоверность научных положений и обоснованность выводов.

Во второй главе «Государственное призрение и медицинская помощь в последней четверти XVIII – первой половине XIX вв.» анализируются основные направления деятельности властей по организации медицинской помощи населению: создание законодательной базы, органов центрального и местного управления медициной, приказов общественного призрения, рассматривается процесс организации «приказной» и ведомственной медицины, санитарно-профилактическое направление. В отдельном

параграфе рассматриваются негосударственные формы медицинской помощи, включая лекарственное обеспечение населения.

В третьей главе «Общество и государство в решении проблем здравоохранения во второй половине XIX – начале XX вв.» исследуется период, последовавший после проведения земской реформы. В центре внимания – земская медицина: юридические основания земской медицины, проблемы разделения сфер компетенции между государственными органами и общественными самоуправлениями, процесс решения главной задачи – создание системы доступной лечебной и лекарственной помощи деревне, проведения санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий. Земская медицина оказала влияние на развитие городской и фабричной медицины – этим формам медицинской помощи посвящены отдельные параграфы. Отслежен механизм становления страховой медицины на промышленных предприятиях региона.

Четвертая глава «Медицинское сообщество в XVIII – начале XX вв.» посвящена вопросам, связанным с кадровым обеспечением здравоохранения. Рассмотрены некоторые юридические аспекты медицинской деятельности, предпринята попытка определения социально-профессиональных и социально-психологических характеристик различных групп медицинских работников – служащих государственного и общественного секторов здравоохранения, специалистов высшего и среднего звена (последние редко становились объектом изучения), выявлена общественная позиция наиболее активного отряда медицинского сообщества – земских врачей. Создан обобщенный портрет врача.

Новизна научных положений определяется тем, что впервые прослежено развитие нормативно-правовой базы медицинской деятельности и здравоохранения, рассмотрен механизм функционирования органов здравоохранения, вопросы разграничения компетенций и полномочий государственных и общественных структур, действующих в сфере здравоохранения, характер коммуникаций между ними, выяснена роль

приказов общественного призрения в организации медицинской помощи, реконструирована история здравоохранения исследуемого региона. На местном материале рассмотрен ряд малоизученных направлений медицинского дела общественных самоуправлений: организация санитарной работы и меры по защите здоровья детей в городе и на селе, земская хирургия и психиатрия, земское аптечное дело. Впервые рассмотрены вопросы ведомственной медицины (Министерства государственных имуществ и Главного управления путей сообщения), процесс зарождения страховой медицины, частный сектор медицинских услуг.

В заключении отражено содержание работы. Важнейшим представляется вывод о том, что до середины XIX в. инициатором развития системы медицинской помощи населению являлось государство, во второй половине столетия инициатива постепенно перешла в руки общественных самоуправлений (земств), что, несмотря на наличие серьезных проблем, обеспечило динамичное развитие здравоохранения. Этот вывод представляется актуальным в современных условиях поиска моделей эффективного взаимодействия властных и общественных структур.

Личный вклад автора подтверждается 53 научными публикациями, в том числе четырьмя монографиями, 15 статьями в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ, выступлениями на конференциях различных уровней.

Положительная оценка диссертации не исключает замечаний. Не со всеми суждениями Е.М. Смирновой можно согласиться.

Так, возрастание законодательной активности власти в первые годы царствования Николая I автор трактует как стремление к укреплению самодержавия и усилению мелочного контроля за всеми сторонами жизни общества (имеется в виду частный указ, касающийся обустройства больничных палат). Происходила сложная перестройка системы законодательной власти в России, связанная с деятельностью М.М. Сперанского. В современной литературе дает высокую оценку

законодательной деятельности того времени. Частные указы – развитие законодательства в русле казуального права – должны быть оценены более взвешенно.

Проблема взаимоотношений местной администрации и земских учреждений далеко не всегда строилась по линии ограничения деятельности местного самоуправления, как это зачастую интерпретируется автором. Проблема взаимодействия и сотрудничества органов самоуправления и государственных структур не может быть охарактеризована в этой социальной области однозначно.

Е.М. Смирнова отмечает неизбежную в условиях российской действительности конца XIX – начала XX вв. политизацию общественной деятельности. В 1900 – 1910 гг. в медицинской среде происходило политическое размежевание. Однако этот процесс, как и собственно политическая деятельность представителей медицинского сообщества осталась за пределами внимания автора.

Указанные замечания носят дискуссионный характер, они не влияют на общую высокую оценку данной квалификационной работы. Диссертация Е.М. Смирновой – оригинальный, самостоятельный, завершённый научный труд, отличающийся комплексным подходом. Диссертация отвечает всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, а ее автор, Смирнова Елена Михайловна, заслуживает присуждения ей искомой степени доктора исторических наук по специальности 07.00.02 – Отечественная история

Доктор исторических наук, профессор, заведующий кафедрой истории Отечества Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

.....



Зимин И.В.

