

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Акбар Махиноз на тему «Становление и развитие советской системы здравоохранения в Таджикистане (1924–1941 гг.)», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1. – Отечественная история.

Диссертационная работа Акбар Махиноз посвящена исследованию одного из важных и недостаточно изученных вопросов отечественной исторической науки – становлению и развитию советской системы здравоохранения в Таджикистане в 1924–1941 гг. Обращение к данной проблеме имеет существенное научное значение, поскольку здравоохранение являлось одной из важнейших составляющих социальной политики государства, непосредственно связанной с социально-экономическими и демографическими процессами, санитарным состоянием населения, подготовкой медицинских кадров и развитием медицинской науки.

Актуальность избранной темы обусловлена также тем, что исследуемый период является важнейшим этапом формирования организационных и институциональных основ системы здравоохранения в Таджикистане. В 1924 г. с образованием Таджикской АССР начался новый этап создания централизованной системы медицинского обслуживания населения. В последующие годы были сформированы органы управления здравоохранением, создавались медицинские учреждения, развивалась санитарно-эпидемиологическая служба, осуществлялась подготовка медицинских кадров. В 1939 г. открытие Таджикского государственного медицинского института имени Абуали ибн Сино стало важным событием в развитии медицинского образования и подготовки специалистов республики.

Особую актуальность исследованию придаёт необходимость объективного и комплексного осмысления исторического опыта развития системы здравоохранения. Как справедливо отмечает диссертант, изучение исторического

опыта советского периода позволяет глубже понять предпосылки и особенности формирования социальной инфраструктуры республики. Данный подход имеет не только научное, но и практическое значение, поскольку охрана здоровья населения и развитие системы здравоохранения и в современных условиях занимают важное место в государственной социальной политике Республики Таджикистан.

Следует отметить, что степень изученности рассматриваемой проблемы в отечественной историографии нельзя признать исчерпывающей. Имеющиеся исследования в основном освещали отдельные вопросы истории медицины и здравоохранения, деятельность медицинских учреждений, подготовку специалистов, борьбу с инфекционными заболеваниями и отдельные этапы развития медицинской науки. Вместе с тем комплексное историческое исследование процесса становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане именно в 1924–1941 гг. до настоящего времени оставалось недостаточно разработанным. В историографическом обзоре диссертант обоснованно указывает на схематичность и эпизодичность освещения отдельных аспектов данной проблемы и необходимость её дальнейшего научного изучения.

Источниковедческая база диссертации отличается содержательным разнообразием. Автором использованы опубликованные документы и материалы, статистические данные, периодическая печать, научная литература, а также архивные документы. Особое значение имеет обращение к материалам Центрального государственного архива Республики Таджикистан и Государственного архива новой и новейшей истории Республики Таджикистан. Использование архивных источников позволило диссертанту дополнить ранее известные сведения и более подробно раскрыть процессы организации медицинской помощи, формирования органов здравоохранения, развития санитарно-эпидемиологической службы и подготовки кадров.

Территориальные и хронологические рамки исследования определены обоснованно. Территория исследования охватывает современную территорию Таджикистана с учётом административно-территориальных изменений рассматриваемого периода. Нижней хронологической границей является 1924 г., связанный с образованием Таджикской АССР, а верхней — 1941 г., когда начало Великой Отечественной войны существенно изменило приоритеты государственной политики, в том числе в сфере здравоохранения.

Научная новизна диссертационного исследования заключается прежде всего в комплексном анализе процесса становления и развития системы здравоохранения в Таджикистане в 1924–1941 гг. Диссертант впервые в таком объёме рассматривает организационные основы системы здравоохранения, развитие медицинской инфраструктуры, становление профессионального медицинского сообщества, санитарно-эпидемиологической службы, подготовку национальных медицинских кадров и формирование медицинской науки. Особого внимания заслуживает введение в научный оборот новых архивных материалов, а также систематизация и критический анализ статистических данных.

Положительно следует оценить и стремление автора рассматривать здравоохранение не только как самостоятельную отрасль государственной политики, но и как важную составляющую социальной модернизации Таджикистана. Такой подход позволяет проследить взаимосвязь между политико-экономическими преобразованиями, развитием социальной инфраструктуры, санитарным состоянием населения и изменениями в системе медицинского обслуживания.

Структура диссертационной работы логична и соответствует поставленной цели и задачам исследования. Работа состоит из введения, трёх глав, шести параграфов, заключения и списка использованных источников и литературы.

Первая глава диссертации – «Предпосылки и образование Таджикской АССР (социально-медицинский контекст)» – посвящена анализу исходного

состояния медицинской помощи населению и процессу формирования первых организационных основ системы здравоохранения.

В первом параграфе – «Состояние медицинской помощи населению накануне образования Таджикской АССР» – автор рассматривает санитарно-медицинское положение населения до образования Таджикской АССР. Особое внимание уделено распространению инфекционных заболеваний, недостаточному уровню медицинского обслуживания, высокой смертности и существенным региональным различиям. Отмечается, что северные районы имели более развитую медицинскую инфраструктуру, тогда как центральные, южные районы и ГБАО характеризовались крайне ограниченным доступом населения к медицинской помощи.

Во втором параграфе первой главы – «Становление системы управления здравоохранением и создание первых медицинских учреждений в Таджикской АССР (1924–1929 гг.)» – исследуются первые организационные мероприятия по формированию централизованной системы здравоохранения. Автор показывает трудности данного процесса, связанные с нехваткой специалистов, слабой материально-технической базой, отсутствием дорог и низким уровнем санитарной культуры населения. Одновременно раскрывается значение первых медицинских учреждений, выездных медицинских отрядов, санитарно-просветительной деятельности и мер по охране материнства и детства.

Вторая глава – «Политико-экономические предпосылки развития здравоохранения и санитарно-эпидемиологическая служба в Таджикской ССР (1929–1941 гг.)» – является важной частью исследования. В ней рассматривается влияние политико-экономических преобразований на развитие здравоохранения и анализируется формирование санитарно-эпидемиологической службы республики.

В первом параграфе второй главы – «Политико-экономические предпосылки развития здравоохранения» – диссертант показывает взаимосвязь между

социально-экономическим развитием республики и расширением медицинской инфраструктуры. Обоснованно отмечается, что государственная политика, направленная на развитие социальной сферы, способствовала строительству и оснащению медицинских учреждений, созданию служб скорой помощи и санитарной авиации. Вместе с тем автор не ограничивается положительными результатами, а показывает объективные трудности, связанные с географическими условиями, недостатком кадров и материальных ресурсов.

Второй параграф – «Санитарно-эпидемиологическая служба: организация, структура, проблемы развития» – посвящён одному из наиболее значимых направлений исследования. Автор подробно рассматривает процесс формирования санитарно-эпидемиологической сети, организацию противоэпидемических мероприятий, вакцинацию населения, борьбу с оспой, сыпным и брюшным тифом, а также противомаларийные мероприятия. Показано, что к концу рассматриваемого периода санитарно-эпидемиологическая служба приобрела более организованный характер, хотя сохранялись серьёзные проблемы материально-технического обеспечения и недостатка квалифицированных специалистов.

Заслуживает внимания приведённый автором фактический материал о расширении сети противомаларийных учреждений. Приведённые статистические данные позволяют проследить динамику увеличения количества городских и районных тропических станций и пунктов в 1931–1940 гг.

Третья глава – «Подготовка медицинских кадров и медицинская наука Таджикистана в 1929–1941 годы» – посвящена кадровому и научному обеспечению формировавшейся системы здравоохранения.

В первом параграфе третьей главы – «Подготовка медицинских кадров» – исследуется процесс формирования медицинских кадров высшей и средней квалификации. Автор показывает деятельность медицинских техникумов, школ и других учебных учреждений, направленную на обеспечение республики врачами

и средним медицинским персоналом. Особое место занимает анализ открытия в 1939 г. Таджикского государственного медицинского института имени Абуали ибн Сино. Показано, что несмотря на существовавшие проблемы — недостаток преподавательских кадров, слабую материальную базу и языковые трудности — в республике были созданы основы национальной системы подготовки медицинских специалистов.

Показательно, что обеспеченность населения средними медицинскими кадрами, согласно приведённым в работе данным, существенно увеличилась: с 1,0 работника на 10 тыс. жителей в 1929 г. до 17,0 в 1940 г. Эти показатели позволяют сделать вывод о заметной динамике развития кадрового потенциала здравоохранения республики.

Во втором параграфе третьей главы — «Становление медицинской науки» — автор рассматривает процесс формирования научных основ медицины в Таджикистане. Значительное внимание уделено изучению краевой патологии, прежде всего инфекционных заболеваний, деятельности научных экспедиций, специализированных учреждений и медицинских обществ. Отмечается вклад врачей и исследователей в изучение малярии, оспы, эндемического зоба, желудочно-кишечных и других заболеваний, характерных для региона.

В целом третья глава показывает, что к концу рассматриваемого периода в республике были сформированы важные предпосылки для дальнейшего развития медицинского образования, кадрового потенциала и медицинской науки. В этом отношении период 1924–1941 гг. действительно представляет собой этап создания основных элементов организационной структуры здравоохранения, санитарной службы, системы подготовки кадров и научно-медицинских учреждений.

Заключение диссертации содержит основные результаты проведённого исследования. Автор обобщает особенности и этапы формирования советской системы здравоохранения, раскрывает региональную специфику и показывает влияние преобразований на санитарно-медицинское состояние населения. В

заключении подчёркивается, что исследуемый период стал решающим этапом формирования советской модели здравоохранения в Таджикистане.

Важным достоинством работы является то, что автор не ограничивается перечислением достигнутых результатов, а показывает и существовавшие проблемы. Среди них выделяются недостаток медицинских кадров, слабая материально-техническая база, отсутствие развитой транспортной инфраструктуры, низкий уровень санитарной культуры населения, а также трудности обеспечения медицинской помощью отдалённых районов.

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается использованием широкого комплекса опубликованных и архивных источников, статистических материалов, научной литературы и периодической печати. Применение историко-системного, историко-генетического, сравнительного, статистического и других методов исследования позволило автору рассмотреть проблему в комплексе и выявить взаимосвязь между различными направлениями развития здравоохранения.

Теоретическая и практическая значимость диссертации определяется возможностью использования её положений и выводов при дальнейшей разработке истории социальной политики, истории медицины и здравоохранения Таджикистана, при подготовке учебных курсов, учебных пособий и обобщающих исторических исследований.

Вместе с тем, наряду с положительными сторонами, в диссертационной работе имеются отдельные замечания и недостатки, которые необходимо учитывать:

1. В историографическом обзоре желательно было бы более чётко разграничить исследования, посвящённые непосредственно истории здравоохранения, и труды медицинского характера, имеющие лишь косвенное отношение к исторической проблематике.

2. Сравнительный анализ статистических данных по отдельным регионам республики мог бы быть представлен более подробно и обстоятельно.

3. При рассмотрении подготовки медицинских кадров целесообразно было бы более детально показать динамику формирования национальных кадров и соотношение специалистов различной квалификации в отдельных регионах Таджикистана.

4. Отдельные повторения выводов и оценочных суждений, встречающиеся в различных разделах работы, при окончательной редакционной доработке можно было бы несколько сократить.

5. Редакционного уточнения требуют отдельные стилистические, грамматические и технические погрешности текста, а также некоторые неточности в оформлении библиографических ссылок.

Указанные замечания носят преимущественно рекомендательный и редакционный характер и не снижают общей научной ценности диссертационного исследования.

В целом диссертационная работа Акбар Махиноз представляет собой самостоятельное, завершённое и содержательно обоснованное историческое исследование, в котором на основе широкого круга источников осуществлён комплексный анализ становления и развития советской системы здравоохранения в Таджикистане в 1924–1941 гг. Автором достигнута поставленная цель, решены основные исследовательские задачи, сформулированы научно обоснованные выводы и положения.

Диссертация имеет научную новизну, теоретическую и практическую значимость, а её основные положения отражены в опубликованных научных работах автора. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации и отражает её научные результаты.

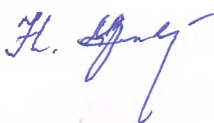
Исходя из этого, диссертационная работа **«Становление и развитие советской системы здравоохранения в Таджикистане (1924-1941 гг.)»** является

вполне законченным и ценным исследованием, отвечающим требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и образования Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор - **Акбар Махиноз** заслуживает присвоения ей искомой ученой степени кандидата исторических наук по специальности 5.6.1 - Отечественная история.

Официальный оппонент:

**Доктор исторических наук, профессор
кафедры истории**

таджикского народа ГОУ «ХГУ

имени академика Бободжона Гафурова»  **Набизода В.М.**

Адрес:

735700, Республика Таджикистан,

г.Худжанд, проезд Мавлонбекова, 1

Тел.: (+992) 92-803-00-01

E-mail: v.m.nabiev@mail.ru

Подпись доктора исторических наук, профессора

кафедры истории таджикского народа

ГОУ «ХГУ имени академика Бободжона Гафурова»

Набизода Ваххоба Машраба заверяю:

Начальник КД и ОД

ГОУ «ХГУ имени академика

Бободжона Гафурова»



Сайдуллозода З.С.

« 27 » 08 2026 г.