

ИЗ ИСТОРИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ЕКАТЕРИНБУРГА*

*Пушкарев И.Б., Белокриницкий В.И., Ваисов Ф.Д., Фиалко В.А.
Муниципальное бюджетное учреждение
«Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса»
г.Екатеринбург*

Все началось с пожара в Вене
Тогда еще безвестный гений,
Едва в театре не сгорел,
И после этого прозрел:
« Мир обречен без службы «скорой»;
Больным несчастным нет опоры,-
Тогда решил он: «Службе быть !
Пора нам скорую открыть» .
Так родился сто лет назад
Прообраз «скорой», говорят.
В.А. Фиалко

14 августа 1911 г. в газете "Уральская жизнь " была помещена статья А.М. Новикова - "Автомобиль и болезни", где, в частности, отмечено: "Хорошие результаты Американской инициативы заводить автомобили скорой помощи должны вызвать подражание у нас. Нашим городам не следует оглядываться на столицы и ждать, пока они заведут такие автомобили. Не надо думать, что хорошо и практично только то, что есть в русских столицах. В частности, городу Екатеринбургу можно было бы завести такой автомобиль хоть с субсидий земства, и он мог бы служить для доставки больных и пострадавших в больницы как из окрестностей (Уктус, Арамилы, Шарташ, Нижний и Верхний Исетск), так и в самом городе ...".

Настоящая история скорой помощи Екатеринбурга началась в 20-х годах. Изучение материалов Государственного архива Свердловской области, личных архивов, периодической печати, сборников - обзоров

* (При подготовке настоящего материала использованы исследования известного уральского историка медицины, канд. мед. наук Ю. Э. Соркина (1933 – 1997), а также материалы исторического обзора «80 лет станции скорой помощи г. Екатеринбурга, 1923 – 2003», авторы: В.И. Белокриницкий, В.А. Фиалко

состояния здравоохранения в Уральской области /1923-1929 гг./, встречи с очевидцами позволили с достоверностью проследить вехи развития и становления этой службы в нашем городе. Впервые в архивном списке лечебных учреждений г. Екатеринбурга за 1923 г. под № 29 значится пункт скорой медицинской помощи. В Верх-Исетском заводе был открыт пункт скорой помощи, с персоналом 3 человека.

Первым заведующим был фельдшер Н.Т. Квасов /1863-1942 гг./, выпускник военной фельдшерской школы при Ташкентском военном госпитале /1888 г./. В 1899 г. он переезжает на Урал, в Екатеринбург, в 1906 г. он открывает и возглавляет фельдшерский пункт в Верх-Исетском заводе, а 20.04.1922 г. оборудует пункт скорой помощи и возглавляет его в течение 4-х лет до 1925 года. В 1930 г. за заслуги в организации здравоохранения "без окончания университета" ему присваивается квалификация врача. В 1938 г. был торжественно отмечен 50-летний юбилей медицинской деятельности Н.Т. Квасова, ему была установлена персональная пенсия местного значения. 27 марта 1925 г. на заседании Пленума Свердловского городского Совета рабочих крестьянских и солдатских депутатов заслушан вопрос - "О работе отдела здравоохранения" и вынесено постановление - "Об улучшении здравоохранения в городе". В нем говорилось: "Учитывая медлительность скорой помощи в настоящее время считать необходимым приобретение автомобиля скорой помощи". 21 января 1927 г. в газете "Уральский рабочий " указывалось: "В Свердловске оборудована карета скорой помощи с конной упряжкой, а вскоре по решению Окрздравотдела приобретается первый санитарный автомобиль - "Форд".

В ноябре 1929 г. на скорой помощи начала работать В.А. Титова /1901-1986/, выпускница медицинского факультета Пермского университета.

Она заведует лечебной частью станции скорой помощи и фактически ее (станцию) возглавляет. Таким образом, Вера Алексеевна являлась в

последствии и первым начмедом станции. Она Депутат Горсовета /1953-1961/, награждена 2-мя орденами "Знак Почета", медалями, удостоена Почетного звания Заслуженный врач РСФСР, персональный пенсионер Республиканского значения. В "Уральском медицинском журнале", N 7-8, 1930 г. опубликована статья Д. Шевелевского - "Скорая помощь в Свердловске". В 1931 г. в Свердловске появился институт скорой помощи на 60 коек. А спустя четверть века в газете "Уральский рабочий" профессор А.Т. Лидский публикует свою статью - "Крупным городам нужны институты неотложной помощи", возвращаясь снова к этой проблеме. Профессор В.И. Величкин и В.П. Образцова в рукописи "Здравоохранение Свердловской области 1923-1956 гг." указывают: "... За восстановительный период 1921-1925 гг. пришедшая в годы войны в упадок сеть лечебных учреждений области была не только восстановлена, но и вновь организовано значительное число новых лечебных учреждений. Были созданы совершенно новые формы медицинского обслуживания населения, а именно пункты скорой помощи ...".

В 1936-57 гг. скорую помощь возглавлял М.Б. Кибель, выпускник Уральского Госуниверситета 1923 г. Он проработал здесь свыше 20 лет. При нем скорая помощь оснащалась, комплектовалась кадрами, машинной техникой; все новое, что было на скорой помощи в Москве, Ленинграде, Киеве внедрялось на скорой помощи в Свердловске. В бытность Марка Борисовича главным врачом впервые была введена должность старшего врача диспетчерской.

Первыми старшими врачами были И.Е. Гандлин, П.Ф. Гусева, О.В. Вольхина, Л.С. Дворцова, А.А. Воронцова, В.Л. Михайлов. Позже - Л.В. Задубровская, И.М. Флоров, Р.В. Чуракова, В.А. Бунькова, В.Л. Суходолова, Т.В. Полетаева.

Тамара Васильевна Полетаева помимо других важных качеств старшего врача, обладала уникальной памятью и знанием адресов. Проработала Тамара Васильевна в этой должности до последних дней

своей жизни, до 01.12.1994 г. В знак признания ее заслуг, ее огромного опыта, на ней навсегда сохранен ее рабочий номер - "первый".

В мозговом центре скорой, как называют диспетчерскую, в настоящее время трудятся и ветераны службы: старшие врачи Н.П. Осипова, С.З. Ахмадиева, К.М. Салимова, З.Г. Красникова, Е.В. Барашкина, Т.В. Лагунова, А.А. Домрачева, Т.А.Дёмина.

Переломный период

В 1957 году станцию возглавил В.Ф. Капинос, который перед этим руководил скорой помощью одного из районов города (на Эльмаше), она была самостоятельным учреждением. Отдельная скорая была и на Уралмаше, и помещалась она, кстати, в тамбуре приемного отделения Уралмашевской больницы. В одном городе было три станции скорой помощи! Первым серьезным достижением нового главного врача было создание объединенной станции скорой помощи (общегородской), с единым телефонным номером "03" для вызова "скорой", чего не было до объединения. Владимир Федорович ликвидировал существовавшее до него деление бригад на "скорую" и "неотложную", что являлось искусственным, спущенным «сверху» и нередко приводило к неурядицам. В первом случае бригада выезжала на все уличные случаи, в составе врача и 2-х помощников-фельдшеров, во втором случае бригада выезжала на квартирные вызовы, которые, случалось, оказывались гораздо тяжелее уличных (инфаркт, инсульт, отек легких). В такой бригаде работал один врач, помощников у него не было. После ликвидации неразумного деления появилась одна общая очередь, все врачи получили по одному помощнику и одинаковое медоснащение. Проанализировав обращаемость на станцию в течение суток, Владимир Федорович выделил пики нагрузок, и предложил (впервые в стране) ступенчатый график работы санитарных машин и линейных бригад с учетом почасовой нагрузки. Рацпредложение сразу положительно отразилось на уменьшении опозданий к больным,

более экономной и безаварийной работе сантранспорта. Через два года после прихода нового главного врача станция скорой помощи, ютившаяся в маленьком деревянном домике, принадлежавшем областной больнице, переехала в новое, двухэтажное здание.

Новые материальные возможности позволили главному врачу реализовать идею нашего знаменитого земляка – профессора Б. П. Кушелевского о создании на скорой помощи кардиологической бригады, которая положила начало специализированной службе скорой помощи в нашем городе, во всей стране.

За заслуги в развитии службы скорой помощи в нашей стране В.Ф.Капинос в 1967 году был удостоен звания "Заслуженный врач РСФСР".

В 2003 году, к 80-летию станции скорой помощи, по инициативе ветеранов станции, приказом начальника Управления здравоохранения ей присвоено имя В. Ф. Капиноса.

С 1977 года, после ухода на пенсию Владимира Федоровича, во главе Станции становится Р. Г. Бикмухаметова. Она пришла на "скорую" сразу после окончания Свердловского мединститута в 1958 году.

В 1960 году возглавила экспресс-лабораторию, которая была организована одновременно с первой кардиологической бригадой.

Через год после ее назначения главным врачом (в 1978 г.), на станции по предложению зав. кардиологическим отделением станции В. И. Белокриницкого и при поддержке декана лечебного факультета доцента С. А. Иорданиди создается цикл "скорая мед. помощь" для студентов 6 курса. Занятие проводили опытные работники "скорой" - к.м.н. В. И. Белокриницкий, к.м.н. В. А. Фиалко, В. В. Коллонтай, имевший опыт преподавания в институте, зав. неврологическим отделением С.Л. Леонтьев, а затем зав. неврологическим отделением О.В. Колясников. Накопленный опыт обучения субординаторов на цикле СМП (кстати, наш мединститут был, по-видимому, первым в стране, который ввел такой

раздел в учебную программу) показал своевременность и полезность этой формы преддипломной подготовки будущих врачей, не имевших ранее возможности ознакомиться с азами экстренной помощи на догоспитальном этапе и вообще с работой этой структуры здравоохранения. Положительные отзывы студентов о цикле, отраженные в те годы более, чем в 100 анкетах, подтверждают сказанное. (В настоящее время количество анкет перевалило за 400). Тем более вызвало недоумение его сокращение в 1994 г.

В 2003 году мы обратились к руководству медакадемии с предложением рассмотреть вопрос о восстановлении цикла. Стимулом для возобновления переговоров послужили материалы Всероссийской конференции «Скорая помощь - 2002», на которой заведующие кафедрами российских вузов сетовали на отсутствие додипломной подготовки по специальности «скорая помощь». Екатеринбург к тому времени имел 17-летний опыт проведения подобных занятий. Проректор по учебной работе УГМА, профессор С.В. Цвиренко с вниманием отнёсся к нашему предложению и 03.03.03 состоялась первая встреча. На встрече присутствовал декан лечебно-профилактического факультета, профессор А.Н. Андреев, который поддержал предложение «скорой». Учёный совет академии, 06.06.03 единогласно проголосовал за восстановление цикла. Цикл был придан недавно образованной кафедре токсикологии и скорой медицинской помощи. С декабря 2009 года в УГМА создана самостоятельная кафедра скорой медицинской помощи во главе с профессором Л. А. Соколовой.

В 1982 году, по инициативе начмеда станции В. А. Фиалко, на станции была открыта интернатура. "Скорая" стала настоящей клинической базой мединститута. Оба цикла взаимно дополняют друг друга. Тем студентам, которым цикл "СМП" помог в выборе специальности, интернатура давала возможность совершенствоваться. Такая преемственность была использована и администрацией чтобы

присмотреться к выпускникам, выбрать наиболее подходящих для работы в "скорой", врачам-интернам единая система образования помогала быстрее овладеть сложной специальностью. Ответы врачей-интернов на вступительном зачете и на выпускных экзаменах наглядно иллюстрировали пользу обучения в интернатуре.

Годы застоя.

В 1981 году произошло событие, изменившее нормальный ход развития станции: она объединяется в одно учреждение с больницей скорой помощи (ГКБ СМП) в рамках единого штатно-бюджетного объединения. Римма Галеевна Бикмухаметова становится заместителем главного врача больницы по скорой помощи, а затем заместителем главного врача назначается В. И. Теплова, ранее не работавшая в СМП. Необдуманность "акции" объединения, своего рода «эпидемия», которая прокатилась по стране, еще долго давала свои негативные результаты. Объединение явилось яркой иллюстрацией просчетов некомпетентного руководства со стороны Минздрава СССР: создание бюджетного объединения внекатегорийной станции скорой помощи с одной из крупнейших больниц города.

Неповоротливое в организационном отношении, материально не обеспеченное объединение оказалось несостоятельным и просуществовало 6 лет. Работа в объединении привела к обнищанию станции, она лишилась своей хозяйственной службы, своего профсоюза и т. д. И без того небогатое финансирование станции перетекало в карман больницы. Новые руководители местного здравоохранения, на основании данных, представленных экспертами из числа опытных работников СМП в специальном документе, трезво оценили факты и нашли правильное решение. К тому времени вышел в свет приказ МЗ СССР N 1490 (1985 г.), опираясь на который, стало возможным исправить ошибку. Процесс разъединения поддержали зав. Облздравотделом к.м.н. А. Б. Блохин, (ныне – профессор, директор института «УралМедСоцЭкономПроблем»,

зав. Горздравотделом - Л. Г. Бусыгина, пресса (М. М. Ковалева, теперь профессор, заведующая кафедрой истории печати УРГУ) и ...местное телевидение (старший редактор СГТРК Ж. М. Телешевская). Приказ о предоставлении станции скорой помощи самостоятельности датирован 1.04.1987 года.

Бюро госпитализации

В 1984 году на станции начало создаваться бюро госпитализации (БГ). Вначале в нем работал 1 врач на 0,5 ставки (Р. Л. Филипишина). Бюро входило в состав диспетчерской, которой руководил М. А. Кириченко. С 1985 г. новое подразделение оформлено приказом (оно создано в бытность главным врачом Р. Г. Бикмухаметовой). В течение всех последующих лет, до дня своей кончины, (27.10.2003), бюро возглавлял О. М. Розенберг.

Бюро владеет информацией о коечном фонде города, имеет право регулировать поток госпитализации, переключая его, в случае надобности, из одного стационара в другой. В период организации БГ начмедом станции В. А. Фиалко впервые были разработаны подробные критерии госпитализации, показания и противопоказания к ней, утвержденные впоследствии приказом ГЗО.

В результате деятельности новой структуры более чем в 3 раза сократилось количество необоснованных перевозок из стационара в стационар, из поликлиники в стационар. Горздравотделом 22.07.93 был издан приказ N 400, которым определена по-новому госпитализация в спещцентры. С 1995 года станции вменена в обязанность перевозка инфекционных больных, ранее такую работу выполняла дезостанция.

С 1992 г. каждые 3 часа в течение всех суток проводится анализ госпитализации больных, доставленных скорой помощью. Такой анализ снизил число необоснованных отказов, упорядочил учет занятости коек. Ежедневно на утренних конференциях дежурный врач бюро сообщает обо всех отказах и необоснованных перетранспортировках. Подобный метод

работы существует только в нашем городе. Практически прекратились отказы в детских стационарах, прекратились отказы с формулировкой "из-за отсутствия мест".

Работа бюро ведется в тесном контакте со специалистами городского управления здравоохранения. По меткому замечанию Отто Михайловича "бюро, по сути стало структурным подразделением управления здравоохранения".

После разъединения скорой ее главным врачом стал А. Ю. Шапошников. Придя на "скорую" студентом, он, после окончания института, стал заведовать реанимационным отделением станции. Новый главный врач начал наверстывать упущенное "скорой" за годы вынужденного застоя. Александру Юрьевичу помогали приводить станцию скорой помощи "в порядок" после 6-летнего застоя в результате объединении с больницей группа опытных "спецов" по догоспитальному этапу: М. А. Кириченко (зам. по организационным вопросам и оперативно-диспетчерской службе), В. А. Фиалко (начмед), В. И. Белокриницкий (зав. кардиологической службой), О. М. Розенберг (зав. бюро госпитализации), Т. В. Тарина (зав. педиатрической службой), А. Н. Преснякова (главный фельдшер в 1967-94 гг.), И. П. Пахомова (председатель профкома СМП). Эта группа сочеталась с удачно подобранной А. Ю. Шапошниковым командой более молодых энергичных помощников, ставших впоследствии заместителями главного врача: С. Л. Леонтьев (по лечебной работе), С. В. Семенов (по специализированной службе), И. Б. Улыбин (по оргметодработе), а также О. В. Колясников (зав. неврологическим отделением), И. В. Лишний (зав. оперативно-диспетчерской службой), В. Н. Левин (старший фельдшер специализированного отделения, а затем главный фельдшер СМП). Другие службы возглавили: Н. П. Шахова (по кадрам), Л. Н. Карелина (по экономическим вопросам), Н. А. Сониная (главный бухгалтер), Т. Т. Рязанов (ГО) и затем сменивший его Е. И. Морозкин. Стало возможным внедрить "АСУ-скорая помощь" (I вариант, автор - проф. В. М.

Тавровский). Прогрессивный метод, от которого мы узнали на его родине, в Новокузнецке еще в 1981 году, внедрить в Свердловске мы смогли только в 1987 г, уже после разъединения, когда его использовали 7 городов России.

После перехода станции на работу по системе "АСУ-скорая помощь" за сравнительно короткий срок - 1,5 года были достигнуты ощутимые результаты: на 4,3% сократилось время выезда бригады, время ожидания бригады сократилось до 18,7 минут, в настоящее время, в связи с уменьшением числа бригад (86 вместо 132), огромным ростом автотранспорта в городе, время доезда вновь увеличилось. Алгоритмизация работы диспетчерской позволила повысить точность предположения диспетчера с 40-68% в 1986 году до 81,3%. Количество жалоб на диспетчеров сократилось с 19 в 1986 г. до 2-х(!) в 1989 г.

С 1988 года после обретения самостоятельности станция становится областным объединением, методическим центром службы скорой помощи города и области. Вместо громоздкого и консервативного объединения СМП-ГКБ СМП, были созданы по принципу децентрализации РЗФО - районные зональные функциональные объединения - подстанции и районные больницы, позволившие возродить более тесное взаимодействие ССМП и лечебно-профилактических учреждений. Учитывая приоритетность и объем оказания именно экстренной помощи на догоспитальном этапе во главе таких РЗФО должна находиться скорая помощь. РЗФО - альтернатива бюджетному объединению СМП и больницы. Сыграв определенную положительную роль активизации взаимодействия СМП и ЛПУ в предрыночный период, РЗФО были ликвидированы (из-за недостатка средств). В связи с организацией Центра Медицины катастроф Свердловской области, с 1994 года станция становится муниципальным учреждением, а методическим центром по работе со скорой помощью области – ЦМК СО.

После разъединения в условиях нового хозяйственного механизма была введена бригадная форма организации и оплаты труда, сотрудники "скорой" стали получать премии, улучшилось материально-техническое снабжение станции, снабжение медикаментами. Появилась возможность выстроить трехэтажный корпус, провести ремонт на подстанциях, чего не было за все годы работы в объединении - прекратилось финансирование станции по остаточному принципу, (что оставалось от скудного бюджета больницы).

Была восстановлена собственная хозяйственная служба. Впервые за 6 лет врачи станции смогли обмениваться опытом с коллегами СМП из других городов, а затем провести конференцию, посвященную 30-летию специализированной службы с изданием сборника трудов врачей - участников конференции.

Серьезным испытанием для коллектива станции и ее нового руководства явилась работа во время ликвидации последствий взрыва на станции Свердловск-Сортировочный 4 октября 1988 года. Сразу после взрыва, после получения сигнала, бригады прибыли в район аварии, оказывали помощь пострадавшим на месте происшествия и выезжали на квартиры к жителям района по поводу травм и стрессовых реакций. С первых же минут аварии здесь находились, сменяя друг друга главный врач А. Ю. Шапошников и зам. главного врача по оперативной работе М. А. Кириченко. От внимания Михаила Александровича не ускользала ни одна деталь. Он предложил оригинальный способ расположения бригад, благодаря чему каждый из пострадавших оказывался в зоне действия бригады СМП. Не забыл "оперативный начальник" и такую "мелочь" как организацию питания бригад, дежуривших в районе аварии. Все три недели, пока была необходимость в скорой помощи, в районе "Сортировки" видели доктора М. А. Кириченко. За хорошую работу по организации помощи пострадавшим работники станции скорой помощи были удостоены правительственных наград. Это главный врач А. Ю.

Шапошников, врачи Н. Д. Вишнякова, С. Г. Тюленев, А. П. Гавурин, В. А. Шепель, Ю. М. Толкачев, Н. И. Бец, Е. Н. Спирина, фельшер Л. М. Базарнова... М.А. Кириченко был поощрѐн поездкой в Италию.

После избрания Александра Юрьевича Шапошникова в Областную думу в апреле 1996 года главным врачом становится Игорь Борисович Улыбин, который до этого был заместителем главного врача по лечебной работе. С 2002 года на должность главного врача назначен М.А.Кириченко, который начал работать на станции ещё будучи студентом, затем много лет заведовал подстанцией № 4, был заместителем главного врача по оперативной работе.

В конце 2010 года его сменил И.Б. Пушкарѐв, свою деятельность в медицине Игорь Борисович, кандидат медицинских наук, начал в должности санитаря в педиатрическом отделении.

В настоящее время станция скорой медицинской помощи представляет собой службу со сложной структурой функциональных подразделений, взаимодействующих с другими лечебными учреждениями города по оказанию экстренной помощи на современном уровне. Важным разделом функционирования станции скорой помощи, как и любого другого учреждения, является организация лечебно-диагностической деятельности выездных бригад. От уровня организации лечебного дела напрямую зависит качество оказания экстренной помощи. Ответственность за этот раздел возложена на заместителя главного врача по лечебной работе.

Большая роль принадлежит здесь и созданному в 1988 году оргметодотделу. В настоящее время в отделе работают три кандидата медицинских наук. Отдел выполняет большой объѐм работы: составление и издание методических рекомендаций по основным вопросам оказания экстренной помощи, тактике, деонтологии, по правовым вопросам, по проверке отчѐтов врачей и фельдшеров при их подготовке к прохождению аттестации на получение или подтверждение квалификационной

категории. Кроме этого отдел проводит большую работу по экспертизе дефектов врачей и самостоятельно работающих фельдшеров. Научная часть подготовки к большим конференциям – также задача ОМО. Оргметодотдел активно участвует в работе недавно созданного отдела по контролю качества оказания экстренной помощи. Руководит этим новым отделом заместитель главного врача М.А. Киричекню.

Лечебно-контрольная комиссия (ЛКК), прообраз теперешней ЛЭК, была создана на станции в 1958 году, (Подробнее о её создании и работе смотри в наших публикациях). В тесном контакте с заведующими прикрепленных подстанций, кураторы – врачи ОМО, регулярно проводят заседания контрольно-методических советов на подстанциях (КМС). Наиболее серьезные дефекты подлежат разбору на лечебно-экспертной комиссии (ЛЭК), которую возглавляет заместитель главного врача станции по лечебной работе. Важно подчеркнуть, то обстоятельство, что врач-эксперт не должен исключать и консультативную работу. В.А.Фиалко ещё в 1981 году были разработаны критерии оценки качества экстренной помощи на основе определения двух коэффициентов - объёма помощи (КОП) и эффективности помощи (КЭП). Эти критерии и методика были одобрены в НИИСМП им. Н.В.Склифосовского.

Специализированная служба скорой медицинской помощи.

В июне 1960 года в нашем городе на станции скорой медицинской помощи была открыта кардиологическая бригада, первая на Урале и вторая по счету в стране (после г. Ленинграда). В первый состав специализированной бригады вошли врачи: В.И. Белокриницкий, Р.И. Богомолова, А.А. Гульбина, А.М. Любимова. В.А. Фиалко, который стал первым заведующим этой службой, совмещал работу в бригаде с занятиями в клинической ординатуре. Все врачи прошли 4-х месячную специализацию по кардиологии в клинике факультетской терапии,

руководимой профессором. Б.П. Кушелевским, получив таким образом, новую для скорой помощи специальность врача-кардиолога специализированной бригады СМП; позже, почти все врачи, которые начали работать в кардиологической бригаде также окончили клиническую ординатуру. Фельдшера получили подготовку при этой же кафедре по двум специальностям фельдшер-лаборант и фельдшер-техник по ЭКГ.

Так была реализована идея проф. Б.П. Кушелевского, высказанная им еще в 1956 году на 14 съезде терапевтов в Москве - создать специальную мобильную бригаду, которая смогла бы в возможно ранние сроки диагностировать острую коронарную патологию на догоспитальном этапе. В случае надобности бригада могла сама госпитализировать больного. Мудрость нашего земляка заключалась в том, что он именно в скорой помощи увидел возможность реализации его гениальной идеи. Спустя 9 лет после открытия бригады, в 1969 году, «За разработку и внедрение антикоагулянтной терапии в нашей стране», Б.П. Кушелевский в числе других ученых был удостоен Государственной премии СССР. (Интересно, что в первоначальном списке соискателей Бориса Павловича не было).

С 60-х годов начинается отсчет времени создания мобильной специализированной службы догоспитального этапа. Активное участие в закладке основ службы принимала также К.Ф. Новикова (в то время главный терапевт горздравотдела). Главные принципы, сформулированные сразу научным руководителем кардиологических бригад проф. Б.П. Кушелевским, и задачи, поставленные им перед врачами, преследовали цели:

- 1) ранняя диагностике форм ОКН,
- 2) ранняя дифференцированная терапия с применением научно-обоснованных современных лекарств и методов,

3) ранняя госпитализация, причём, для больных инфарктом миокарда – минута приёмный покой.

Указанные принципы с течением времени стали универсальными и обязательными и явились руководством к действию при организации спецбригад других профилей. Вслед за кардиологическими бригадами в хронологическом порядке были созданы: в 1962 г. - неврологические (инсультные) бригады (первые в нашей стране) - по инициативе врачей В. Н. Штуца и Л. С. Шмушкевича и при поддержке проф. Д. Г. Шефера (научного руководителя ИБ). В первом составе бригад работали врачи: В. Н. Штуц (старший невропатолог, 1962-68 гг.), Л. С. Шмушкевич, Г. Л. Ренн, Б. А. Ильина, Л. Я. Новикова. Врачи прошли специальную подготовку в клинике нервных болезней медицинского института с акцентом на дифференциальную диагностику и неотложную помощь больным с ОНМК, а фельдшера подготовку по уходу за пациентами неврологического профиля, а также на базе кардиологических бригад и в лаборатории ургентной диагностики СМП - по лабораторной и ЭКГ-технике. В последующие годы медицинские кадры пополнялись такими профессионалами как врачи: В. С. Мовсесов (зав. неврологическим отделением в 1968-83 гг), С. Л. Леонтьев (зав.отделением, 1983-87 гг.), О. В. Колясников (зав. и/о 1988-94 гг.) В. М. Шакиров, А. В. Бушуев (зав. и/о 1994-96 гг.), врачи В.М. Шакиров, В. И. Юшков, О. В. Крохалев, Л. Е. Петрова, Г. П. Феськова, Т. А. Демина, Т. Н. Деньгина, А. Ф. Кошевец, В. И. Шибков, В. И. Внуковский; Особое место в структуре специализированной службы, особенно на начальном этапе, занимала лаборатория ургентной диагностики, которая была создана уже в 1960 году при станции по инициативе К. Ф. Новиковой (и при ее непосредственном участии). Исследование ряда показателей крови (в том числе биохимических) у постели больного помогало решать сложные диагностические задачи ранней диагностики инфаркта миокарда, острых нарушений мозгового кровообращения и других неотложных заболеваний.

В лаборатории работали врачи Э. Ф. Форштадт (заведовала в 1960-63 гг.), С. И. Масевич, Р. Г. Бикмухаметова (заведовала лабораторией в 1963-77 гг.). Забор крови проводился на дому фельдшерами кардиологических и неврологических бригад, а позднее токсикологических в необходимых случаях (особенно, когда решался вопрос о госпитализации больного в специализированное отделение по профилю заболевания) и пробирки с кровью доставлялись в лабораторию, работавшую вначале круглосуточно, а потом по 12 часов. Спектр анализов был довольно значительным: показатели периферической крови, свертывающей системы, ферментативной активности крови, определение характера ядов в моче и крови при отравлениях. Значение работы экспресс-лаборатории трудно переоценить. Именно тогда при изучении привезенных показателей крови у больных ИБС были установлены впервые некоторые важные закономерности. Среди них "Опережающий ЭКГ тип реакции трансаминаз" (К. Ф. Новикова, С. И. Масевич, 1967), изменения показателей периферической крови при инфаркте миокарда и особенно при предынфарктных состояниях - т.н. "2 перекреста" в динамике изменений лейкоцитов и эозинофилов между 2 и 3 часом и 3 и 4 сутками от начала заболеваний (В. А. Фиалко, Р. Г. Бикмухаметова, 1966) и значение протромбинового индекса и гепаринового теста в дифференциальной диагностике между инфарктом миокарда и предынфарктным состоянием с одной стороны и стенокардией напряжения - с другой.

В 1964 г. - созданы так называемые "малые" кардиологические бригады (МКБ), не требовавшие больших материальных затрат, в составе 1 врача и 1 фельдшера, прошедших подготовку на базе кардиологических бригад и оснащенных электрокардиографами (помимо мед.ящика и кислородно-наркозной аппаратуры). МКБ явно были кстати, так как "разгрузили" кардиологические бригады на фоне возросшего количества вызовов кардиологического профиля. МКБ, являясь первыми бригадами такого

рода в стране, стали прообразом бригад интенсивной терапии (1984 г.). 1967г.-организована токсико-терминальная бригада (теперь реанимационная). Ее организаторы: В. В. Коллонтай (руководитель ТТБ), Б. А. Мелешко, Ю. К. Новоселов, В. С. Чегаев, В. Н. Порываев. Позднее ТТБ возглавил опытный врач-токсиколог Е.Г. Патрушев. Был период (1979-81 гг.), когда терминально-токсикологические бригады разделились на 2 профиля: токсикологические (во главе с С. В. Семеновым) и реанимационно-травматологические (противошоковые) - старший врач А. Д. Наровский).

Накопленный опыт интенсивной терапии и реанимации при шоках, комах различной этиологии, клинической смерти показал необходимость объединения усилий специалистов, что и было реализовано А. Ю. Шапошниковым путем создания реанимационно-анестезиологического отделения (РАО), в период его заведывания (1981-87 гг.) при активной помощи С. В. Семенова (старший врач-токсиколог). В настоящее время анестезиолого-реанимационным отделением общего профиля (АРО-2) - заведует врач М. А. Лобурь. 1979 г. - открытие первой педиатрической бригады. 1980 г. - создание педиатрического отделения во главе с Тамарой Владимировной Гариной. 1984 г. - открытие педиатрического отделения на базе подстанции N 8.

Все проведенные мероприятия по совершенствованию организации экстренной помощи детям во взаимодействии педиатрического отделения с кафедрами УГМА детских болезней (зав. проф. О. А. Синявская) и детских инфекционных болезней (зав. проф. В. В. Фомин) - создали благоприятные условия для оказания квалифицированной и эффективной неотложной помощи детям на догоспитальном этапе. В настоящее время на линии работает 17 детских бригад, обеспечивающих потребность в urgentной педиатрической помощи в 90% случаев. В составе педиатрического отделения работает врач Ф. Д. Ваисов, который первый из педиатров - врачей скорой помощи в России, стал кандидатом

медицинских наук. В настоящее время Фарит Даутович заведует оргметодотделом станции.

Среди специализированных бригад ССМП особое место занимает психиатрическая служба как в отношении хронологии ее организации, так и по специфике работы. В 1958 г. после трагического случая с одной из бригад была организована фельдшерская бригада по перевозке психоневрологических больных в составе фельдшеров: А. Е. Чеканова, А. Ф. Чашина, Н. В. Мезенцева, А. Перова и других.

С 1979 года помимо перевозочных, сформированы врачебные бригады, объединенные в психиатрическое отделение. С течением времени изменились задачи и объем работы психиатрической службы - потребовались не только перетранспортировка больных, но и диагностика, а в необходимых случаях экстренная психиатрическая помощь (согласно ст.29 Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях граждан при ее оказании N 3185-1 от 02.06.92 г.).

Неизученность проблем диагностики экстренной помощи и тактики на догоспитальном этапе, отсутствие необходимых учебных и методических пособий по этим вопросам с самого начала выдвинули еще одну задачу перед врачами кардиологами, а затем и других специальностей (по мере появления спецбригад разных профилей) - аналитического осмысления и изучения нерешенных вопросов ЭМП больным с ургентной патологией. Фактически специализированная служба превратилась в поисковую лабораторию и учебную базу по подготовке врачей и фельдшеров для работы в спецбригадах и БИТ, а также для повышения квалификации врачей линейных бригад. Этому немало способствовала научная и практическая помощь таких выдающихся клиницистов, как профессор .Б. П. Кушелевский, профессор Д. Г. Шефер, член корр. АМН СССР профессор А. Т. Лидский, профессор И. М. Хейнонен, профессор Е. Д. Рождественская, а позднее профессор С. С. Барац, доцент С. А. Иорданиди, профессор Э. К. Николаев профессор В. А. Козлов, профессор

Е. Н. Крупин, профессор П. А. Сарapultьцев, академик РАЕН, профессор В. Ф. Антюфьев, доцент И. В. Лещенко, (в настоящее время – профессор), профессор Л. А. Лещинский (г.Ижевск), профессор А. Н. Андреев.

Уже в первое десятилетие работы спецбригад благодаря плодотворному сотрудничеству практических врачей СМП и научных работников клиник были изучены и решены (либо в последующие годы продолжали изучаться) важные проблемы оказания экстренной помощи больным и пострадавшим в условиях догоспитального этапа. К ним относятся: оформление понятия "предынфарктное состояние" и разработка критериев его диагностики (впервые в стране), профилактика инфаркта миокарда, экспресс-диагностика И.М. (на базе лаборатории ургентной диагностики на ССМП); вопросы ранней госпитализации этих больных, схемы комплексного лечения острого отека легких, методика гепариновой и тромболитической терапии о. инфаркта миокарда и закупорки сосудов других локализаций (впервые в стране), вопросов дифференциальной диагностики и транспортировки, методики применения люмбальной пункции при ОНМК (впервые в стране), электроимпульсной терапии дефибриллятором (в т.ч. при клинической смерти, желудочковой пароксизмальной тахикардии); интратрахеальное введение спирта при отеке легких (впервые в стране); выявление и изучение мало или совсем неизвестных ранних признаков поражения миокарда на ЭКГ при отравлениях прижигающими веществами и при нестабильной стенокардии (косо-направленный вверх сегмент S-T без смещения точки j -(впервые в стране), освоены и впервые применены в скорой помощи центральная электроанальгезия, баллистокардиография, кинетокардиография, гальванопальпация. Совместно с областным информационно-вычислительным центром (ОМИВЦ) были созданы таблицы для дифференциальной диагностики форм ОКН. Велась и в настоящее время ведется разработка вопросов антидотной терапии острых отравлений центральными холинолитиками, опиоидсодержащими веществами;

интенсивной терапии приступов бронхиальной астмы с применением пре- и паратрахеальной новокаиновой блокады, а в последнее время - небулайзеротерапии беродуалом и др. К указанным исследованиям необходимо добавить изучение особенностей диагностики в условиях олигосимптоматики, методических вопросов, связанных с ранней госпитализацией и тактикой, как частного, так и, особенно, общеорганизационного характера, которые оформились как научная концепция под названием организация тактики выездных бригад (ОТВБ), обобщенная в монографии В. А. Фиалко "Проблемы тактики на догоспитальном этапе. Диагностические и тактические ошибки", 1991, 1992, 1996 гг. Им же составлены терминологический словарь, применительно именно к условиям скорой помощи, и методическое письмо по реализации закона о защите прав пациента, которые получили всероссийское признание.

Об авторитете, уровне станции красноречиво говорит такая «деталь»: в конференции, посвященной 80-летию станции, участвовали главный специалист Минздрава РФ по скорой помощи, директор института скорой помощи, им. Н.В.Склифосовского, профессор А.С. Ермолов, главный редактор журнала «Скорая медицинская помощь», заведующий кафедрой неотложной терапии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, профессор. А.Г. Мирошниченко, заведующий кафедрой скорой помощи Новокузнецкого ГИДУВа, главный врач Новокузнецкой станции скорой помощи, профессор Ю.М. Янкин, генеральный директор Московской станции скорой помощи, профессор И.С. Элькис и другие. В ходе работы конференции проходил координационный совет Минздрава РФ. В России после долгих споров, следует ли перенимать американскую модель скорой помощи (где работают парамедики) в конце концов была принята т.н. трехуровневая модель, автором которой были В.А.Фиалко и И.Б.Улыбин, (Екатеринбург, 2000)).

В 2001 году издательство «Медицина» выпустила в свет монографию А. Н. Андреева и В. И. Белокриницкого «Гипертонические кризы», а в 2007 году тиражом 1000 экземпляров вышла монография «Гипертензивные кризы» - авторы – А. Н. Андреев, В. И. Белокриницкий, В. П. Дитятев. В этой монографии впервые из подобных изданий уделено внимание догоспитальному этапу, приводятся тактические рекомендации. Приведенного перечня научно-практических разработок, нашедших отражение в практике выездных бригад, плюс 13 кандидатских диссертаций, в разное время защищенных врачами станции, достаточно, чтобы получить представление об уникальном опыте специализированной службы г. Екатеринбурга и ее вкладе в развитие и совершенствование экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе, и не только. В этом отношении небезынтересно отметить, что именно организация специализированных кардиологических, неврологических и реанимационно-анестезиологических бригад явилась прецедентом и необходимым толчком для открытия в городе инфарктного, токсикологического центров, специализированных отделений для лечения больных с ОНМК и острой травмой, так проявилось опережающее направление специализированной службы скорой помощи в Екатеринбурге.

На конференцию Научного Общества Молодых Ученых и Студентов (НОМУС) в УГМА в 2010 году была представлена работа, выполненная студентом под руководством врача оргметодотдела станции, ассистента кафедры скорой помощи. На ежегодную, 66-ю конференцию представлены две работы. Для авторов одной из них окончание цикла СМП и подготовки докладов ознаменовалось тем, что они стали работать на скорой помощи. Такая тесная связь «науки с производством» стала реальной с открытием самостоятельной кафедры скорой помощи, о которой мечтал Борис Павлович.

Все сказанное еще раз подтвердило правоту нашего знаменитого земляка, поверившего в научный потенциал службы скорой помощи.

С момента выхода первого исторического обзора, посвященного 80-летию станции (2003 г.) прошло 10 лет. Что изменилось в нашей жизни за это время? Главное, что характеризует работу нашей станции, конечно, не изменилось, и, думается, не изменится - мы выполняли свою основную работу - оказание экстренной помощи тем, кто в ней нуждается.

За десять лет сменилось руководство станцией. С 2002 года станцией руководил М.А. Кириченко. Михаил Александрович работает на Станции скорой медицинской помощи с 1971 года, внес большой вклад в дело развития и становления службы скорой медицинской помощи г.Екатеринбурга и Свердловской области, показал себя талантливым руководителем и организатором. Он был заведующим подстанцией № 4. №1, заведовал диспетчерской, бюро госпитализации.

В октябре 1996 года, во время забастовки водителей, когда 7 подстанций остались без водительского состава, Михаил Александрович нашел выход из создавшегося катастрофического положения, для чего сумел привлечь автотранспорт поликлиник, центра медицины катастроф, воинских организаций, а также владельцев личного транспорта.

В 1987 году стал одним из активнейших инициаторов и организаторов внедрения автоматизированной системы управления оперативно-диспетчерской службы СМП, членом группы по разработке вопросов влияния гелио-геомагнитных возмущений на частоту обращаемости населения по различным поводам: гипертонических кризов, носовых кровотечений, инфарктов миокарда, язвенной болезни ЖКТ, автором методических инструкций по взаимодействию со службами «01», «02», «03», «04» в г.Екатеринбурге, инструкций по взаимодействию с Управлением Гражданской Авиации и муниципального учреждения «Станция скорой медицинской помощи» на все случаи возможных

чрезвычайных и аварийных ситуаций, методических рекомендаций для бригад скорой помощи и оперативно-диспетчерской службы на случай возникновения массовых чрезвычайных ситуаций.

Принял активное участие в ликвидации последствий взрыва на станции Свердловск-Сортировочный. Прибыв на место аварии одним из первых, Михаил Александрович организовал расстановку бригад по трём радиальным направлениям. Эти бригады оказывали экстренную помощь и в случае необходимости вызывали бригады на себя. Данное решение позволило обеспечить 100% охват пострадавших в зоне аварии.

Под руководством Кириченко М.А. в 2002 году разработаны и утверждены методические рекомендации и протоколы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе лечения больных с бронхо-легочной и сердечно-сосудистой патологией.

С 2002 по 2010 годы, в должности главного врача МУ «ССМП», Кириченко М.А. улучшил доступность и качество при оказании скорой медицинской помощи населению г.Екатеринбурга.

Имея большой организаторский, клинический и педагогический опыт работы (21 год читает цикл лекций на курсах повышения квалификации среднего медицинского персонала для фельдшеров СМП г.Екатеринбурга и Свердловской области). При участии главного врача Кириченко М.А., благодаря рациональному использованию трудовых ресурсов, внедрению научной организации труда, средняя заработная плата врачей МУ «ССМП» поднялась от 9684 руб.(2005 г.) до 21164 руб. (2007г.).

После занятия должности заместителя главного врача по контролю качества оказания помощи, активизировал работу Лечебно-Экспертной Комиссии.

Кириченко М.А. - врач высшей категории, «Отличник здравоохранения», неоднократно награждался грамотами Управления здравоохранения г.Екатеринбург, Министерства здравоохранения Свердловской области, Главы Екатеринбурга, Министерства

здравоохранения РФ, в 2003 году был признан «Лучшим Главным врачом», удостоен Премии Профессионального признания «Медицинский Олимп», за разработку системы оказания неотложной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК), в г.Екатеринбурге в составе авторского коллектива стал лауреатом премии имени В.Н.Татищева и Г.В. Де Геннина. Награждён нагрудным знаком «За отличие в службе», за организацию транспортировки раненных в военных действиях в Чечне, почётным знаком «За заслуги. Скорая медицинская помощь, центр медицины катастроф, 1-й степени.

С 2010 года станцию возглавил И.Б. Пушкарёв. Свой трудовой путь Игорь Борисович начал именно на скорой помощи в качестве санитаря 12-й подстанции. Ему понравилась эта работа и в конце концов он вернулся на «скорую» уже врачом-реаниматологом, кандидатом медицинских наук, имеющим опыт руководства медицинским учреждением. Деятельность нового главного врача ознаменовалась рядом реорганизаций: Кировская подстанция вместе с психиатрическим отделением переехала в новое здание на улице Блюхера. Возглавляет подстанцию Т.Г. Фефер, наш «доморощенный» заведующий. Татьяна Григорьевна, после института окончила интернатуру по скорой помощи. Подстанции №8 и 12, находившиеся в неблагоприятных, хоть и отремонтированных помещениях переехали в помещение автобазы, теперь это подстанция № 8. Руководит подстанцией опытный врач высшей категории О.А. Кузнецов, также окончивший интернатуру по скорой помощи. Открыта новая подстанция № 14 на улице Бардина, её заведующий – врач высшей категории В.В. Корелин. Таким образом все руководители подстанций выращены внутри системы, а не привлечены «со стороны», что и обусловлено требованиями кадровой политики.

Подстанция № 9 и № 10 объединены в одну, с единым руководством - Н.А. Кривоногова, однако территориально подстанция № 10 осталась на прежнем месте. И, наконец, капитально отремонтировано здание

подстанции № 1, которое было построено в 1959 году, благодаря стараниям В. Ф. Капиноса в бытность им главным врачом.

На сегодняшний день руководство подстанциями представлено следующим образом:

Номер	Зав. подст.	Ст фельдшер
1	Рузанов Е.В.	Енькова В.Б.
2	Фефер Т.Г.	Абраменко А.В.
3	Сорокин В.Г.	Сычугова Р.Р.
4	Чуватин Д.П.	Киреева Т.М.
5	Овсяник А.А.	Костарева О.Б.
6	Меринов С.А.	Савинкина Т.Г.
7	Дутляков Д.Ю.	Лобова Т.В.
8	Кузнецов О.А.	Гусева Е.В.
9	Кривоногова Н.А.	Серых Н.Г.
10	Кривоногова Н.А.	Сабуров П.С.
14	Корелин В.В.	Леонтьева Н.А.

Значительно обновился парк автомобилей скорой помощи. Взамен жестких, недолговечных Газелей, мало пригодных для работы в скорой помощи, автопарк пополнился автомобилями иностранного производства - Фиат, Фольксваген, Пежо и т.д. Дополнительно открыто 10 фельдшерских бригад, таким образом несколько сократился кадровый дефицит. В настоящее время развёрнуто 113 бригад, против 85, работающих до недавнего времени. Освоена и начала работать система ГЛОНАСС. По инициативе Игоря Борисовича в составе МКУ «ССМП» создан Центр Медицины катастроф г. Екатеринбурга.

В 2010 году специализированная служба станции отметила своё 50-летие. Этому событию была посвящена научно-практическая конференция, на которую приехали коллеги из других городов. Был издан

сборник материалов этой конференции, а наиболее отличившиеся сотрудники получили награды разных уровней.

За истекшие 10 лет научная, учебная жизнь станции не стояла на месте. Регулярно проводятся занятия с врачами-курсантами, занимающимися на кафедре СМП. Занятия проводят не только работники скорой помощи, которые являются ассистентами кафедры, но и специалисты клинических больниц города, в частности, объединения «Новая больница» - (Горбольница № 33). Занимаются на станции и студенты СОМК (Свердловский областной медицинский колледж). С 2003 года, по нашей инициативе восстановлен цикл «СМП» для студентов медакадемии. К сожалению, с 2012 года руководство академии запретило дежурства студентов в бригадах, что значительно ухудшило качество проведения и без того короткого цикла (5 дней). Напомним, что цикл «СМП» был организован по нашей инициативе при поддержке декана старших курсов лечфака С.А. Иорданиди в 1978 году. В 1994 году он был упразднён, однако с 2003 года цикл удалось восстановить. По нашим данным, циклов аналогичных нашему в вузах других городов нет.

Врачами станции, в основном, врачами оргметодотдела за истекшие 10 лет опубликовано свыше 120 печатных работ. В том числе – Руководств – 3, Стандарты – 1, Монографии – 7, методических пособий – 17. Под редакцией профессора А.Л. Вёрткина издан справочник для фельдшеров скорой помощи, в котором приняли участие врачи оргметодотдела, а в 2012 году под его же редакцией вышло из печати «Национальное руководство по скорой помощи», также с участием врачей ОМО.

В 2008 году проведена конференция, посвященная 85-летию станции. Традиционно в ней приняли участие коллеги из других городов России и нашей области. Был издан сборник материалов конференции. В 2010 году станция отметила 50-летие своей специализированной службы (второй в России). Этой дате была посвящена научно-практическая

конференция, издан сборник. Нас поздравили руководители города, коллеги из других городов. Многие сотрудники спецотделения были поощрены грамотами различного уровня. В 2010 году Центр медицины катастроф учредил почетный знак «За заслуги. Скорая помощи и медицина катастроф» трёх степеней. Первыми, кто был удостоен этого знака Первой степени были врачи станции скорой помощи В.А. Фиалко (удостоверение № 1 и В.И. Белокриницкий - №2)

За прошедшие 10 лет пополнился список наших кандидатов. В книге «80 лет станции скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга» (1923 – 2003) список «остепенённых» докторов заканчивался цифрой «9» (С. Л. Леонтьев), далее было обещано - «продолжение следует». Сегодня мы можем «огласить весь список»:

10. А.А. Белкин. «Мониторинг исхода коматозных состояний методом отдалённого прогноза», Екатеринбург, 1991 год.
11. С.Н. Инюшкин. «Мониторинг церебральной гемодинамики при коматозных состояниях», Екатеринбург, 2004 г.
12. А.С. Пономарёв. «Оптимизация неотложной помощи у больных с обострением бронхиальной астмы на догоспитальном этапе», г. Саратов, 2004 год.
13. Ф.Д. Ваисов. «Клиническая и фармакоэкономическая эффективность небулайзерной терапии при острой обструкции дыхательных путей у детей на этапе скорой помощи». Екатеринбург, 2005 г.
14. Рык П. В. «Клиническая и фармакоэкономическая эффективность антипиретической терапии у детей на этапе скорой помощи», Екатеринбург, 2009 г.

На материале скорой помощи защищена и одна докторская диссертация:

15. А.А. Белкин. Коматозные состояния. Диагностика, лечение, мониторинг.