

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ГЛАВНОМ МЕДИЦИНСКОМ УПРАВЛЕНИИ УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Обзорная статья)

Д.Н. Вербовой¹, В.В. Бояринцев^{1,3}, Б.Б. Горшенин⁴, Н.Ф. Покутний, Л.Л. Стажадзе^{2,3},
Д.А. Максимов^{2,3*}, В.Р. Максимов³, Ю.Ю. Титарова^{2,3}, М.Б. Базарова^{2,3}

¹Главное медицинское управление УД Президента РФ, Москва,

²ФГБУ «Клиническая больница №1» УД Президента РФ, Москва,

³ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УД Президента РФ, Москва,

⁴ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» УД Президента РФ, Москва

FIRST AID IN THE RUSSIAN FEDERATION. LATEST CHANGES AND IMMEDIATE PROSPECTS

D.N. Verbovoy¹, V.V. Boiarincev^{1,3}, B.B. Gorshenin⁴, N.F. Pokutniy, L.L. Staghadze^{2,3},
D.A. Maksimov^{2,3*}, V.R. Maksimov³, Y.Y. Titarova^{2,3}, M.B. Bazarova^{2,3}

¹The main medical administration of the office of the President, Moscow, Russia,

²Clinical hospital №1 of Department of President Affairs, Moscow, Russia,

³Central State Medical Academy of Department of President Affairs, Moscow, Russia,

⁴CCH with Outpatient Health Center, Moscow, Russia

E-mail:injector89@mail.ru

Аннотация

В статье представлены история развития службы скорой медицинской помощи кремлевской медицины с момента создания до наших дней, нынешнее состояние системы, её организация и внедрение инновационных технологий, а также дальнейшие пути развития на ближайшие годы.

Ключевые слова: скорая медицинская помощь, автоматизированная информационная система, стационарное отделение скорой медицинской помощи.

Abstract

First aid in the Russian Federation requires improvement. The main directions of the development is the improvement of legislation regulating of first aid and the creation of an effective system of education. In this article the authors review the regulatory framework for first aid and make suggestions for its improvement. The article reveals the main problems of creating an effective education system for various categories of first-aid participants and makes proposals for its unification. For this purpose authors offer training programs and teaching materials, created in accordance with current Russian legislation and modern Russian and international rules for first aid.

Key words: first aid organization, first aid training, medical care, health protection, medical professionals.

Ссылка для цитирования: Вербовой Д.Н., Бояринцев В.В., Горшенин Б.Б., Покутний Н.Ф., Стажадзе Л.Л., Максимов Д.А., Максимов В.Р., Титарова Ю.Ю., Базарова М.Б. Скорая медицинская помощь в Главном медицинском управлении Управления делами Президента Российской Федерации. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2019; 3: 05-14.

В 2018 г. исполнилось 25 лет со дня образования Управления делами Президента Российской Федерации. Развитие медицины экстренных состояний является одной из основных

стратегий развития не только в системе Управления, но и здравоохранения и государства в целом.

Повышение продолжительности и качества

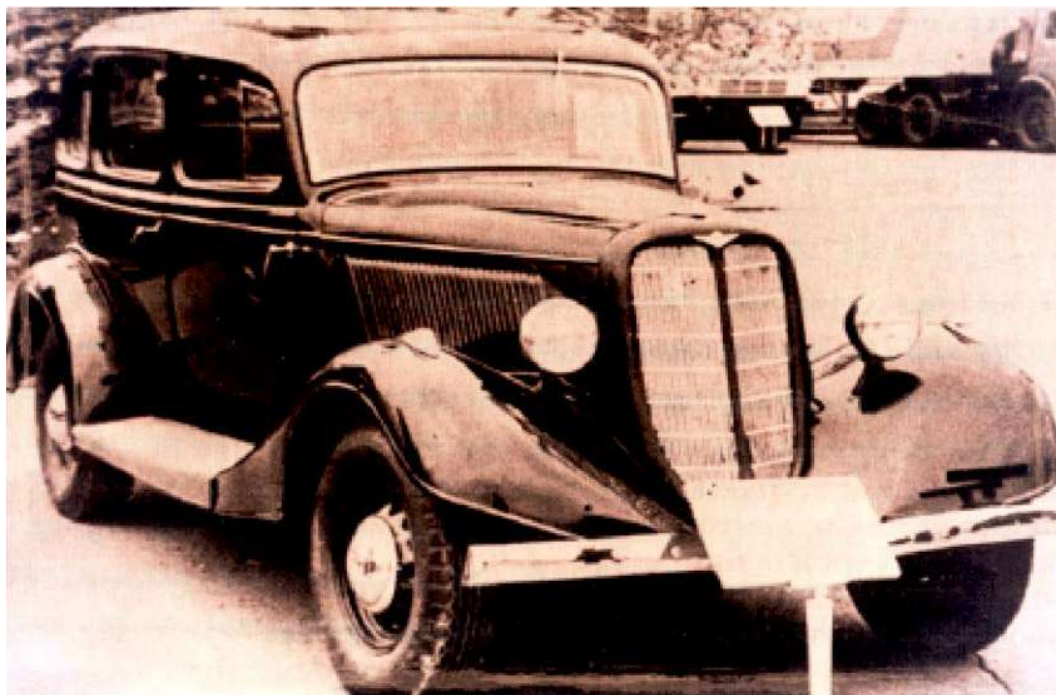


Рис. 1. Автомобиль помощи на дому (ГАЗ-М1, 1937 г.).

жизни людей, улучшение здоровья являются одним из ключевых приоритетов в политике государства и, безусловно, являются приоритетом в деятельности Главного медицинского управления Управления делами Президента Российской Федерации.

История развития

Если погрузиться в историю развития неотложной медицины в кремлевской системе, то можно увидеть, что свое начало она берет с 20-х годов прошлого столетия, когда на территории Кремля была развернута медицинская амбулатория с последующим созданием дежурного медицинского бюро для оказания неотложной помощи прикрепленному контингенту. Из года в год количество прикрепленного контингента стремительно увеличивалось, в 1938 г. в лечебных учреждениях Лечсанупра Кремля обслуживалось 24 300 человек. С ростом числа обслуживаемых лиц, развитием материально-технической базы лечебных учреждений значительно вырос и объем оказываемой медицинской помощи. Бюро помощи на дому, реорганизованное в 1937 г. в отдел помощи на дому, не только осуществляло посещение врачей, но и организовало консультации профессоров и индивидуальные дежурства медсестер. На отдел возлагалась и организация работы по оказанию неотложной помощи. Дальнейшему развитию службы помощи на дому и неотложной помощи способствовало создание в январе 1937 г.

в системе Лечсанупра Кремля собственной автобазы. Автобаза имела в своём составе 65 автомашин различных марок и была оснащена первоклассным по тем временам техническим оборудованием (рис. 1).

Первые отделения неотложной помощи были организованы в 1963 г. В 1977 г. они были преобразованы в отделения скорой и неотложной помощи (ОСНП). К тому времени, помимо линейных (врачебных общепрофильных) бригад скорой медицинской помощи, стали создаваться специализированные бригады: хирургические, кардиореанимационные, неврологические. За период работы ОСНП поликлиники Медицинского центра накопили огромный опыт в деле оказания всех видов экстренной медицинской помощи больным, позволивший внести значительные изменения в организацию деятельности службы скорой и неотложной помощи. Была разработана система преемственности ведения больных врачами скорой медицинской помощи и участковой службы, созданы рабочие места меддиспетчера и старшего врача дежурной смены для оперативного управления деятельностью бригад, внедрена алгоритмизация наиболее оптимальных действий медицинского персонала дежурной смены при различных неотложных ситуациях. В 1968 г. в Поликлинику №1 поступил один из первых отечественных реанимационных автомобилей, оснащенный самым современным оборудованием. Это был автобус ручной сборки длиной около



Рис. 2. Первый реанимобиль «Юность» (ЗИЛ-118, 1968 г.).

5 м, в котором было предусмотрено все необходимое для проведения реанимационных мероприятий (рис. 2).

В 1971 г. была организована неврологическая бригада СМП с круглосуточным графиком работы, появилась возможность силами выездной врачебной бригады СМП разворачивать малую реанимационную на колесах. С 1978 г. в отделении скорой и неотложной помощи Поликлиники №1 создается психиатрическая бригада СМП. Далее система скорой медицинской помощи продолжает накапливать опыт в вопросах оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, в медицинских организациях Главного медицинского управления открываются новые отделения скорой медицинской помощи и к 2000 годам количество структурных подразделений, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, доходит до 8 единиц: Поликлиника №1, Поликлиника №2, Поликлиника №3, Поликлиника №4, Объединенная больница с поликлиникой, Центральная клиническая больница с поликлиникой, Детский медицинский центр, Клинико-диагностический центр. Внедряются в практику новые методы экспресс-диагностики, мониторингового наблюдения, электроимпульсной терапии и кардиостимуляции, обновляется автопарк автомобилей

скорой медицинской помощи, которые оснащаются самым современным оборудованием.

Координационный Центр скорой и неотложной медицинской помощи

В 2016 г. произошла дальнейшая реорганизация службы, для централизации оказания скорой медицинской помощи был организован оперативный отдел медико-информационного и аналитического обеспечения скорой и неотложной медицинской помощи (рис. 3), все обращения от лиц, медицинское обслуживание которых возложено на Управление делами Президента РФ, стали поступать в единую диспетчерскую, которая имеет возможность оперативного управления всеми выездными бригадами СМП медицинских организаций Главного медицинского управления Москвы, осуществляющих медицинскую помощь лицам старше 18 лет. Бригады скорой медицинской помощи осуществляют оказание экстренной помощи не по принципу прикрепления пациента к медицинской организации, как это было ранее, а по принципу минимального времени доезда ближайшей бригадой СМП, что позволило значительно сократить время доезда до больных, пострадавших и роже-ниц.

Для обеспечения этой цели на весь санитарный автотранспорт было установлено навига-



Рис. 3. Оперативный отдел медико-информационного и аналитического обеспечения скорой и неотложной медицинской помощи (2016 г.).

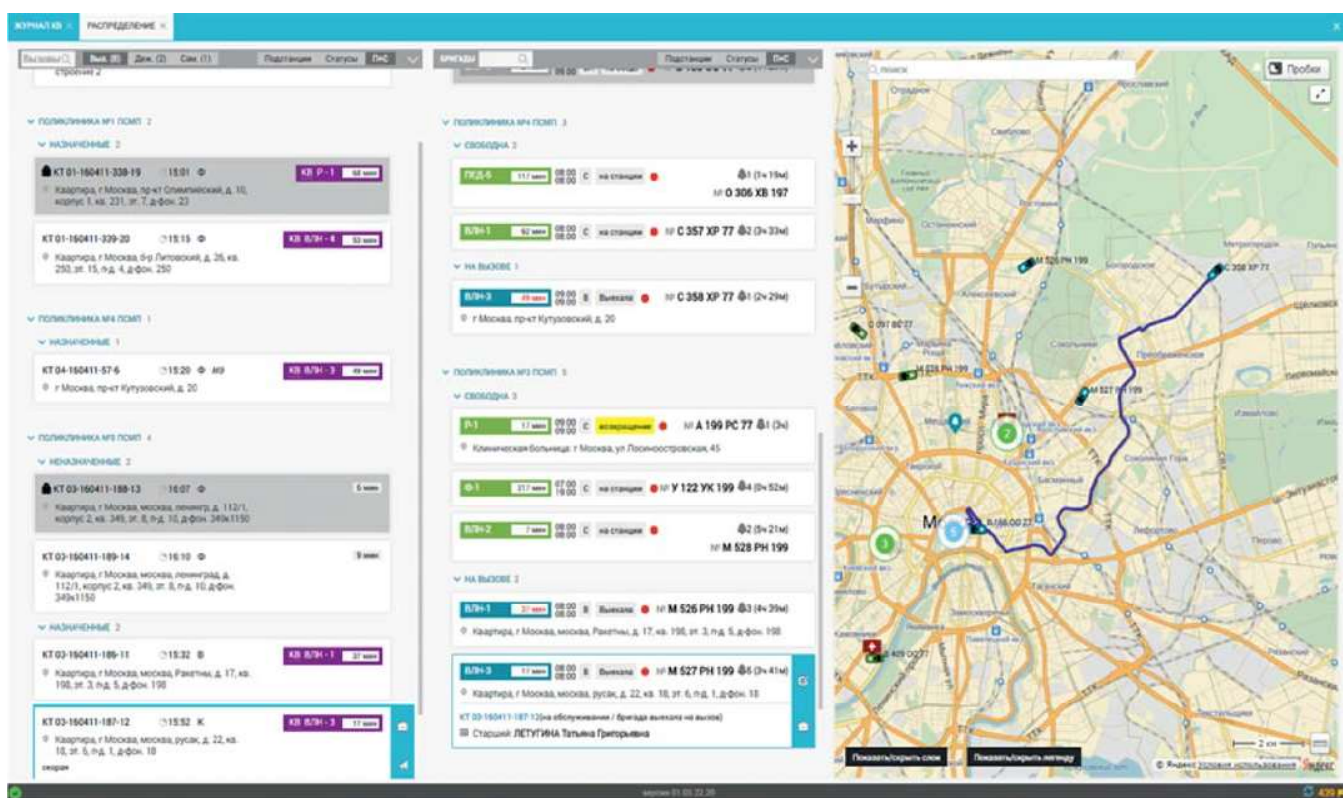


Рис. 4. Автоматизированная информационная система СМП.

ционное оборудование (ГЛОНАСС-трекеры), внедрена автоматизированная информационная система скорой медицинской помощи (АИС СМП) (рис. 4).

АИС СМП позволила сократить время на этапе регистрации вызова благодаря автоматизации

процессов, сократить время доезда до пациента благодаря выбору оптимального маршрута следования до вызова, передавать всю информацию о параметрах вызова на планшетные компьютеры (мобильное рабочее место врача выездной бригады СМП) с заполнением элек-



Рис. 5. Мобильное рабочее место врача выездной бригады СМП (планшетный компьютер).



Рис. 6. Передача информации посредством планшетного компьютера от оборудования на борту автомобиля СМП на пульт старшего врача оперативного отдела.

тронной карты вызова, осуществлять мониторинг подвижного состава в режиме реального времени, сократить время подготовки и повысить объективность отчетно-статистической информации. Мобильное рабочее место врача выездной бригады СМП (рис. 5.) представляет со-

бой планшетный компьютер, который позволяет получать всю информацию о назначенном вызове, автоматически строить маршрут доезда, сообщать об этапах выполнения вызова диспетчеру благодаря изменению статусов, заполнять электронную форму карты вызова, которую

затем можно распечатать в стандартную учетную форму 110/у, утвержденную приказом Министерства здравоохранения РФ от 02.12.2009 г. №942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи» [1]. Также планшетный компьютер позволяет взаимодействовать с оборудованием для мониторингового наблюдения на борту автомобиля СМП: аппаратом ИВЛ, инфузионными средствами, оборудованием для мониторинга с последующей передачей параметров аппаратуры и витальных функций пациента на пульт старшего врача оперативного отдела и стационарного отделения СМП (рис. 6), что позволяет объективизировать диагностику, лечение и проводить контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

В 2017 г. структура системы скорой медицинской помощи приобрела заключительный вид на настоящий момент, на базе ФГБУ «Клиническая больница №1» был организован координационный Центр скорой и неотложной медицинской помощи, который состоит из оперативного отдела медико-информационного и аналитического обеспечения скорой и неотложной медицинской помощи и отделения скорой медицинской помощи с выездными бригадами СМП.

В задачи координационного Центра входит:

- диспетчеризация вызовов скорой медицинской помощи, координация и контроль за работой бригад скорой медицинской помощи;
- круглосуточное оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

помощи лицам, медицинское обслуживание которых возложено на Управление делами Президента РФ;

- медицинская эвакуация больных, пострадавших, а также рожениц бригадами СМП в стационары;
- медицинское обеспечение специальных мероприятий;
- осуществление статистического учета и ведение отчетности;
- обеспечение преемственности на догоспитальном и госпитальном этапах оказания СМП.

Непосредственно под руководством координационного Центра находится 14 бригад СМП, которые располагаются на 5 постах СМП в медицинских организациях Главного медицинского управления на территории Москвы: Клиническая больница №1, Поликлиника №1, Поликлиника №3, ЦКБ с поликлиникой, Объединенная больница с поликлиникой. Согласно приказу Министерства здравоохранения от 20 июня 2013 г. №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» профильность бригад СМП координационного Центра раскатегорирована следующим образом:

- 10 врачебных общепрофильных бригад СМП;
- 3 специализированные бригады анестезиологии-реанимации;
- 1 бригада интенсивной терапии.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи лицам детского возраста (до 18 лет), медицин-

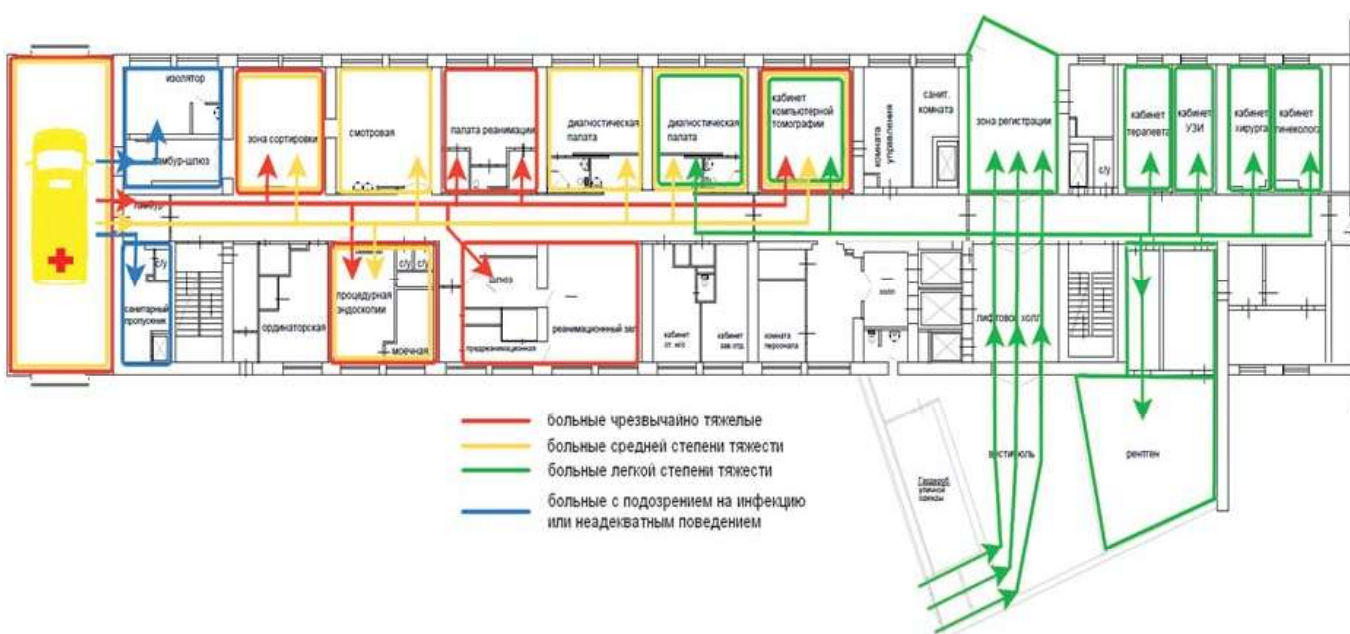


Рис. 7. Схема СтОСМП.

ское обеспечение которых возложено на Управление делами Президента РФ, находится в ведении ФГБУ «Детский медицинский центр», в составе которого работают 4 врачебные общепрофильные педиатрические бригады СМП. Медицинское обслуживание контингента при urgentных патологиях на территории Санкт-Петербурга возложено на врачебную общепрофильную бригаду СМП ФГБУ «Клинико-диагностический центр».

Стационарное отделение скорой медицинской помощи

С целью преемственности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи в 2016 г. на базе приемного отделения ФГБУ «Клиническая больница №1» было создано и введено в эксплуатацию стационарное отделение скорой медицинской помощи (СтОСМП) (рис. 7). Это первое структурное подразделение данного типа в системе Главного медицинского управления Управления делами Президента РФ, оборудованное новейшей медицинской аппаратурой последнего поколения согласно стандар-

там оснащения приказа Министерства здравоохранения от 20 июня 2013 г. №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (рис. 8) [2].

Основными отличительными особенностями СтОСМП от приемного отделения больницы являются:

- однонаправленное движение пациентов по лечебно-диагностическому маршруту;
- распределение (сортировка) пациентов в условиях СтОСМП не по профилю и полу, а по тяжести состояния с использованием принципов медицинской сортировки, распространенных на все технологические звенья оказания СМП;
- организация помощи по типу «технологии к пациенту» для больных средней тяжести и тяжелой степени («желтая» и красная» сортировочные группы соответственно), «пациент к технологиям» для больных в удовлетворительном состоянии («зеленая» сортировочная группа»);
- проведение раннего синдромального лечения параллельно с диагностическими мероприятиями;



Рис. 8. Стационарное отделение скорой медицинской помощи.

- динамическое наблюдение за состоянием пациента для уточнения нозологического диагноза;

- оказание СМП в СтОСМП врачами по специальности «скорая медицинская помощь» с привлечением, в случае необходимости, врачей других специальностей;

- выделение потока пациентов с неадекватным поведением (в состоянии психомоторного возбуждения), в том числе находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, ведущих асоциальный образ жизни;

- профилактика возможных осложнений в

рамках выполнения протоколов оказания медицинской помощи.

Организация работы СтОСМП направлена на:

- объективизацию диагноза с помощью инструментальных методов исследования;

- динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий на койках СМП суточного пребывания;

- краткосрочное лечение длительностью не более 3 сут на койках СМП краткосрочного пребывания при наличии медицинских показаний, обоснованное направление на лечение в специализированные отделения стационара.



Рис. 9. Мастер-класс по сердечно-легочной реанимации.



Рис. 10. Мастер-класс по рентгенохирургическим методам лечения.

Центральная государственная медицинская академия

Бурное развитие медицины в системе Главного медицинского управления было бы невозможно без подготовки молодых кадров, а также перманентного обучения сотрудников медицинских организаций ГМУ. На базе ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» представлено большое количество кафедр различного профиля, в том числе в состав академии входит кафедра скорой медицинской помощи, неотложной и экстремальной медицины. Кафедра была организована канд. мед. наук В.Р. Максимовым, который совмещал научную деятельность с организаторской в отделе медицинского обеспечения специальных мероприятий и скорой медицинской помощи Главного медицинского управления. Управлением делами Президента РФ, затем кафедрой возглавил основоположник ГБУЗ «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи» ДЗ г. Москвы д.м.н., профессор Л.Л. Стажадзе, передавший в 2012 г. свои полномочия нынешнему заведующему кафедрой специалисту в области военно-полевой, экстремальной и космической медицины, организатору здравоохранения д.м.н., профессору В.В. Бояринцеву [3].

Клинические базы кафедры располагаются в медицинских учреждениях, которые исторически сталкиваются с самыми тяжелыми и критическими патологиями, в Клинической больнице №1, Центре экстренной медицинской помощи и Научно-исследовательском институте им. Склифосовского. На кафедре представлены все уровни дополнительного профессионального образования – циклы повышения квалификации, профессиональная переподготовка, мастер-классы, действует аттестационная комиссия на квалификационные категории по специальности «скорая медицинская помощь». Мастер-классы включают в себя как классические по первой помощи, сердечно-легочной реанимации в базовом и расширенном видах (рис. 9) или терапии критических состояний, так и по специализированным профилям – рентгенохирургическим методам лечения (рис. 10) и ксенонотерапии, проводится обучение в защитном сооружении Клинической больницы №1 по гражданской обороне и, чрезвычайных ситуациях.

Заключение

Служба скорой медицинской помощи стремительно развивается начиная с 20-х годов прошлого столетия и по настоящее время. Отделе-

ния скорой медицинской помощи медицинских организаций ГМУ ранее функционировали автономно, не взаимодействуя друг с другом, и имели не такие широкие технические возможности, что отражалось в отсутствии единой базы данных прикрепленного контингента, невозможности перераспределения вызовов между собой, отсутствии маршрутизации и единого контроля за санитарным автотранспортом, единой статистической обработки информации. Решение о создании координационного Центра скорой и неотложной медицинской помощи помогло устранить все вышеперечисленные недостатки, за прошедшие годы удалось значительно продвинуться в понимании проблем ургентной медицины, сблизить позиции пациентов и медицинских учреждений, а также сделать еще несколько практических шагов к построению высокотехнологичной специализированной медицинской помощи.

Сегодня обсуждение вопросов, которые касаются повышения качества и безопасности оказания медицинской помощи, информатизации, снижения летальности при жизнеугрожающих состояниях, является наиболее актуальным в системе скорой помощи и в здравоохранении в целом, в связи с чем требуется дальнейшее развитие системы скорой медицинской помощи Управления путем:

- создания онлайн-системы мониторинга свободных койко-мест стационаров ГМУ и их распределения для госпитализации по экстренным показаниям;
- дальнейшего изменения инфраструктуры стационаров - создание стационарных отделений СМП;
- развития лечебных подразделений стационаров ГМУ под критерии 3-го уровня – сердечно-сосудистая хирургия, торакальная хирургия, нейрохирургия, урология, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология, психосоматика, чтобы был территориальный выбор при госпитализации пациента;
- строительства нового многофункционального здания координационного Центра скорой и неотложной медицинской помощи с гаражными помещениями для санитарного автотранспорта и вертолетной площадкой по программе ФАИП на территории ФГБУ «Клиническая больница №1».

Литература

1. Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи. Приказ Министерства здравоохранения РФ от

02.12.2009 г. №942 [On approval of the statistical tools of the station (department), emergency medical hospital. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 2, 2009 № 942. In Russian].

2. Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 г. №388н. [On approval of the procedure for providing emergency, including specialized emergency medical care. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of 06.06.2013 №388н. In Russian].

3. Бояринцев В.В., Стажадзе Л.Л.. Основные задачи кафедры по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию врачей по специальности «скорая медицинская помощь». *Кремлевская медицина. Клинический вестник*. 2013; 2: 69-72 [Boyarintsev V.V., Staghadze L.L.

The main tasks of the department for postgraduate and additional professional education of physicians in the specialty «Emergency Medical Care». Kremlin Medicine Journal. 2013; 2: 69-72. In Russian].

Конфликт интересов отсутствует
