ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию И.И. Шороховой «Система здравоохранения Тюменской области в условиях социально-экономической модернизации (1964–1991)», представленную в диссертационный совет 24.2.315.02, на соискание ученой степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. Отечественная история (исторические науки)

Диссертационное исследование И.И. Шороховой посвящено развитию здравоохранения – одного из важных направлений социальной политики советского государства в условиях становления крупнейшего в стране нефтегазового комплекса на территории Тюменской области. Работы предшествующего периода в отечественной историографии в большинстве случаев достаточно комплиментарно оценивали состояние и достигнутый уровень медицинской помощи, что принимало подчас форму идеологической пропаганды, а историческая наука в целом обходила своим вниманием противоречивый характер социального развития отдаленных сырьевых регионов, обращая внимание, в основном, на их общие количественные показатели.

Вместе с тем пандемия COVID-19 показала, что потенциал советской модели здравоохранения и опыт оказания медицинской помощи в чрезвычайных условиях далеко не исчерпали себя. Тем самым обращение к советскому периоду имеет важное значение и для сегодняшнего дня. Поэтому появление работ, посвященных развитию системы здравоохранения в крупных добывающих регионах, стоит отметить как положительный шаг в изучении страны в своей полноте и территориальной целостности, а представленное исследование И.И. Шороховой отнести к категории актуальных и востребованных самой логикой развития современной отечественной исторической науки. Выбранная тема и структура работы не вызывают возражения и являются обоснованными.

Во введении автор представляет свое видение актуальности темы исследования, определяет его хронологические и территориальные рамки, цель и основные исследовательские задачи. Методологической основой является приверженность автора основным идеям теории модернизации, что позволило

более точно и выверено подойти к оценке развития здравоохранения в данном регионе, а сама система здравоохранения выступает как важный показатель социального развития. Положительной оценки заслуживает историографический анализ разработанности темы. И.И. Шорохова дает характеристику каждому из периодов накопления исторического знания, выделяя работы, имеющие значение для оценки происходивших событий (с. 5–27). Достаточно полной является источниковая база исследования, где представлен большой массив документов, ряд из которых вводится в научный оборот впервые (32 фонда семи архивов, более 150 архивных дел). Таблицы, фотоматериалы, представленные в приложениях, дополняют текстовый материал диссертации, являются репрезентативными для характеристики происходивших процессов на территории Тюменской области. Положения, выносимые автором на защиту, отражают и соответствуют основным направлениям диссертации и паспорту выбранной научной специальности (п.п. 3, 6, 11, 12), а также позволяют оценить научную новизну работы.

Первая глава диссертации **«Развитие материально-технической базы здравоохранения Тюменской области в период интенсивного нефтегазового освоения»,** раскрывающая на общем фоне развития здравоохранения страны вопросы обновления материальной базы, расширения системы лечебных учреждений Тюменской области, создания специализированных служб в регионе, представлена тремя параграфами.

Первый параграф главы «Государственная политика СССР в сфере здравоохранения и расширение сети медицинских учреждений в процессе модернизации системы здравоохранения Тюменской области в 1964–1991 гг.», посвящен выяснению содержания перемен в социальной политике, декларируемой правящей партией и государственными органами, касающихся структурных элементов всей системы здравоохранения. Автор обосновано разделяет государственную политику на два этапа, отражающие переход от количественных характеристик развития здравоохранения в 1964–1976 гг. к содержательным процессам повышения качества и интенсивным методам разносторонней медицинской помощи в 1976–1991 гг. (с. 48).

Обоснованным является вывод о преобладании на первом этапе количественных показателей в расширении возможностей всей системы здравоохранения Тюменской области, связанных с необходимостью обновления материальной базы лечебных учреждений, строительством новых лечебных корпусов (с. 49–53). А эволюция приоритетов в ней справедливо увязывается с созданием специализированной медицинской помощи и возможностями, которые открывала медицинская наука (с. 53). Подтверждением данных процессов служит развитие педиатрической помощи (с. 53–54). Обоснованным выглядит сравнение показателей обновления материальной базы здравоохранения Тюменской области с аналогичными сырьевыми районами страны. На втором этапе (1976–1991 гг.) модернизации здравоохранения изучаемого периода было продолжено формирование специализированной медпомощи путём рационального сочетания постройки многопрофильных и специализированных медицинских учреждений с повышением эффективности кардиологических, онкологических, стоматологических, офтальмологических и других видов медицинской помощи, а также оснащение современным медицинским оборудованием (с. 60–66). В работе отмечаются сложности и трудности не столько в финансировании нового строительства лечебных учреждений, сколько в недостаточном освоении выделенных средств (с. 61–62). Автор делает верный вывод, что общие показатели состояния здравоохранения указывали на формирование реальных противоречий между государственной и региональной политикой, где решение местных проблем принимало характер декларации (с. 83).

Второй параграф главы «Становление специализированных медицинских служб» посвящен анализу крупных структурных перемен в практической работе здравоохранения – специализации медицинской помощи. От этого зависела эффективность профилактического направления в общей системе советской модели здравоохранения, где главной проблемой оставалась обеспечение своевременной медицинской помощи. Поэтому в работе справедливо сделан акцент на практику обеспечения этих перемен.

Автор убедительно раскрывает усилия, направленные на противодействие распространению сердечно-сосудистых заболеваний путем строительства и ввода в строй областного кардиоревматологического центра, учреждения специализированных палат в лечебных учреждениях (с. 84–86). В работе прослеживается авторский взгляд на эволюцию перемен в лечении онкологических заболеваний (с. 87–89). Немаловажную роль играло также создание отделений травматологии, связанное с высоким уровнем травматизма на производстве, что позволило в дальнейшем создать травматологическую поликлинику в г. Тюмени. Автор справедливо отмечает взаимосвязь этого направления с новым этапом в развитии хирургической помощи в целом, где ведущую роль играли сотрудникам медицинского вуза области (с. 90–94). Несомненным достижением исследования является обращение к организации и деятельности санитарной авиации. В историко-медицинских исследованиях на региональном уровне это чрезвычайно редкий эпизод. На основе анализа архивных документов представлена картина основных мероприятий органов здравоохранения по использованию возможностей этого специализированного отряда медицинской помощи (с. 95–100). Как продолжение данной тенденции диссертант дает широкую картину развития службы «Скорой помощи» (с. 100–102). В целом автор получает возможность сделать обоснованные выводы, подтверждающие гипотезу исследования.

В третьем параграфе главы «Создание специализированной инфекционной медицинской службы» анализируется состояние и направления обеспечения инфекционного благополучия населения. Автор справедливо указывает на сохранение до начала 1970-х гг. архаичной структуры распространения инфекционных заболеваний, преодоленной во многих европейских регионах страны. Основные проблемы были связаны с неблагоприятными жилищными условиями и сложностью дорожных условий (с. 106–109). Начало освоения природных богатств Тюменской области привело к появлению большого количества рабочей силы, зачастую живущих «вахтовым» методом и на первых порах не имевших элементарных санитарно-гигиенических

условий своего проживания, а также слабостью подготовки медицинских специалистов. Все это осложняло ситуацию в регионе. В работе дается широкая картина усилий местных органов власти по исправлению ситуации. Отмечена важность практических мероприятий по консолидации возможностей министерств, предприятий на местах при определяющем влиянии партийных и советских органов (с. 111–115). Это относилось к мероприятиям по обеспечению населенных пунктов и мест добычи нефти и газа питьевой водой, коммунальными сооружениями, комплексного строительства поселков и городов (с. 115–119). Ужесточался санитарный контроль со стороны городских и районных отделов СЭС, имевший определенную результативность (с. 116). Вместе с тем справедливо указывается, что за весь рассматриваемый период так и не произошло коренного улучшения, особенно в местах проживания коренного населения на севере области (с. 117–120). Еще одной региональной особенностью в структуре инфекционных заболеваний являлось широкое распространение туберкулеза, борьба с которым становится важным направлением повседневной работы практических и санитарных врачей (с. 120–127). Результативным направлением стало повсеместное развитие флюорографической специализированной службы, введение туберкулезных палат в ЛПУ, строительство туберкулезного диспансера и др. Справедливым является вывод автора, что в результате всех мероприятий удалось стабилизировать ситуацию, но проблема так и не нашла своего окончательного решения (с. 127).

Вторая глава диссертации **«Формирование кадрового потенциала в здравоохранении Тюменской области в период с 1964 по 1991 гг.»** посвящена составной части эффективности любой системы здравоохранения – кадровой проблеме.

Первый параграф главы «Основные направления комплектования кадров медицинских учреждений Тюменской области» раскрывает источники пополнения области врачебными и медицинскими кадрами. Давая общую характеристику этого направления развития в начальный период, диссертант справедливо отмечает катастрофический характер кадрового обеспечения для

области (с. 130–133). Главным источником пополнения врачебными кадрами стала практика распределения в медицинских вузах страны. В диссертации даются яркие характеристики руководителей местных отделов здравоохранения, заложивших новую основу комплектации медицинскими кадрами лечебных учреждений (с. 134–137). Органично вписываются в исследование биографические сведения о выпускниках медицинских вузов страны, ставших известными в северных районах региона (с. 137–141). Однако усилия местных партийных и советских органов в области кадровой политики Тюменской области не смогли компенсировать недостаток числа врачей из-за быстрого роста численности населения области, создать благоприятные социальные условия для молодых врачей (с. 144–148).

Второй параграф главы «Поиск путей кадрового обеспечения медучреждений первичного звена и правильного использования медперсонала Тюменской области в процессе интенсификации решаемых задач кадровой политики» органично продолжает предшествующий фрагмент диссертации, и содержит анализ изменения стратегии в кадровой политике местных органов власти и управления во второй половине 1970-х – 1980-х гг. Основными направлениями становятся: укрепление первичного звена на врачебных участках, закрепление кадров в сельской местности, создание врачебных пунктов на основных нефтяных и газовых месторождениях, пополнение терапевтической и педиатрической службы (с. 150–158). Автор анализирует причины неукомплектованности врачебными кадрами и средним медицинским персоналом к концу 1980-х гг., несмотря на достаточно мощное вливание из числа выпускников Тюменского медицинского института и медицинских училищ области. Попытки создания новых каналов закрепления кадров предпринимались со стороны руководящих органов здравоохранения на примере анализа опыта деятельности Совета средних медработников (с. 161–162). Особенно остро для молодых специалистов стояла проблема жилья, из-за которой текучесть кадров оставалась на высоком уровне. Но попытки местных органов власти решить её с помощью предприятий в большинстве случаев, оставались невыполнимыми (с. 163–167). В диссертации не обойдены вниманием трудности и противоречия во

взаимоотношениях между местным руководством и руководителями лечебных учреждений, подчас носивших трагичный характер (с. 172–173).

Третий параграф главы «Создание образовательной системы подготовки и повышения квалификации медицинских кадров» посвящен анализу усилий всех структур управления Тюменской области по формированию современной образовательной системы для здравоохранения региона. Интересным выглядит обращение к историческим перипетиям организации Тюменского медицинского института, позволившего решить многие кадровые проблемы (с. 178–181). Прослеживаются основные этапы развития этого главного учебного заведения здравоохранения Тюменской области, главные направления научной деятельности вуза для практической медицины (с. 182–185). Облегчалась подготовка специалистов из числа коренных национальностей северных районов области (с. 185–186). Открытие новых факультетов способствовало подготовке специалистов по широкому профилю современного медицинского образования (с. 184–185). Не осталась без внимания проблема подготовки специалистов среднего звена в средних медицинских училищах. Представлен анализ работы Тюменского, Тобольского, Ханты-Мансийского и Салехардского училищ, являвшихся флагманами среднего образования для ЛУ Тюменской области (с. 187–191).

Отмечена организующая роль главных специалистов облздравотдела в становлении молодых специалистов (с. 193–194). Происходил процесс создания унифицированной системы переподготовки кадров и повышения квалификации, охватывавшей и средний медицинский персонал (с. 195–198). Автор справедливо отмечает отличия этапов развития медицинской помощи 1964–1976 и 1976–1990 гг. (с. 200–201).

Заключение диссертационного исследования И.И. Шороховой содержит обоснованные выводы по представленному материалу глав работы, закрепляя их доказательную базу. По нашему мнению, цель диссертационной работы достигнута, задачи исследования решены в полной мере. Выводы вполне подтверждают правомерность как постановки проблемы, так и использование выбранных автором теоретико-методологических оснований.

Диссертационное исследование обладает, кроме отмеченных выше, научной новизной и теоретической значимостью, в следующих положениях: а) использование концепции модернизации позволило провести комплексное системное исследование основных направлений становления современной модели здравоохранения на территории Тюменской области; б) введение в научный оборот новых материалов, использование системного подхода для анализа исторических событий дало возможность обобщить исторический опыт развития медицинской помощи на одной из сложных для исследования территорий страны; в) исследование совместной работы государственных органов, медицинских специалистов и общественности позволяет не только сформировать новую парадигму в истории медицины, но и осуществлять комплексный анализ основных направлений социального развития страны в целом. Теоретические положения диссертации углубляют понимание сущности объективных процессов развития отечественной медицины, позволяют провести обобщение и экстраполирование на региональном уровне. Тем самым, выводы диссертации могут быть использованы в прикладных исследованиях по вопросам социального развития советского общества, включены в содержание учебных курсов по истории России, спецкурсов для студентов исторических факультетов и медицинских вузов.

Не вызывает сомнений, что диссертация И.И. Шороховой является актуальным, самостоятельным, завершённым исследованием, выполненным на теоретически и практически значимую тему, отражая мейнстрим современных поисков в области региональной истории. Автор демонстрирует хороший литературный стиль письма и приверженность правильной орфографии. Публикации автора и автореферат в полной мере отражают содержание исследования.

В целом высоко оценивая диссертационное исследование И.И. Шороховой, считаем необходимым высказать следующие замечания:

1. Раскрывая основные проблемы в области здравоохранения, необходимо иметь в виду, что они формируются на рубеже 1970-х гг. в сложных условиях начавшегося перехода ко второй эпидемиологической революции, где главным

инструментом медицинской помощи становится ранняя диагностика на основе применения принципиально новой медицинской техники и появления новых технологий. Поэтому, выявляя причины отставания советского здравоохранения к концу рассматриваемого периода, необходимо указывать на данное обстоятельство.

2. Вне внимания автора диссертации осталась такая важная структура в профилактической направленности советского здравоохранения как пропаганда санитарно-гигиенических навыков через систему санитарного просвещения, а также начало работы по формированию здорового образа жизни.

3. Недостаточно прослеживается влияние социального компонента при освоении Тюменского нефтегазового комплекса на состояние здоровья коренного населения Ямало-Ненецкого и Ханты-Мансийского автономных округов и оказания им медицинской помощи. А перемены были достаточно существенные, связанные с появлением нефте- и газо-магистралей на традиционных путях миграции оленей. Это приводило к новой конфигурации медицинских учреждений и необходимости создания новых пунктов медицинской помощи.

4. Диссертационное исследование было бы более выигрышным, если бы заключение содержало сжатое перечисление достигнутых успехов в формировании эффективной основы медицинской помощи в регионе и основные проблемы, которые не удалось решить с указанием предполагаемых причин, сдерживающих развитие медицины.

5. Хотелось бы пожелать автору избегать в исследовании таких терминов как «медицинское обслуживание» и «медицинская услуга». Первый из них противоречит самому понятию «медицинская помощь», а второе относится к современным процессам в отечественном здравоохранении, связанным с проникновением товарно-денежных отношений в медицину.

Безусловно, данные замечания, в большей степени, нацелены на нереализованный потенциал самой диссертации, и нисколько не умаляют высокий уровень настоящего исследования.

С учётом сказанного, диссертация Шороховой Ирины Ивановны «Система здравоохранения Тюменской области в условиях социально-экономической модернизации (1964–1991)», представленная в диссертационный совет 24.2.315.02, созданный на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный университет», на соискание учёной степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. Отечественная история, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук пп. 9–11, 13,14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), а автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. Отечественная история.

Официальный оппонент
доктор исторических наук,
профессор кафедры истории и философии
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
им. академика Е.А. Вагнера»

Невоструев Николай Алексеевич

10.11.2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации
614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26
Тел. +7(342)217-20-20
E-mail: psmu@psmu.ru