

построении собственных общественно-политических карьер.

В четырехмесячном промежутке между всебурятскими съездами Бурятско-Калмыцкий комитет так и не смог конструктивно организовать взаимодействие с властями, предложить новые проекты. Он оказался неспособен заинтересовать своей деятельностью правительство и возглавить бурятское национальное движение.

Так произошло, что оба созданных национальных комитета претендовали на лидерство в руко-

водстве национальным движением. Сложившаяся жесткая конкуренция за руководство национальными процессами привела фактически к складыванию системы «двоевластия». Оно просуществовало до II Общебурятского съезда при Гусиноозерском дацане, где избранные представители бурятского народа, совершенно обоснованно вынесли свой вердикт в пользу Бурятского Национального Комитета.

Литература

1. Бабаков В.В., Батуева И.Б. Феномен «двоевластия» в руководстве бурятским национальным движением в 1917 году // Проблемы социально-экономического развития Сибири. 2021. № 2 (44). С. 75-81.
2. Бабаков В.В. Национально-государственное строительство в Бурятии в 1917-1919 гг. / науч. ред. В.Д. Дугаров. Улан-Удэ, 2012. 147 с.
3. Национальное движение в Бурятии в 1917-1919 гг.: документы и материалы / сост. и науч. ред. Б.Б. Батуев. Улан-Удэ, 1994. 200 с.
4. Из истории народов Бурятии: исследования и материалы / отв. ред. д-р ист. наук Е.М. Залкинд. Улан-Удэ, 1962. 192 с.
5. Батуева И.Б., Бабаков В.В. Национально-государственное строительство в Селенгинском аймаке в период февраля 1917 года // Вестн. Вост.-Сиб. гос. ин-та культуры. 2017. № 2 (2). С. 32-37.

УДК 930

DOI: 10.18324/2224-1833-2022-4-114-118

Основные направления научно-медицинских исследований МНР по материалам диссертационного фонда ЦНМБ (1940-е – 1950-е гг.)

А.Л. Баяртуев

Институт монголоведения, буддологии и тибетологии СО РАН,
ул. Сахьяновой, 6, Улан-Удэ, Республика Бурятия, Россия
bayartuev1996@mail.ru

Статья поступила 14.11.2022, принята 02.12.2022

В первой половине XX века в МНР появляются первые национальные кадры, получившие европейское образование в сфере медицины. К середине XX века начинают появляться научные исследования, написанные монгольскими учеными. Из-за отсутствия материальной базы по подготовке научных кадров первые ученые защищались в Советском Союзе. Благодаря диссертационному фонду ЦНМБ сохранились работы не только советских ученых, но и монгольских авторов на русском языке, которые могут помочь нам показать состояние монгольской медицины в интересующий нас период.

Ключевые слова: Центральная научная медицинская библиотека, источниковедение, здравоохранение, история медицины, МНР.

The main directions of scientific and medical research of the MPR based on the materials of the dissertation fund of the CSML

A.L. Bayartuev

Institute for Mongolian, Buddhist and Tibetan Studies of SB RAS;
6, Sakhyanova St., Ulan-Ude, Republic of Buryatia, Russia

bayartuev1996@mail.ru

Received 14.11.2022 , accepted 02.12.2022

In the first half of the XX century, the first national personnel appeared in the Mongolian People's Republic (MPR) who received a European education in the field of medicine. By the middle of the XX century, scientific studies written by Mongolian scientists appeared. Due to the lack of a material base for the training of scientific personnel, the first scientists defended themselves in the Soviet Union. Thanks to the dissertation fund of the Central Scientific Medical Library (CSML), the works of not only Soviet scientists, but also Mongolian authors in Russian have been preserved, which can help show the state of Mongolian medicine in the period of interest.

Keywords: Central Scientific Medical Library, source studies, health care, history of medicine, Mongolian People's Republic.

Трансфер советской модели здравоохранения в МНР в первой половине XX века положил начало становлению европейской медицины в Монголии. Проведившийся в 1924 г. III съезд МНРП и принятая первая Конституция МНР в том же году гла-сили об идее создания национальных кадров и некоторых принципов социалистического здравоохранения: бесплатность, государственный харак-тер [1, с. 15-16].

Здравоохранение в Монголии к середине XX в. имело свои особенности, благодаря которым взя-тый нами период является для истории медицины интересным. Продолжавшаяся помощь со сторо-ны Советского Союза становится в большей мере консультативной. В рамках планов культурного и научного сотрудничества начинают действовать институты по усовершенствованию медицинских кадров, до середины 1940-х гг. врачами станови-лись, в большей мере, в СССР. МНР до середины XX в. не могла из-за отсутствия материальной базы приготовить национальные кадры у себя на родине. Создание в Улан-Баторе Монгольского Университета в 1942 г., а при нем медицинского факультета положило начало становлению и дальнейшему увеличению роста национальных кадров.

В диссертационном фонде ЦНМБ работы мон-гольских авторов начинаются с середины XX в. Этому способствовало открытие при Монгольском университете аспирантуры в 1949 г., план куль-турного и научного сотрудничества между СССР и МНР, в ходе которого монгольские специалисты могли в Советском Союзе получить ученую сте-пень. Авторами диссертаций были затронуты та-кие вопросы, как использование антибиотиков и их влияние на здоровье населения, инфекцион-ные болезни, медицинская помощь работникам промышленных предприятий, продолжающиеся советские медико-санитарные экспедиции, демо-графические показатели, появление и роль Мон-гольского университета в развитии медицины МНР, популяризации медицинских знаний и ста-новление профессионального медицинского со-общества.

Общепризнанной в работах монгольских и со-ветских авторов [2, с. 94-95], [3, с. 163], [4, с. 37]

считается, что основополагающую роль в научно-исследовательской деятельности в МНР сыграл Монгольский государственный университет, со-зданный в 1942 г. во время второй мировой войны и один из первых его факультетов – медицинский. В первое время в деятельности Университета фундаментальную роль сыграли советские учё-ные, которые в рамках межправительственных соглашений и по плану культурного и научного сотрудничества между СССР и МНР преподавали и обучали монгольских специалистов. По матери-алам ГАРФа можно предположить, что помощь в рамках планов по культурному и научному со-трудничеству была, в основном, односторонней – в пользу МНР.

В 1949 г. по постановлению Совета Министров МНР и ЦК Монгольской народно-революционной партии, была организована впервые в Монголии аспирантура при Монгольском государственном университете [5, с. 92]. К середине 1950-х гг. кан-дидатами наук стали 6 врачей-монголов, впослед-ствии один из них Жамба станет заместителем министра здравоохранения.

Количественный рост показателей состава вра-чебных кадров, ученого сообщества в середине XX в. с всё возрастающей ролью здравоохранения по-ставили новые задачи перед врачебным сообще-ством. Правительство МНР и Министерство здра-воохранения постановили сформировать меди-цинский университет на базе медицинского фа-культета при Академии наук в 1961 году как само-стоятельное учреждение.

Продолжала действовать помощь СССР в виде медико-санитарных и научных экспедиций в 1950-1960-е гг. Советский Союз направил за период с 1926 г. по 1961 г. восемь экспедиций, начиная с рекогносцировочных задач, заканчивая охватом обследования всего населения МНР в ходе по-следних трех экспедиций, где участвовали, поми-мо советских врачей, сами монголы.

В 1950-1960-е гг., в МНР побывали 3 экспедиций, две из которых были направлены в рамках плана по научному сотрудничеству, а формой экспеди-ций была противовенерическая борьба, а третьей - противотуберкулезная, в ходе которой был показан практически полный охват обследованием населе-

ния Монголии. Задачами исследований экспедиций являлись решения особо важных проблем текущего медицинского состояния монголов, что подтверждается данными из других работ [1, с. 27]. Вопросы венерического и туберкулезного состояния в МНР в 1950-1960-е гг. стояли во главе угла, и начало использования в 1950-е гг. антибиотиков, в том числе и бициллина оказало огромную помощь в решении данных проблем [5, с. 277].

Важнейшей проблемой для монголов в течение длительного времени оставались глазные болезни. В диссертации В.В. Назарова рассматривается история медицинской помощи монголам, начиная с древнейших письменных медицинских трактатов, заканчивая практической помощью зарождающейся офтальмологической помощью в МНР. В своей работе автор рассматривал большое опасение лечения глазных болезней путём ламской помощи, приводя примеры всё большего ухудшения лечения методами традиционной медицины, и выделял советскую помощь как основу для решения глазных болезней: трахомы, глаукомы, катаракты, кератита и других [6, с. 103].

Назаров приходит к выводу, что терапевтический раздел офтальмологии в Монголии, состоящий из природно-растительных медикаментозных средств, для своего времени достаточен. Однако, для своевременных и эффективных результатов МНР нуждается в помощи со стороны СССР. Назаров заключает, что требуется повышение качества предлагаемой помощи со стороны работников Монгольского здравоохранения [6, с. 155-156].

До 1960-х гг. в Монголии медицинская помощь работникам промышленных предприятий не изучалась и не рассматривалась министерством здравоохранения как проблемное направление. В связи с задачами правительства по индустриализации страны, внимание было переключено и на здоровье рабочих. Одной из первых работ была статья Чултэмдоржа, написанная в 1961 г. «Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности рабочих шахты Налайха в районе Улан-Батора в 1959-1960 гг.». После выхода данной работы, по инициативе Минздрава Монголии, вопрос о повсеместном изучении и помощи промышленным рабочим стал важным государственным началом. Автор в статье рассматривал причины высокой заболеваемости рабочих в шахте и пришел к следующим выводам:

- 1) Недостаточность правильной организации режима труда рабочих;
- 2) Отсутствие преимущественного медицинского обслуживания рабочих;
- 3) Плохо организованная диспансеризация ведущих групп рабочих [7, с. 95-96].

Для решения проблем Чултэмдорж предлагает создать в будущем специальную сеть медико-

санитарной части при промышленных предприятиях [7, с. 96].

Батсух в своей диссертации определяет основополагающую роль Республиканской врачебно-научной конференции в городе Налайха (МНР), в котором более 150 врачей, ученых, руководителей промышленности выслушали и обсудили 15 докладов по состоянию медицины в промышленных районах. Конференция была инициирована Научным советом Министерства здравоохранения МНР.

На данной конференции предлагались идеи улучшения вентиляции, создание санитарных комнат для рабочих, устранение вредных условий внешней среды, профилактические меры, дана подробная характеристика состояния охраны здоровья и труда в промышленных предприятиях, серьезной темой для обсуждения стал вопрос о профессиональных болезнях рабочих и их лечение. В 1965 г. состоялась научная конференция врачей г. Улан-Батора. Основными вопросами были улучшение условий труда рабочих и пути уменьшения заболеваемости работников.

После выявления серьезных проблем в медицине МНР в сфере промышленного производства правительство стало принимать соответствующие цели и задачи по решению данных проблем, Результатом обсуждений в первой половине 1960-х гг. стало Постановление ЦК МНРП и Совета Министров от 25 марта 1966 г. «О мерах по дальнейшему улучшению медицинского обслуживания промышленных рабочих». Батсух выделяет основные направления постановления:

- 1) Организация цеховых участков при объединенных больницах в крупных промышленных районах;
- 2) Введение обязательного проведения предварительных медицинских осмотров рабочих, поступающих на предприятия;
- 3) Создание центрального диспансера по изучению профессиональных заболеваний и мероприятий по внедрению предупреждения заболеваемости [7, с. 96].

Врач Ринчиндорж в своей диссертации рассматривал возрастающий процент острого аппендицита среди всех хирургических заболеваний в МНР. Изучив материалы хирургического отделения Центральной республиканской больницы г. Улан-Батора за период с 1945-1955 гг., отчёты Минздрава МНР, архивные материалы районов Монголии, железнодорожные больницы, изучив их характер питания и быт, Ринчиндорж выявляет неравномерное распределение болезни среди населения в МНР. Ринчиндорж считает, что острый аппендицит был городской болезнью, так как она встречалась в 3 раза чаще, чем у жителей скотоводов. Особый акцент автор уделит характеру

питания местного населения. Скотоводы употребляли мясо в большей мере в осенне-зимнее время, а в весенне-летнее время переходили более на молочные продукты. В то время как жители городов употребляют мясо в пищу 2-3 раза [8, с. 8].

Ринчиндорж показывает в своей диссертации динамику спада летальных исходов с 1945 г. по 1958 г. с 3,5 % до 0,5 %. Автор связывает это с успешным выполнением принципа ранней операции на основе улучшения качества неотложной помощи и широкое применение антибиотиков как и во время операции, так и в послеоперационный период [8, с. 13].

Особенности питания монголов становятся отдельной темой для исследователей, и в материалах ЦНМБ встретила работа Чадрвала на тему «Особенности питания коренного населения МНР» (1970).

Характерным сходством работ монгольских авторов с советскими авторами является особенное внимание к количественным показателям. В работах Цагаанхуу, Алтанцэцэг, Содномпила, Батсуха и других исследователей достаточно большое внимание уделяется росту количества врачей, больниц, лечебных коек, общего бюджета, бюджета на лечение одного гражданина и других показателей. В период становления здравоохранения эти показатели важны в условиях социалистической конкуренции, и МНР даже начала предпринимать попытки в рамках стран социалистического лагеря оказывать помощь странам третьего мира и экспортировать свою модель здравоохранения.

Популяризатором научных знаний являются специализированные журналы. К середине XX в. в МНР статьи медицинской тематики издавались в научно-популярном журнале «Наука и техника», издаваемой Комитетом наук и высшего образования МНР. Важность выпуска медицинских статей в специальных медицинских журналах была признана в уставе «Научного медицинского общества врачей МНР», который был принят 26 мая 1953 г. ЦК МНРП.

Согласно этому уставу были поставлены задачи по научной разработке актуальных проблем здравоохранения в МНР: содействие повышению научной квалификации и профессионального роста в МНР, организация научно-медицинских консультаций по разным направлениям медицины работникам здравоохранения. Они подчеркивают важность участия членов общества в диалоге и разработке разных вопросов по теоретической и

клинической медицине, которые представляют теоретический и практический интерес для всей медицины МНР [5, с. 93].

Для распространения медицинских знаний Минздрав МНР в 1957 г. организовал ежеквартальный информационный журнал, который стал особенно важен после I и II собрания министров здравоохранения социалистических стран в г. Крыница (Польша) и в г. Бухарест (Румыния) в 1956 и 1957 гг., в котором публиковались статьи ученых социалистического лагеря.

Статьи из ежеквартального информационного журнала были направлены в большей своей части на сотрудников здравоохранения. В рамках научно-популярной медицины в 1959 г. начинается выход журнала «Здоровье», в котором также существовал раздел и для специальных научных статей.

Результатом помощи СССР МНР, позже стран социалистического лагеря, способствовало создание производственной базы для формирования профессионального медицинского сообщества в Монголии. Вступление МНР в ООН в 1961 г. и в Совет экономической взаимопомощи в 1962 г., способствовало признанию международной субъектности Монголии. В качестве сторонника социалистических идей МНР с 1960-х гг. начала экстраполировать и показывать свой опыт решения проблем здравоохранения в странах третьего мира, а именно в Гвинее и в Мали в 1962 и в 1963 гг. соответственно [10, с. 74].

Опыт советско-монгольского сотрудничества в сфере здравоохранения оказался для МНР жизненно необходимым. Институт здравоохранения, который на момент перехода на «некапиталистический путь развития» (1924) находился в зародышевом состоянии, к середине XX в. обрел строгую иерархическую систему и превратился в важнейший социальный институт.

Анализ материалов диссертационного фонда Центральной научной медицинской библиотеки Первого МГМУ им. И.М. Сеченова выявил широкий пласт исследовательского материала, благодаря которому можно дополнить картину советско-монгольских отношений в сфере здравоохранения в XX в.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда (проект № 19-18-00031)

Литература

1. 55 лет здравоохранения Монгольской Народной Республики / гл. ред. Д. Цагаанхуу. М.: Медицина, 1976. 288 с.

2. Ибрагимов М.А., Дэмбэрэл Б. Очерки по истории развития здравоохранения Монгольской Народной Республики. М.: Медицина, 1977. 264 с.
3. Гольман М.И. История Монголии. XX век: моногр. М.: Ин-т востоковедения ИВ РАН, 2007. 448 с.
4. БНМАУ-ын эрүүлийг хамгаалахын 55 жил. УБ УХГ, 1977. 324 х.

5. Цагаанхуу Д. Здравоохранение Монгольской Народной Республики 1919-1960 гг.: дис. ... канд. мед. наук. М., 1960. 307 с.
6. Назаров В.В. Опыт изучения заболеваемости глазными болезнями в Монгольской Народной Республике: дис. ... канд. мед. наук. Б. м., 1951. 159 с.
7. Батсух П. Организация медицинского обслуживания рабочих промышленных предприятий МНР: (на опыте фабрик Промкомбината гор. Улан-Батора): дис. ... канд. мед. наук. М., 1968. 252 с.
8. Ринчиндорж Ц. Острый аппендицит в Монголии в краеведческом освещении: автореф. дис. ... на соиск. учен. степ. канд. мед. наук / Академия наук МНР. Улан-Батор, 1961. 16 с.
9. Чадрвал Ш. Особенности питания коренного населения Монгольской Народной Республики: автореф. дис. ... на соиск. учен. степ. канд. мед. наук / Ин-т питания АМН СССР; Ин-т медицины АН МНР. М., 1970. 20 с.
10. Бойкова Е.В. Отношения МНР с капиталистическими и развивающимися странами 60-70-е годы. М., 1982. 176 с.

УДК 94(571.6)

DOI: 10.18324/2224-1833-2022-4-118-125

Трансформация структуры занятости населения в регионах Дальнего Востока в 1990-е – 2010-е гг.

А.С. Бреславский

Институт монголоведения, буддологии и тибетологии Сибирского отделения Российской академии наук, ул. Сахьяновой, 6, Улан-Удэ, Республика Бурятия, Россия
breslavsky@imbt.ru

Статья поступила 08.11.2022, принята 22.11.2022

В центре внимания статьи количественная и структурная трансформация занятости населения в регионах Дальневосточного федерального округа (ДФО) РФ по основным видам экономической деятельности с середины 1990-х гг. по конец 2010-х гг. Обращаясь к официальным статистическим данным, автор показывает, что Дальний Восток в границах нынешнего ДФО за три постсоветских десятилетия потерял уже более 20% своего населения, в том числе более 23% численности рабочей силы. Наибольшие относительные потери экономически активного населения в 1992–2020 гг. произошли на северо-востоке ДФО в Чукотском автономном округе и Магаданской области. На треть в результате выездной миграции и уменьшения показателей естественного прироста населения сократилась численность рабочей силы в Камчатском крае, Сахалинской, Амурской областях, Еврейской автономной области. Наименьшие потери были зафиксированы в Республике Бурятия, Республике Саха (Якутия), Приморском, Хабаровском, Забайкальском краях. Деиндустриализация региона, кризисные процессы в сельском хозяйстве привели к структурной трансформации занятости населения по основным видам экономической деятельности. Если в 1990-е гг. наибольшая доля занятого населения во всех регионах Дальнего Востока, за исключением Амурской области, приходилась на промышленность, то к концу 2010-х гг. эту роль уже занимала оптовая и розничная торговля. Именно в этой сфере сегодня занята наибольшая доля работников в восьми из одиннадцати регионов ДФО. Высокое значение в структуре занятости населения сохранили, такие сферы деятельности как образование, транспортировка и хранение, строительство. В число пяти видов деятельности, в которых было занято наибольшее число работников, в шести регионах ДФО также вошла сфера здравоохранения. В то же время доля сельского хозяйства в структуре занятого населения существенно уменьшилась за исследуемый период, в том числе в регионах Юга Дальнего Востока.

Ключевые слова: занятость населения, Дальний Восток, рабочая сила

Transformation of the employment patterns in the regions of the Far East in the 1990s -2010s

A.S. Breslavsky

Institute for Mongolian, Buddhist and Tibetan Studies of SB RAS;
6, Sakhyanova St., Ulan-Ude, Republic of Buryatia, Russia
breslavsky@imbt.ru

Received 08.11.2022, accepted 22.11. 2022