
Трибуна молодого ученого

Куланбаева Э.Р.
студентка кафедры Всеобщей истории
ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г. И. Носова», г. Магнитогорск
ekulanbaeva@gmail.com

РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ В МАГНИТОГОРСКЕ В ПЕРИОД «ПЕРЕСТРОЙКИ»

Аннотация: В статье рассматривается развитие медицины в Магнитогорске в 1985 – 1991 гг. В указанный период государство приступило к проведению масштабных реформ в различных областях, в том числе в здравоохранении с целью повышения качества и доступности медицинской помощи. Автор статьи на основе изученных материалов периодической печати приходит к выводу, что в Магнитогорске осуществить реформы не удалось, медицина развивалась по регрессивному пути. Городские больницы не имели возможности удовлетворить потребность населения в качественном лечении. Во всех учреждениях здравоохранения остро стояли существенные проблемы и недостатки, на решение которых требовалось много времени, средств и усилий. Следует отметить, что иная картина складывалась в медсанчастях Магнитогорского металлургического комбината, где медицина развивалась достаточно прогрессивно.

Ключевые слова: история, СССР, период «перестройки», медицина, здравоохранение, Магнитогорск.

Здравоохранение является важнейшей отраслью в социальной сфере общественной жизни. Развитие системы здравоохранения – одна из ключевых задач в политике государства, от осуществления которой, зависит уровень жизни граждан, демографическая обстановка в стране. В 1985 г. на апрельском Пленуме ЦК КПСС и XXVII съезде партии М. С. Горбачёв отметил необходимость коренного улучшения качества оказания медицинских услуг, удовлетворения потребности граждан в лекарствах, усиления профилактической направленности здравоохранения¹.

Поставленные задачи партии в области медицины в 1985 г. решались по всей стране, в том числе в Магнитогорске. В промышленном городе, с населением 426 тыс. человек, социальная инфраструктура развивалась крайне медленно. В условиях экологической проблемы, небезопасных работ на предприятиях, здравоохранение играло важную роль в городе. В данной статье мы попытаемся проанализировать особенности развития медицины в Магнитогорске в годы «перестройки». Источником исследования выступили выпуски общегородской газеты «Магнитогорский рабочий» за 1985 – 1991 гг., на страницах которой освещались проблемы в сфере здравоохранения.

В 1985 г. в Магнитогорске состоялось собрание ведущих специалистов медицины, где были подведены итоги работы городского отдела здравоохранения за 1984 г. и были поставлены новые задачи. Особое внимание врачи уделили вопросам проведения ежегодной диспансеризации населения – основного метода профилактики болезней, и методам улучшения качества медицинского обслуживания². Стоит отметить, что местные врачи использовали не только прямые способы профилактики болезней, как, например, диспансеризация. В самой читаемой газете города «Магнитогорский рабочий» врачи периодически публиковали советы на различные темы, тем самым повышая уровень знаний граждан по предупреждению и лечению болезней. Так, обязательная рубрика «Советует

¹ Материалы XXVII съезда Коммунистической партии Советского союза. – М.: Политиздат, 1986. – 352 с. – URL: <http://bookre.org/reader?file=781918&pg=2>. (дата обращения: 20.06.2019).

² Стаханов Н. Задачи медиков// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 6 апреля.

врач» включала подобные статьи: «Болезнь грязных рук»¹, «Можно ли предупредить грипп»², «Лишние килограммы»³, «Растить детей здоровыми»⁴, «Если у вас стенокардия»⁵ и т. п. Местные врачи пытались предотвратить болезни, уменьшить риск заболеваемости, укрепить здоровье населения, популяризовать здоровый образ жизни.

На 1985 г. в Магнитогорске медицина делилась на городскую и ведомственную, от Магнитогорского металлургического завода. В городскую медицину входили больницы, поликлиники, службы скорой помощи. Ведомственная медицина включала в себя медсанчасти и поликлинику № 2. Далее отдельно рассмотрим состояние городских и ведомственных медучреждений.

В годы «перестройки» в городе применяли 3 формы лечения: амбулаторно-поликлиническое, стационарное, экстренное (скорая помощь). Во всех случаях качество медицинского обслуживания находилось на низком уровне. В поликлинике специалисты из-за высокой нагрузки часто слабо вникали во все подробности болезни, отправляя больных к другим врачам или в стационар⁶. Вследствие чего, амбулаторное лечение было малоэффективным. Например, в 1987 г. члены клуба «Рабкор» при газете «Магнитогорский рабочий» провели в городе опрос на тему: «Как изменилось медицинское обслуживание с 1985 г.». В ходе опроса выяснилось, что пожилые люди месяцами не могли попасть к нужному специалисту, всюду наталкивались на неуважительное отношение к ветеранам труда: «Четыре месяца уже хожу без толку. Порою даже слышу в свой адрес упрёки, что, мол, пенсионерка, делать всё равно нечего, могла бы и подождать. Когда-то медсестёр называли сестрами милосердия. И как порой не соотносится это звание с поступками отдельных медицинских работников»⁷. Огромные очереди больных, часами стоявших в регистратуре, затем в ожидании единственного врача, переправлявшего их к другим специалистам – неполный пример того, как магнитогорцы получали амбулаторную медицинскую помощь в первые годы «перестройки».

Гораздо хуже, чем в поликлинике, обстояли дела в стационарном отделении в 1987 – 1989 гг. Больные лечились в тяжелейших бытовых условиях. Мест в палатах не хватало, поэтому существовали так называемые «коридорные» и «туалетные» койки. От большого скопления людей в палатах было душно. В больницах стояли перебои с поступлением воды, даже летом, бывало, воду привозили в бочках. В гинекологическом отделении четвертой больницы была одна ванная комната, вследствие чего очередь формировалась с пяти утра. Состояние постельного белья ярко описала магнитогорка: «В онкологии одна больная показала мне полотенце грязно-серого цвета: «Вы не подумайте, оно чистое, из прачечной. Только что выдали. Вот и думаю: для лица или для ног? Им и ноги вытирать страшно!» Рваные простыни и нижние сорочки с прорехами там и сям давно не удивляют больных. [...] В чью-то «умную» голову пришла мысль, что обычная ситцевая простыня должна служить в больнице пять лет!»⁸. Зимой больные мерзли в палатах. Таким образом, стоит отметить, что комфортных условий для выздоровления как такового не было, состояние больных лишь ухудшалось в больницах, где биологические потребности не удовлетворялись: пациенты голодали, выживая «передачами».

Магнитогорцы при лечении в стационаре, как правило, жаловались не на нехватку медикаментов, не на поведение медицинских сотрудников, а на плохие бытовые условия в больницах. Данный факт, говорит о том, что государство недостаточно финансировало

¹ Крючкова А. «Болезнь грязных рук»// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 17 августа.

² Баулина В. Можно ли предупредить грипп?// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 24 сентября.

³ Абдулжавадов И. Лишние килограммы// Магнитогорский рабочий. – 1986. – 17 июля.

⁴ Вавилова Н. Растить детей здоровыми// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 19 ноября.

⁵ Жукова В. Если у вас стенокардия// Магнитогорский рабочий. – 1990. – 17 апреля.

⁶ Колков В. Почему «бегут» врачи?// Магнитогорский рабочий. – 1990. – 27 июня.

⁷ Глущенкова И. К врачу на прием// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 24 января.

⁸ Леус Т. Сколько стоит «бесплатное лечение»// Магнитогорский рабочий. – 1989. – 28 января.

здравоохранение в годы «перестройки». Так, министерство финансов СССР в 1988 г. установило следующие нормы питания: в день на одного пациента роддома выделялось 1, 6 руб., онкологии – 1,5 руб., терапии – 1, 3 руб., для инвалидов войны – 2, 5 руб. Рацион питания больных на такие деньги был скудным¹. Но если дефицит продуктов, пациенты могли восполнить «передачами», то дефицит инструментов лечения восполнить было трудно. Сами врачи часто объясняли населению, что для качественного оказания медицинских услуг необходима материальная база, которой нет. Шприцы, скальпели, шовные материалы, медикаменты – небольшой список того, чего остро не хватало в больницах².

Положение хирургических отделений заслуживает особого внимания при характеристике стационарного лечения, так как хирургия одна из самых сложных областей медицины. В Магнитогорске летом, когда возникали перебои с водой, хирурги делали операции «всухую» - без воды. Зимой, при температуре 12 градусов в помещении, оперировали по 4 часа, так что «пальцы хирургов замерзали»³. Вследствие дефицита шовного материала, хирурги при пошиве ран использовали обычные бытовые нитки, предназначенные для одежды. Хирурги городских больниц часто ездили по предприятиям, чтобы достать, выменять что-либо, и не раз ставили вопрос о помощи комбината другим больницам: «Можно ли всё-таки исправить сложившееся положение? Можно и нужно, если в этом будет заинтересованы предприятия, имеющие свои санчасти, если они будут по-человечески щедры в помощи не только своим больницам, но и городским. Щедрость в медицине вместе всегда с лихвой окупается»⁴. К тому же, ежегодно усугублялась проблема нехватки специалистов. Например, укомплектованность хирургами и анестезиологами-реаниматологами в городе на 1991 г. составила 57 %. Хирурги несли по 7 - 9 дополнительных смен в месяц по экстренным случаям. Нагрузка была огромной, а оплата низкой, максимум 1,5 ставки⁵. К тому же руководящие лица продвигали по карьерной лестнице «своих» людей, а не достойных для повышения врачей. В тяжелейших условиях труда хирургам, как и другим врачам, невозможно было работать. С 1989 г. усилилась текучесть медицинских кадров, врачи «бежали» из Магнитогорска⁶.

Скорая медицинская помощь в 1987 – 1991 гг. в Магнитогорске оказывалась далеко не быстро. Исполком городского Совета в 1987 г. обозначил в газете правила вызова скорой и неотложной помощи населению. В них было прописано, что вызов «03» осуществляется при несчастных случаях, при внезапных заболеваниях, что вызов осуществлять необходимо, чётко проговаривая симптомы болезни больного и адрес местоположения⁷. Однако в экстренных ситуациях дежурные сами не реагировали на симптомы болезней, записывая лишь часть услышанного, и не отправляли машину вовремя. Автор статьи, «Вприпрыжку за «скорой»», жена которого находилась весь вечер при смерти, отметил: «Вот так, выходит, мы «перестроились» - «скорую помощь» надо ждать 1 час 45 минут! Разве можно доверять такую работу бездушному человеку? Должен кто-то понести ответственность за халатное отношение к такой важной работе»⁸. Часто магнитогорцы жаловались на время прибытия «скорой», само же обслуживание фельдшеров оценивали положительно, отмечая чуткость и

¹ Там же.

² Фатеев В. Чего же мы хотим от хирургов, которые работают в немыслимых условиях// Магнитогорский рабочий. – 1991. – 8 мая.

³ Леус Т. Сколько стоит «бесплатное лечение»// Магнитогорский рабочий. – 1989. – 28 января.

⁴ Фатеев В. Чего же мы хотим от хирургов, которые работают в немыслимых условиях// Магнитогорский рабочий. – 1991. – 8 мая.

⁵ Там же.

⁶ Колков В. Почему «бегут» врачи?// Магнитогорский рабочий. – 1990. – 27 июня.

⁷ Вызываем «03»// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 4 июня.

⁸ Лосенков Ю. «Вприпрыжку за «скорой»// Магнитогорский рабочий. – 1988. – 24 февраля.

доброту людей в «белых халатах»¹. Таким образом, несмотря на огромный труд врачей и медсестер, работавших «не покладая рук», местное здравоохранение развивалось по регрессивному пути. Отсутствие должной материальной базы, достойных условий лечения отрицательно сказывались на работе врачей, на отношениях между медицинскими работниками и населением.

Иная картина складывалась в медсанчастях и в поликлинике Магнитогорского металлургического завода, где медицина достаточно хорошо развивалась. Например, в 1986 – 1987 гг. новым явлением в медсанчастях комбината стало активное внедрение техники с целью более качественного определения и лечения болезней, проведения исследовательских работ. В 1986 г. на ММК ввели автоматизированную машину, которая диагностировала поступающего на работу человека и определяла подходящую специальность по состоянию здоровья². В 1987 г. установили полуавтомат ФП-900, на основе которого вели биохимические и иммунологические исследования³. Передовая техника внедрялась только в медсанчасти металлургического комбината. На 1987 – 1988 г. впечатления пациентов от оказания услуг в поликлинике № 2 самые благоприятные: «Лечусь здесь вот уже 12 лет. Очередь только во время эпидемий гриппа. А так хорошо, быстро и удобно. На участках работают не только терапевты, но и другие специалисты: хирурги, урологи, окулисты, даже невропатологи. Для лучшего обслуживания населения во второй поликлинике ММК существует самозапись и запись по телефону. Время вызова врача на дом продлили до 18.00, а время обслуживания больных на дому даже до 20.00. Нет очередей ещё потому, что прием врачей ведётся без перерыва»⁴. В медсанчастях и поликлинике комбината медицинские услуги оказывались надлежащем образом, намного качественнее, чем в городских больницах.

Таким образом, однозначно оценить особенности развития медицины в Магнитогорске в годы «перестройки» трудно. С одной стороны, в городских больницах с 1986 г. наблюдались серьезные трудности. Новые здания не строились, материальная база ежегодно истощалась, условия лечения ухудшались. 1987 - 1989 гг. увеличилось количество жалоб со стороны граждан на местное здравоохранение. К 1989 г. усилился отток медицинских работников, не желавших работать в нечеловеческих условиях. К концу «перестройки» в городе остро ощущался «дефицит медиков» и «дефицит здоровья». Именно так обозначали проблему ведущие специалисты здравоохранения в 1991 г. С другой стороны, положительная динамика в развитии была присуща медучреждениям комбината. В 1986 – 1987 гг. в медсанчасти активно внедрялись передовые технологии, до 1989 г. эффективно оказывали медицинскую помощь рабочим комбината. Однако в 1990 – 1991 гг., вследствие экономического кризиса в стране, Магнитогорский металлургический завод понизил финансирование своим медучреждениям, что отчасти отрицательно сказалось на развитии «заводской» медицины.

Литература:

1. *Абдулжавадов И.* Лишние килограммы// Магнитогорский рабочий. – 1986. – 17 июля.
2. *Асинцев А.* Медицина и компьютер// Магнитогорский рабочий. – 1986. – 7 сентября.
3. *Баулина В.* Можно ли предупредить грипп?// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 24 сентября.
4. *Вавилова Н.* Растить детей здоровыми// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 19 ноября.
5. *Вызываем «03»// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 4 июня.*

¹ *Трубчанинов И.* Скорая помощь// Магнитогорский рабочий. – 1989. – 4 мая.

² *Асинцев А.* Медицина и компьютер// Магнитогорский рабочий. – 1986. – 7 сентября.

³ *Кобзева Л.* У медика комбината// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 13 января.

⁴ *Глушченкова И.* К врачу на прием// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 24 января.

6. *Глушечкова И.* К врачу на прием// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 24 января.
7. *Жукова В.* Если у вас стенокардия // Магнитогорский рабочий. – 1990. – 17 апреля.
8. *Кобзева Л.* У медика комбината// Магнитогорский рабочий. – 1987. – 13 января.
9. *Колков В.* Почему «бегут» врачи?// Магнитогорский рабочий. – 1990. – 27 июня.
10. *Крючкова А.* «Болезнь грязных рук»// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 17 августа.
11. *Леус Т.* Сколько стоит «бесплатное лечение»// Магнитогорский рабочий. – 1989. – 28 января.
12. *Лосенков Ю.* «Вприпрыжку за «скорой»»// Магнитогорский рабочий. – 1988. – 24 февраля.
13. Материалы XXVII съезда Коммунистической партии Советского союза. – М.: Политиздат, 1986. – 352 с. – URL: <http://bookre.org/reader?file=781918&pg=2>. . (дата обращения: 20.06.2019).
14. *Стаханов Н.* Задачи медиков// Магнитогорский рабочий. – 1985. – 6 апреля.
15. *Трубчанинов И.* Скорая помощь// Магнитогорский рабочий. – 1989. – 4 мая.
16. *Фатеев В.* Чего же мы хотим от хирургов, которые работают в немыслимых условиях// Магнитогорский рабочий. – 1991. – 8 мая.

References:

1. *Abdulzhavadov I.* Extra pounds// Magnitogorsk worker. - 1986. - July 17th.
2. *Asintsev A.* Medicine and Computer// Magnitogorsk worker. - 1986. - September 7th.
3. *Baulina V.* Is it possible to prevent the flu?// Magnitogorsk worker. - 1985. - September 24th.
4. *Vavilova N.* To raise children healthy// Magnitogorsk worker. - 1987. - November 19th.
5. Call “03” [Text]// Magnitogorsk worker. - 1987. - 4th of June.
6. *Gluschenkova I.* To a doctor for an appointment// Magnitogorsk worker. - 1987. - January 24th.
7. *Zhukova V.* If you have angina// Magnitogorsk worker. - 1990. - April 17th.
8. *Kobzeva L.* At the Medical Combine// Magnitogorsk worker. - 1987. - January 13th.
9. *Kolkov V.* Why Do Doctors Run?// Magnitogorsk worker. - 1990. - June 27th.
10. *Kryuchkova A.* “Illness of dirty hands” // Magnitogorsk worker. - 1985. - August 17th.
11. *Leus T.* How much does “free treatment” cost?// Magnitogorsk worker. - 1989. - January 28th.
12. *Losenkov Yu.* “Jumping for the ambulance”// Magnitogorsk worker. - 1988. - February 24th.
17. Materials of the XXVII Congress of the Communist Party of the Soviet Union. - М.: Politizdat, 1986. - 352 p. URL: <http://bookre.org/reader?file=781918&pg=2>. . (дата обращения: 20.06.2019).
13. *Stakhanov N.* Tasks of doctors// Magnitogorsk worker. - 1985. - April 6th.
14. *Trubchaninov I.* Ambulance// Magnitogorsk worker. - 1989. - May 4th.
15. *Fateev V.* What do we want from surgeons who work in unimaginable conditions// Magnitogorsk worker. - 1991. - May 8th.

DEVELOPMENT OF MEDICINE IN MAGNITOGORSK DURING «PERESTROY»

Kulanbaeva E.R.
student of the Department of General History

«Magnitogorsk State Technical University G.I. Nosova», Magnitogorsk
ekulanbaeva@gmail.com

Abstract: The article deals with the development of medicine in Magnitogorsk in 1985-1991. During this period, the state launched large-scale reforms in various fields, including health care, in order to improve the quality and accessibility of medical care. The author of the article, on the basis of the studied periodical materials, comes to the conclusion that in Magnitogorsk it was not possible to implement reforms, medicine developed along a regressive path. Urban hospitals were not able to meet the needs of the population for quality treatment. In all healthcare institutions, there were acute problems and shortcomings that required a lot of time, money and effort to solve. It should be noted that a different picture emerged in the medical facilities of the Magnitogorsk Metallurgical Combine, where medicine developed quite progressively.

Keywords: history, USSR, «perestroika» period, medicine, healthcare, Magnitogorsk

Для цитирования: Куланбаева Э.Р. Развитие медицины в Магнитогорске в период «перестройки»// Архонт, 2019. № 3 (12). С. 88-93.