



**станция
скорой медицинской помощи
Санкт-Петербурга
основана в 1917 году**

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МЭРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**СТАНЦИЯ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
1917-1992**

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

1992

УДК 61.614.881.

**СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА (Под редакцией проф.
Б. Г. Апанасенко составители И. Г. Кирилук, А. З. Ханин).**

В проспекте кратко представлены сведения об истории станции скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга, ее организации, развитии и ее функциональные подразделения в настоящее время. Намечены пути развития по автоматизации системы управления работой оперативного отдела и выездных бригад.

© Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе.

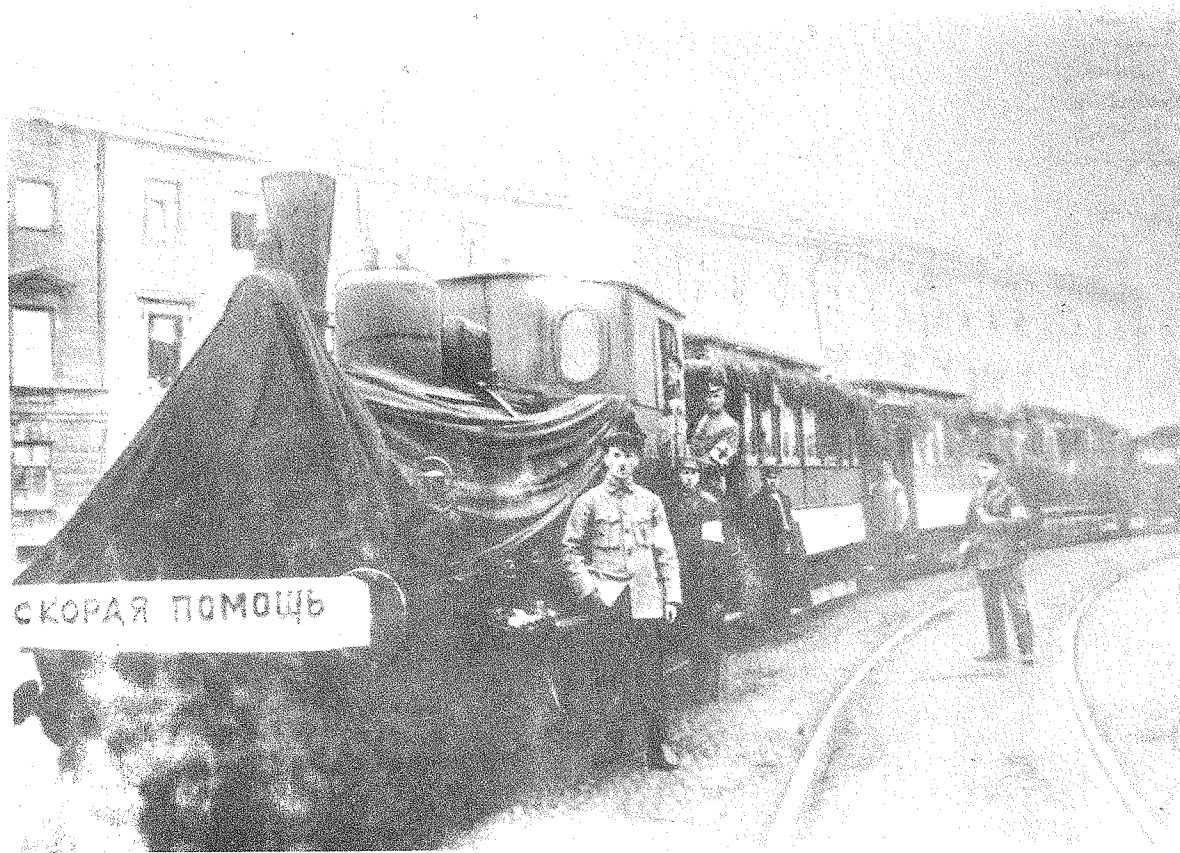
Станция скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга основана в декабре 1917 года. На первом этапе работа станции была связана в основном с транспортировкой раненых и инфекционных больных в стационары города, но с течением времени объем оказания помощи на месте происшествия и у постели больного все более расширялся.

Опыт Санкт-Петербургской и Московской станций скорой медицинской помощи был использован для разработки единого «Положения о работе станций скорой помощи в городах и рабочих поселках», утвержденного НКЗ СССР в 1938 году.



Транспортировка больных санитарными каретами.

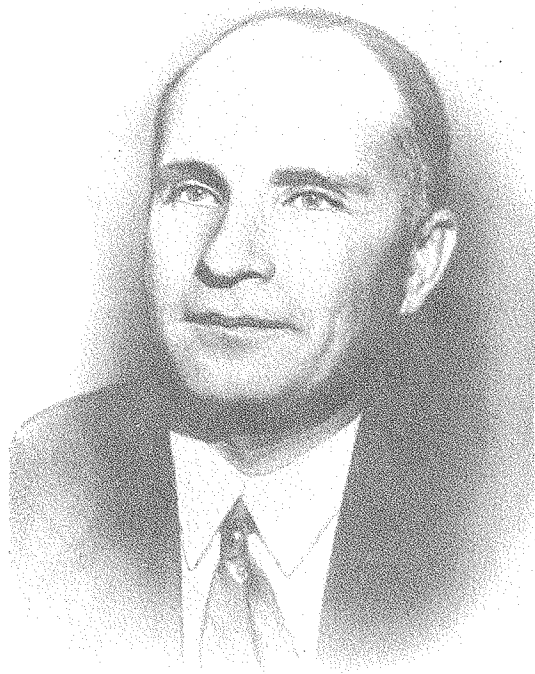
В период Великой Отечественной войны Санкт-Петербургская станция скорой помощи оказывала помощь населению во время бомбежек и обстрелов, а с 1942 года — осуществляла медицинское обеспечение «Дороги жизни».



Транспортировка раненых и больных санитарным поездом, обслуживаемым персоналом скорой помощи.



Транспортировка пострадавшей при артобстреле к машине скорой помощи.



Один из основателей службы скорой помощи Санкт-Петербурга М. А. Мессель (1893—1978)



Один из основателей службы скорой помощи Санкт-Петербурга И. И. Джанелидзе (1883—1950)

В послевоенный период станция совершенствовала организацию службы скорой помощи, выработала необходимый объем помощи на догоспитальном этапе, стала осуществлять раннюю госпитализацию больных с инфарктом миокарда.

Достижения медицинской науки и совершенствования методов диагностики и лечения на догоспитальном этапе привели к организации и последующему развитию специализированных бригад скорой помощи. В 1957 году Санкт-Петербургская станция совместно с НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, кафедрой ВПХ ВМА им. С. М. Кирова протившоковую бригаду, а в 1958 году создала в стране первую совместно с НИИ гематологии — тромбоэмболическую. Последняя в дальнейшем стала родоначальником кардиологических и неврологических бригад. Все последующее развитие скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге обусловлено тесным сотрудничеством станции с ведущими научными медицинскими учреждениями. Кроме упомянутых, это НИИ психоневрологии им. Бехтерева, Лен. ГИДУВ им. С. М. Кирова и другие.



Начало рабочего дня. Совещание администрации и дежурной службы станции.

Достижения станции всегда будут ассоциироваться с именами людей, ее возглавлявших, а также осуществлявших научно-методическое руководство и, в первую очередь,— М. А. Месселя и И. И. Джанелидзе.

В настоящее время система скорой помощи в Санкт-Петербурге представлена центральной подстанцией с оперативным отделом и 27 подстанциями, из которых 4 — специализированные.

В состав станции входят также:

- отдел госпитализации,
- отдел санитарного транспорта (перевозки),
- отдел справок,
- отдел медицинской статистики,
- отдел контроля писем,
- организационно-методический отдел,
- аптека со складом и кислородно-зарядной станции,
- служба связи,
- склад хозяйственного имущества,
- административно-управленческий аппарат.



Начало рабочего дня. Конференция медперсонала Центральной станции.



**Оперативный зал «ОЗ»
Прием вызовов от населения.**

Оперативный отдел связан прямыми проводами с подстанциями скорой помощи, поликлиниками, крупными многопрофильными стационарами города, службами УВД и др.

Электрические штамп-часы регистрируют прием и передачу вызовов. Ведется круглосуточная запись приема вызовов от населения по многоканальным магнитофонам с подключением сигнала точного времени.

В настоящее время заканчивается работа по автоматизации системы управления работой оперативного отдела, других отделов управления и выездных бригад.



Передача вызовов подстанциям и бригадам на исполнение.



Автоматизированная система управления отдела кадров Станции. Работа на персональном компьютере.

Имеются следующие виды бригад скорой медицинской помощи: линейные, бригады интенсивной терапии, специализированные, акушерские и санитарный транспорт. В настоящее время созданы фельдшерские бригады для оказания доврачебной скорой помощи.

Все врачебные бригады станция стремится оснастить по типу реанимационных, исходя из того, что у каждого врача должно быть все необходимое для оказания помощи больным с угрожающими жизни состояниями: наркозные и дыхательные аппараты, кислородные ингаляторы, наборы для интубации и трахеостомии, системы для инфузии плазмозаменяющих средств, современные медикаменты, инструменты, перевязочные средства, перевязочный материал и т. д.



Бригада направляется для выполнения вызова.



Внутренний вид салона санитарного автомобиля специализированной реанимационно-хирургической бригады.

Новыми средствами диагностики и лечения оснащают в первую очередь специализированные бригады, поскольку такие средства под руководством ученых апробируются именно в этих бригадах.

В составе станции имеются следующие специализированные бригады: реанимационно-хирургические, кардиологические, психиатрические, токсикологические, неврологические, акушерско-гинекологические, реанимационно-гематологическая, наркологическая, пульмонологическая и специализированные педиатрические (реанимационная, гемосорбционная, неонатологическая, гематологическая).

Помимо своей основной задачи — оказания помощи определенным контингентам больных, эти бригады выполняют функцию внедрения новейших достижений медицины в практику догоспитального этапа. На их счету — внедрение кетаминового наркоза при тяжелой травме, апробация различных инфузионных сред, применение гормонотерапии и гиперосмолярных растворов при травматическом шоке, комплексная профилактика и лечение ожогового шока, чрезпищеводная кардиостимуляция, ранняя антифибринолитическая терапия при инфаркте миокарда, гемосорбция при острых экзогенных отравлениях, клинические испытания новой техники и многое другое.



Оказание помощи пострадавшему в салоне санитарного автомобиля реанимационно-хирургической бригадой.



Бригада на отдыхе.

На станции действует медицинский совет, который решает актуальные организационные и чисто медицинские вопросы.

Учеба медицинских работников организуется по нескольким направлениям: учеба с отрывом от производства (различные циклы повышения квалификации в ГИДУВ им. С. М. Кирова и НИИ СП им. И. И. Джанелидзе), учеба на подстанциях (разборы на медицинских конференциях, семинары, курсы повышения квалификации средних медицинских работников, на которых занятия проводят специалисты станции).



Практические занятия с медицинским персоналом в учебном классе подстанции

Станцию скорой помощи Санкт-Петербурга характеризует устремленность в будущее, непрерывный поиск наилучших способов оказания помощи больным на догоспитальном этапе, ибо от этой помощи зависит дальнейшая судьба людей, попавших в беду.

Глубокое сочувствие больным — это Санкт-Петербургская станция скорой помощи.

Передовые методы диагностики и лечения — это Санкт-Петербургская станция скорой помощи.

Уникальные специалисты по лечению больных с угрожающими жизни состояниями — это Санкт-Петербургская станция скорой помощи.

Постоянное развитие, совершенствование, прогресс — это наша станция скорой медицинской помощи!

Мы еще далеки от совершенства, но мы всегда к нему стремимся!

