

---

# СТРАНИЦА ГЛАВНОГО ВРАЧА

---

**В. В. Шкарин, О. А. Ярыгин, О. Н. Родионова**

## **НОВЫЙ СОСТАВ УКЛАДОК БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ В ВОЛГОГРАДЕ**

Департамент здравоохранения администрации Волгограда

УДК 614.88(470.45)

В последние годы в России в связи с реформированием службы скорой медицинской помощи (СМП) при обсуждении проблем совершенствования экстренной помощи часто поднимался вопрос об оснащении бригаад. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.06.2010 № 445н утверждены требования к комплектации лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения укладки выездной бригады СМП. Ожидается, что изменение состава медицинской укладки выездной бригады скорой помощи позволит повысить результаты и качество работы на этапе СМП в Волгограде.

*Ключевые слова:* скорая медицинская помощь, выездная бригада, медицинская укладка.

---

**V. V. Shkarin, O. A. Yarygin, O. N. Rodionova**

## **NEW COMPOSITION OF MEDICAL KITS FOR MOBILE TEAMS IN VOLGOGRAD**

In connection with the reform of emergency medical services (EMS) in Russia over recent years the question of equipping the brigades is often raised when discussing the problems of improving emergency care. Order N 445n of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of 11 June 2010 approved the requirements for a complete set of medicinal products and medical devices for a mobile medical team. It is expected that the change in the medical kit composition for a mobile team will improve the outcomes and quality of work at the stage of EMS in Volgograd.

*Key words:* emergency medical service, mobile team, medical kit.

Скорая медицинская помощь — одно из трудных звеньев здравоохранения Волгограда. Организация СМП населению города строилась с первых лет ее развития в соответствии с принципами государственности, бесплатности и общедоступности квалифицированной медицинской помощи, тесной связи практической деятельности с достижениями медицинской науки.

Положение дел службы СМП муниципального здравоохранения в последние годы поставило администрацию Волгограда перед необходимостью осуществить ее техническое перевооружение, подготовить кадры и непрерывно повышать их квалификацию, изменить систему управления и руководства. В этой связи департаментом здравоохранения за последние три года осуществлен ряд мероприятий по совершенствованию и дальнейшему развитию СМП. Значительно расширена сеть станций СМП, существенно укреплена материально-техническая база учреждений СМП. В рамках приоритетного на-

ционального проекта за период 2007—2010 гг. МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» получено 29 санитарных автомобилей, из них класса А — 4 автомобиля, класса В — 25 карет СМП. В 54 из 78 функционирующих сегодня карет СМП имеется дефибриллятор. Денежные средства, отпущенные департаментом здравоохранения администрации Волгограда МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в конце 2009 г. на приобретение лекарственных средств, составили 3559000 р. Данный показатель в 2010 г. превысил аналогичный за период 2009 г. в 1,26 раза и оказался равным 4473000 р. В 2011 г. муниципалитетом планируется увеличение перечисления денежных средств МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» на данные расходы до 27349000 р.

Специфика работы службы «03» предполагает постоянную готовность к оказанию во внебольничных условиях экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим, находящимся в критических состоя-

ниях [3, 4, 8]. Ежедневно для оказания экстренной помощи жителям города выезжает не менее 30 бригад СМП. При этом заболевания сердечно-сосудистой системы составляют около 30 % всех вызовов, поступающих на станцию. В 2009 г. их число составило 38842 вызова, за первое полугодие 2010 г. — 21759. В год от сердечно-сосудистых заболеваний в России умирает более одного миллиона человек — население крупного областного центра [7, 8]. Львиная доля здесь принадлежит ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии с ее осложнениями в виде инфаркта миокарда и инсульта [10]. Многие из тех, кто вызвал карету «скорой помощи» по причине сердечно-сосудистой катастрофы, погибли на догоспитальном этапе. Ведущими российскими кардиологами было указано, что смертность от инсультов и инфарктов может снизиться за счет того, что, начав экстренное лечение на месте вызова, можно уменьшить количество больных, погибших до доставки их в стационары. Введение этих препаратов поможет сохранить многие жизни.

Очевидно, что важным элементом системы оказания помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом является ранняя диагностика и лечение сердечно-сосудистой катастрофы, быстрая транспортировка пациентов в стационар (в течение 40—60 минут от начала развития клинических симптомов), что существенно снижает уровень летальности у данной категории лиц [2, 10].

Другим фактором, определяющим адекватность медицинской помощи на догоспитальном этапе, бесспорно, является достаточность специальным оснащением выездных бригад СМП, в том числе и современным лечебно-диагностическим оборудованием [1—3]. Однако в рамках ограниченного финансирования отечественного здравоохранения реальное оснащение бригад скорой помощи в Волгограде часто не соответствовало необходимому объему интенсивной терапии на догоспитальном этапе, что не могло не ухудшать качество оказываемой медицинской помощи, а также условий работы выездного персонала. Ранее список оснащения выездных бригад муниципальной службы «03» был предусмотрен в нормативных документах Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ № 100 от 26.03.1999, приказ № 313 от 14.10.2002), регламентирующих оказание помощи на догоспитальном этапе [5, 9]. За это время появились новые технологии и препараты, которые прошли апробацию и показали клиническую эффективность. Однако за последние годы перечень препаратов, с которыми работали врачи СМП, перестал соответствовать целям и задачам, предъявляемым к службе «03» на современном этапе ее деятельности. Часть препаратов уже не выпускались, другая часть устарели и признаны неэффективными.

По этой причине приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской

Федерации от 11.06.2010 № 445н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения укладки выездной бригады скорой медицинской помощи» (рег. в Минюсте Российской Федерации 12.07.2010 № 17783) при участии главных внештатных специалистов утверждены требования к комплектации лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения укладки выездной бригады СМП [6]. При подготовке нового состава аптечек использовались протоколы по применению препаратов и техники Российского общества скорой медицинской помощи. Кроме того, состав упаковок приведен в соответствие с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарств. Следует отметить, что в данном приказе четко прописаны международные непатентованные названия препаратов, которые должны быть в аптечке. В предлагаемом списке, которому должна соответствовать укладка врача или фельдшера, появились новые, более эффективные лекарства. Ресурсы для такого обновления должны быть заложены в бюджеты целевых программ.

Перечень медикаментов и изделий медицинского назначения значительно расширился. Главные изменения состоят в том, что все бригады будут иметь препараты для экстренной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Согласно новому приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, состав медицинской укладки выездной бригады скорой помощи существенно модернизирован за счет тромболитических препаратов, направленных на восстановление кровотока. Благодаря этому тромболитическую терапию при инфаркте миокарда и инсульте головного мозга можно будет начинать уже в автомобиле скорой помощи. Такие препараты для экстренной помощи, как альтеплаза или проурокиназа, включенные в новый документ, недешевы, но на догоспитальном этапе могут быть жизнеспасающими. Предполагается, что таким образом удастся снизить смертность от сердечно-сосудистых катастроф на догоспитальном этапе.

В комплектацию вошли также новые лекарственные средства, среди которых следует отметить адреномиметики; адсорбирующие средства; нитраты; антиаритмические препараты; антигистаминные средства; антисептические и другие противомикробные средства; антихолинергические средства; бронхолитики; витамины; гормональные средства; заменители плазмы и других компонентов крови; растворы, влияющие на водно-электролитный баланс; местные анестетики; миорелаксанты; диуретические средства; наркотические анальгетики (опиоиды, их аналоги); нейролептики; детоксицирующие средства, включая антидоты; седативные средства; сердечные гликозиды; миотропные спазмолитики, стимуляторы дыхания; средства для наркоза; транквилизаторы; активаторы фибринолиза; антигипоксанты и ноотропные средства; противорвотные средства; средства

для коррекции метаболических процессов; антибиотики. Изменился в аптечках скорой помощи и состав обезболивающих средств, плазмозаменителей и препаратов крови.

Часть лекарств и изделия медицинского назначения остались из прежних списков: глюконат кальция, активированный уголь, атропин, аскорбиновая кислота, парацетамол. Список изделий медицинского назначения особых изменений не претерпел. Тоннометр, фонендоскоп и термометр врачи по-прежнему обязаны возить с собой.

Таким образом, изменение состава медицинской укладки выездной бригады скорой помощи позволит повысить результаты и качество работы на этапе СМП в Волгограде, от которого нередко зависят дальнейший благополучный исход заболевания и предупреждение последующих тяжелых осложнений.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Блохин А. Б., Фиалко В. А., Ваисов Ф. Д., Кириченко М. А. Роль приоритетных методов и форм в обеспечении эффективности функционирования 2-этапной системы оказания СМП / Сб. науч. работ «Инновационные технологии в организации и экономике здравоохранения, МЗ СО, НПЦ МСЭ проблем». — Екатеринбург, 2009. — 164 с.

2. Верткин А. Л., Талибов О. Б. Зарубежные модели оказания скорой медпомощи. Интернет сайт СМП — Модели оказания скорой медицинской помощи, 2009.

3. Пантелеева Т. А. Основы организации скорой медицинской помощи: Учебное пособие. / Т. А. Пантелеева, А. А. Бойков, А. З. Ханин. — СПб.: СПб МАПО, 2001. — 31 с.

4. Попов В. П., Трушников Ю. В., Колясников О. В. и др. Организация работы скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Материалы к совещанию руководителей службы скорой медицинской помощи Свердловской области. Метод. матер. для организаторов, врачей и средних мед. раб. — Екатеринбург, 2002. — 96 с.

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 100 от 26.03.1999 «О совершенствовании и организации скорой медицинской помощи населению РФ». — М., 1999.

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.06.2010 № 445н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения укладки выездной бригады скорой медицинской помощи» (рег. в Минюсте Российской Федерации 12.07.2010 № 17783). — М., 2010.

7. Радушевич В. А., Дежурный Л. И. // Скорая медицинская помощь. — 2000. — № 1. — С. 34—37.

8. Руководство для врачей скорой медицинской помощи / Под ред. проф. В. А. Михайловича, А. Г. Мирошниченко. — СПб: Невский диалект, 2001. Изд. 3. — 704 с.

9. Руководство по скорой медицинской помощи / Под ред. чл.-кор. РАМН С. Ф. Багненко, проф. А. Л. Верткина, проф. А. Г. Мирошниченко, проф. М. Ш. Хубутя. — М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2007. — 483 с.

10. Фиалко В. А., Ульбин И. Б. // Скорая помощь. — 2000. — № 3. — С. 42—50.

**В. И. Сабанов, Е. Н. Ткаченко, А. Ф. Аникеев\***

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ВолгГМУ,  
Станция скорой медицинской помощи г. Камышина\*

## УРОВЕНЬ И ОБЪЕМ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В ГОРОДЕ ОБЛАСТНОГО ПОДЧИНЕНИЯ

УДК 614.88(470.45)

В работе проведен углубленный количественный и качественный анализ показателей деятельности станции скорой медицинской помощи г. Камышина.

*Ключевые слова:* скорая медицинская помощь (СМП), показатели деятельности станции СМП.

**V. I. Sabanov, J. N. Tkachenko, A. F. Anikeev**

## THE EXTENT AND LEVEL OF AMBULANCE SERVICE IN PROVINCIAL TOWN

The present work presents an in-depth analysis of qualitative and quantitative performance indicators of ambulance service in the town of Kamishin.

*Key words:* ambulance service, indices of ambulance service work.

Станция скорой медицинской помощи (СМП) является лечебно-профилактическим учреждением, предназначенным для оказания круглосуточной своевременной и качественной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне

лечебно-профилактических учреждений; осуществления своевременной транспортировки больных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи; обратившимся за помощью непосредственно на станцию СМП.