Ільїн Вадим (ХНМУ, асистент)

**СТАН ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я В РАДЯНСЬКОМУ ХАРКОВІ ПРОТЯГОМ ДРУГОЇ ПОЛОВИНИ 80-Х РОКІВ: ДЖЕРЕЛОЗНАВЧИЙ АСПЕКТ**

Свого часу Марк Блок писав, що революції перестануть грати позитивну роль у справі оприлюднення раніше недоступних архівних джерел, коли суспільство розумно організує свою пам’ять у боротьбі з головними винуватцями забуття: з недбалістю, яка втрачає документи та пристрастю до таємниць, яка їх приховує та знищує. Саме недбалість та хаос перехідної доби після здобуття Україною незалежності спричинили те, що текстові звіти міського відділу охорони здоров’я за другу половину 80-х – першу половину 90-х рр. так і не надійшли до Державного архіву Харківської області та Архівного відділу Харківської міської ради й фактично були втрачені. Внаслідок цього, важливі зміни, які відбулися в функціонуванні охорони здоров’я Харкова в період «перебудови», залишаються джерелознавчою «білою плямою», яку лише частково можна заповнити відомостями місцевої періодики. Збереглися копії втрачених справ, зроблені в 90-ті рр. харківським істориком І. Ю. Робаком, але на них неможливо посилатися, оскільки ці справи не встигли каталогізувати. Копії містять цінну інформацію, характер викладу якої помітно відійшов від казенного оптимізму, клішованих фраз попередніх часів до реалістичної констатації фактів. Метою тез є введення цих даних в історіографічний обіг. Завдяки копіям втрачених справ нам відомо, що стан харківської охорони здоров’я напередодні розпаду СРСР характеризувався інтенсивною розбудовою медичних стаціонарів та спеціалізованих медичних центрів. До 1990 року харківські лікарні підійшли з тією кількістю ліжок (21720), якої планувалося досягти згідно з перспективним планом розвитку охорони здоров’я в Харкові лише 2000 р. Разом з тим, 60 % ліжок все ще розміщувалося в старих пристосованих приміщеннях. Згідно проведених тоді опитувань, 56 % респондентів були незадоволені станом стаціонарів. Поряд з розробкою в Харкові унікальних зразків медичної техніки (сапфірові імплантати, апарат «Аналгедента», що знімав біль під час лікування зубів, кріоультразвуковий апарат «Мороз-01»), відчувався гострий дефіцит найпростішого устаткування, коли 1990 р. у хірургічних відділеннях замість скальпелю оперували лезами для гоління. Через недостатню кількість підготовлених медичними вишами вузьких спеціалістів, нижче нормативної була забезпеченість спеціалізованою допомогою, хворі госпіталізувалися до непрофільних відділень, падала якість їхнього лікування. Ліжковий фонд вимагав перепрофілювання відповідно до актуальної структури захворюваності. Внаслідок нестачі медичних кадрів пустували добре обладнані спеціалізовані кабінети в поліклініках, значну частину лікарських посад на станціях швидкої допомоги займали фельдшери, а 62 % лікарів становили люди пенсійного віку. Звіти кінця 80-х рр. виявили низьку ефективність та формалізм суцільної диспансеризації, яка розпочалася 1983 р. Так, протягом другої половини 80-х рр. відбулося п’ятикратне зростання кількості посмертно виявлених випадків раку. У Харкові відродилися давно приборкані інфекційні хвороби (дифтерія, педикульоз), зросла захворюваність на сифіліс, з’явилися хворі на СНІД. Співставлення змісту втрачених справ з довідками ЦК Компартії України, Міністерств охорони здоров’я СРСР та УРСР за період кінця 80-х рр. дає змогу стверджувати, що перелічені явища в розвитку харківської охорони здоров’я мали загальноукраїнський характер.