

Отзыв
официального оппонента
на диссертацию Иноземцева Ивана Николаевича
«Здравоохранение и медико-санитарные аспекты повседневной жизни
населения Пензенской области в годы Великой Отечественной войны»,
представленной на соискание ученой степени кандидата исторических наук
по специальности 5.6.1. Отечественная история (исторические науки)

Представленная к рассмотрению диссертация И.Н. Иноземцева посвящена комплексному анализу деятельности здравоохранения Пензенской области на ключевом этапе отечественной истории – в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. В рассматриваемый период здравоохранение являлось не только важнейшим элементом социальной сферы советского государства, но и фактором его оборонной безопасности. С началом войны в условиях резкого сокращения материальных и кадровых возможностей на органы здравоохранения легли дополнительные задачи по лечению больных и раненых воинов, обеспечению надлежащего лечебно-профилактического обслуживания населения, поддержанию эпидемического благополучия страны.

Вместе с тем, заявленная проблематика остается одной из недостаточно изученных страниц военной истории, причем как на общероссийском, так и на региональном уровнях, что препятствует созданию целостной системы научных представлений. В условиях повышенного внимания исследователей к изучению деятельности военных медико-санитарных органов за рамками исследовательского поля остаются такие аспекты как структурная трансформация региональной системы охраны общественного здоровья, проблемы ее развития и ресурсного обеспечения, специфика и результаты работы, а также поведенческие практики населения в сфере здоровьесбережения. В этом отношении диссертационное исследование И.Н. Иноземцева существенно дополняет задел, созданный его предшественниками, и способствует дальнейшему развитию антропологически ориентированной истории здравоохранения.

Кроме того изучение опыта деятельности органов здравоохранения в экстремальных условиях военного времени представляется весьма востребованным в современных эпидемиологических и геополитических реалиях. Это обстоятельство также указывает на актуальность диссертационного исследования И.Н. Иноземцева.

Научная новизна диссертации определяется вовлечением в научный оборот широкого массива источников и комплексным анализом институциональных,

Входящий № 206-9130
Дата 28 НОЯ 2023
Самарский университет

экономических, социальных и социокультурных аспектов деятельности здравоохранения Пензенской области в экстремальных условиях Великой Отечественной войны. Впервые рассмотрены ключевые факторы ухудшения санитарно-эпидемиологической ситуации в регионе. Путем анализа результатов деятельности местных эвакогоспиталей, динамики и структуры заболеваемости и смертности населения определяется эффективность работы регионального здравоохранения.

Исследование выполнено в русле «новой истории медицины». В этом контексте особую ценность представляют авторские положения о специфике адаптации населения к экстремальным практикам тыловой повседневности, разработанные посредством анализа источников личного происхождения и уникального полевого материала.

Полученные результаты способствуют дальнейшему приращению научного знания о социальных институтах и практиках, сложившихся в период Великой Отечественной войны в системе здравоохранения тыловых регионов СССР.

С научной точки зрения, наибольшую важность представляет следующие результаты:

1. Исследуя особенности трансформации советской модели управления здравоохранением в условиях военного времени, автор приходит к обоснованному выводу, что изменения не затронули структурных основ и принципов довоенной управленческой системы (с. 57). Отмечается, что к началу Великой Отечественной войны в СССР была создана пусть и не совершенная, но достаточно логично выстроенная, жестко централизованная модель управления здравоохранением, которая не нуждалась в коренной перестройке и достаточно быстро была адаптирована к решению новых задач посредством создания новых функционально-отраслевых органов, перераспределения властных полномочий как внутри Наркомата здравоохранения, так и между отдельными ведомствами, делегирования части функций советским и партийным органам, общественности. Между тем преобразования, проведенные в экстренном режиме, в полной мере не устранили двойственности управления эвакогоспиталями и породили новые сложности взаимодействия внутри- и межведомственного характера.

2. По мнению автора, исходным моментом развития системы здравоохранения Пензенской области в рассматриваемый период выступил очевидный недостаток ресурсов для решения задач военного времени, связанный с низкими стартовыми показателями развития отрасли на момент создания Пензенской области, как по уровню обеспеченности населения больничной (коечной) помощью, так и по показателю обеспеченности медицинскими кадрами.

Такое положение было явно несоизмеримо с грузом новых оборонных задач, решение которых обеспечивалось за счет увеличения объема бюджетных ассигнований, а также вынужденного перераспределения, по мере возможности, имеющихся ограниченных ресурсов в пользу наиболее востребованных отраслей здравоохранения.

3. Не вызывает возражений вывод автора о том, что в условиях ограниченных кадровых и материально-хозяйственных возможностей основополагающим фактором преодоления вызовов военного времени стал государственный и мобилизационный характер советского здравоохранения. За счет применения централизованного административного регулирования, а также методов агитационного воздействия, мобилизационная модель здравоохранения не только давала возможность оперативно и утилитарно распределять имеющиеся ресурсы в пользу наиболее значимых сегментов отрасли и извлекать из них максимальную пользу, но и привлекать к решению актуальных оборонных задач широкую общественность. С другой стороны, автор отмечает, что из-за быстрого изменения оперативной обстановки, сложности решения оперативных задач, стоявших перед местными органами здравоохранения, и влияния субъективных факторов программа мобилизационного распределения давала сбои. Об этом, например, свидетельствуют невысокие показатели кадровой укомплектованности в 1941-1942 гг. при наличии в регионе значительного числа эвакуированных специалистов.

4. Представляется обоснованным авторский вывод о том, ухудшение годовых результатов лечения в эвакогоспиталях Пензенской области, наблюдавшееся с конца 1943 г., было вызвано отделением линии фронта, приобретением статуса эвагоспиталей глубокого тыла и, как следствие, поступлением более тяжелых контингентов раненых, у которых вероятность положительных исходов лечения априори была гораздо ниже (с. 178).

5. Значительное внимание автор уделяет изучению санитарно-бытовых условий жизни и гигиенической культуры населения Пензенской области. Как отмечает И.Н. Иноземцев, резкому росту инфекционной заболеваемости в регионе способствовали такие факторы как масштабные внутренние миграционные процессы в стране, снижение качества питания и обеспечения товарами широкого потребления, значительное повышение физической и психологической нагрузки на граждан, регресс коммунального хозяйства. Автор в целом дает низкую оценку уровню санитарно-гигиенической культуры преобладающей части населения, отмечая, что это обстоятельство также создавало благоприятную почву для распространения инфекций (с. 221). Заслуживает особого внимания авторский

вывод, что крестьянской повседневной культуре в сравнении с городской, был свойствен более высокий уровень самоорганизации, вследствие чего, при труднодоступности квалифицированной медпомощи оно было вынуждено чаще прибегать к традиционным медико-санитарным практикам.

6. Анализируя санитарно-противоэпидемическую деятельность здравоохранения, автор справедливо отмечает, что у медико-санитарных органов отсутствовала объективная возможность ликвидировать эпидемическую угрозу. Вместе с тем им удалось добиться качественных сдвигов в медико-санитарном обслуживании населения, которые выразились в снижении заболеваемости и смертности, а также в обеспечении начала процесса эпидемиологического перехода.

Достоверность результатов исследования обеспечивается привлечением широкого круга исторических источников максимально доступного видового разнообразия: нормативно-правовых актов, делопроизводственной документации, данных статистики, периодической печати, документов личного происхождения, материалов устной истории. Их подробная характеристика представлена на С. 23-28 диссертации. Подавляющая часть использованных материалов введена в научный оборот впервые.

Автор использует достаточно широкий и продуманный методологический инструментарий. Применение междисциплинарного, комплексного и системного подходов в совокупности с методологией истории повседневности позволили автору не только рассмотреть результаты деятельности медико-санитарных органов по отдельным направлениям, но и изучить круг факторов, оказывающих непосредственное влияние, как на качество реализуемых медицинских мероприятий, так и на состояние общественного здоровья в целом. Таким образом, создаются объективные условия для адекватной расстановки акцентов в определении меры влияния системы здравоохранения на состояние общественного здоровья, а также и определения роли здравоохранения в решении задач военного времени.

Необходимо отметить высокую содержательную ценность представленных автором таблиц, диаграмм, графиков, схем, карт, размещенных как в тексте работы, так и в приложениях.

Положительно оценивая диссертацию И.Н. Иноземцева в целом, необходимо, в то же время, остановиться на отдельных вопросах и замечаниях:

1. В работе недостаточно представлен компаративный аспект уровня развития и основных направлений создания новой военной модели здравоохранения в сравнении с другими регионами страны. Это позволило бы

автору более чётко выявить общие черты нового облика медицинской помощи в масштабах страны и особенности её развития на территории региона.

2. Используя в исследовании материалы периодической печати военных лет, автор обращается лишь к некоторым центральным изданиям («Правда», «Советское здравоохранение»), а также к областной газете «Сталинское знамя». В это время не вовлеченными в источниковую базу остаются материалы местных районных газет, содержащие разноплановые данные по вопросам санитарии и деятельности медицинских учреждений, а также материалы журнала «Советская медицина», в котором освещались актуальные задачи здравоохранения, давались рекомендации и описание эффективных методов организации здравоохранения.

3. Характеризуя во Введении источниковую базу диссертации, автор в качестве отдельной группы источников указывает материалы, полученные им в ходе опросов и анкетирования 56 респондентов. Вместе с тем, в списке источников исследования автор не приводит их полного списка с указанием ФИО, года рождения и места проживания.

4. При анализе санитарно-гигиенической культуры населения, основное внимание И.Н. Иноземцев уделяет изучению медико-санитарных практик сельских обывателей, в то время как аналогичные городские повседневные структуры остаются слабо освещенными. Для получения более точного представления об особенностях бытовых условий жизни и гигиенической культуры различных групп населения Пензенской области, автору следовало бы опросить большее число респондентов, проживавших в военные годы в городских поселениях.

5. Рассматривая санитарно-противоэпидемические мероприятия, автор из числа профилактических мер санитарного контроля затрагивает лишь обеспечение населения качественной питьевой водой, хотя в классификации, представленной в параграфе 2.4. (с. 232) обозначены также коммунальный и жилищный контроль, надзор за учреждениями общественного питания и детскими учреждениями.

Однако указанные замечания и вопросы не носят принципиального характера и не снижают общей высокой оценки диссертации И.Н. Иноземцева, которая является самостоятельным и оригинальным научным исследованием. Задачи, поставленные автором, решены в полном объеме. Полученные результаты и разработанные положения исследования имеют существенную научную новизну и значимость.

Материалы исследования могут быть востребованы при создании обобщающих трудов, а также при разработке учебных курсов по отечественной истории и историческому краеведению для образовательных учреждений общего и профессионального образования.

Основные положения диссертационного исследования отражены в 14 научных статьях, из них 5 статей опубликованы в изданиях, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ, и 1 статья в издании, включенном в базу данных Web of Science. Автореферат отражает основное содержание диссертационного исследования.

Содержание диссертации соответствует п. 6 «История повседневной жизни различных слоев населения страны на соответствующем этапе ее развития», п. 11 «Социальная политика государства и ее реализация в соответствующий период развития страны», п. 22 «История Великой Отечественной войны», п. 28 «Историческая демография России» паспорта научной специальности 5.6.1. Отечественная история.

Диссертационная работа Иноземцева Ивана Николаевича «Здравоохранение и медико-санитарные аспекты повседневной жизни населения Пензенской области в годы Великой Отечественной войны» соответствует требованиям пп. 9-11, 13, 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства РФ от 24 сентября 2013 г. за № 842 (ред. 11.09.2021), а автор исследования достоин присвоения ученой степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. Отечественная история.

Официальный оппонент,
кандидат исторических наук,
проректор по социальной
и воспитательной работе
ФГБОУ ВО «Уральский
государственный
лесотехнический университет»

17.11.2023г.

Островкин Денис Леонидович



Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный лесотехнический университет»

Адрес: 620100, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 37

Телефон: +7 905 802-87-20

Электронная почта: ostrovkindl@m.usfeu.ru

Подпись Ведущий документоведа заверяю

Ведущий документоведа

6

«14» 11

2023