

**ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА
ТАШКЕНТА (1963–1967 ГГ.)**

Эргашева Мухлиса Соаттуллаевна

*Независимый соискатель Чирчикский государственный педагогический
университет*

Ergasheva Muxlisa Soattullayevna

Independent Researcher at Chirchik State Pedagogical University

Аннотация: анализ деятельности выездных работников в сфере здравоохранения Ташкентских станций скорой медицинской помощи в 1964–1967 гг.

Ключевые слова: Скорая помощь, амбулатория, врач, фельдшер, общеврачебные бригады, скорая помощь, специализированная бригада

**ORGANIZATION OF ACTIVITIES AND STAFFING OF THE
EMERGENCY MEDICAL SERVICE OF THE CITY OF TASHKENT
(1963–1967)**

Abstract: The article analyzes the activities of mobile healthcare personnel working at the Tashkent Emergency Medical Service stations in 1964–1967

Keywords: Emergency medical service, outpatient facility, doctor, feldsher, general medical teams, emergency care, specialized emergency team.

Введение: Состояние специализированных станций скорой медицинской помощи по оказанию качественной медицинской помощи населению, а также деятельность выездных медицинских работников (врачей и фельдшеров) при оказании скорой медицинской и неотложной помощи населению, кадровый вопрос.

Материалы и методы:

Скорая помощь является самым передовым подразделением здравоохранения в борьбе за человеческую жизнь. Медицинский персонал станции скорой медицинской помощи оказывает помощь больным с внезапным началом воспалительных заболеваний, тяжелыми угрожающими жизни состояниями и раненым. Актуальность работы, диагностика и оказание медицинской помощи на улице, в квартире, на рабочем месте является важным условием деятельности врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи. Быстрая переориентация в окружающей среде, правильный диагноз и неотложная медицинская помощь – вот требования, предъявляемые к медицинскому персоналу станции. Поэтому необходимо было пополнить мобильные бригады квалифицированными врачами и фельдшерами.

Отношение процента обращений по видам помощи к общему количеству обращений, обслуженных за определенный период, определяется по формуле. На 1 января 1967 года на ташкентской станции скорой помощи днем и ночью работали 80 машин скорой помощи и 298 врачей. На 1 января 1967 г.: Фактическая штатная численность врачей и фельдшеров станций скорой медицинской помощи составила 69,5% от общего числа должностей выездных врачей, основных врачей 76,7%, заместителей врачей 23,3%. На 1 января 1967 г. из 468 врачебных должностей практиковало 206, что составляет 44 %, 33,7 % - врачи первичного звена. Благодаря этому в 1966 г. обслуживание больных фельдшерами составило 35 %, а задержка вызовов за всеми видами медицинской помощи — 9,9 %. К сожалению, врачисовместители зачастую не в полной мере удовлетворяли всем требованиям, предъявляемым к персоналу скорой медицинской помощи, а качество оказания медицинской помощи и документации было ниже, чем у врачей первичного звена. Проводить лечебно-воспитательную работу с врачами-резидентами очень сложно, так как они заняты своей основной работой, а

это, как правило, вечерняя и ночная работа в приемном покое. В частности, студенты Ташкентского медицинского института не были готовы к работе в скорой помощи, срок их работы не превышал 2-5 месяцев.

Однако из-за малочисленности врачей руководству станции пришлось нанимать подменных работников. Количество таких врачей в течение года. Было 70 человек. Возник ряд трудностей в обеспечении станции скорой медицинской помощи врачами первичного звена, основными из которых были многопрофильность в обслуживании вызовов и отключение от стационаров в практической работе.

Необходимо было создать специализированную поддержку для оказания качественной медицинской помощи населению. С февраля 1963 г. по январь 1967 г. было создано 8 специализированных бригад, для которых готовились кадры из выездных врачей и фельдшеров на базе НИИ, Ташкентского института усовершенствования врачей, организовывались занятия без отрыва от производства при станции скорой медицинской помощи.

Проф. СИОЗС в научно-исследовательской лаборатории реанимации организма РАМН. Трех реаниматологов обучал В. А. Неговский. Всего за этот период подготовлено для работы в специализированной службе 32 врача и 29 фельдшеров, в том числе 6 реаниматологов, 5 анестезиологов, 2 невропатолога. 14 электрокардиологов, 2 лаборанта-биохимика, 9 фельдшеров реанимации, 10 ЭКГ-специалистов, 7 фельдшеров-лаборантов, 3 фельдшера психиатрии.

Оказание помощи больным с инфарктом миокарда и электрокардиологическая группы состоят из врачей со специальной подготовкой по электрокардиографии в бригаде, и врачей, прошедших специализацию по урологии в 1966 г. в урологической группе (один врач-уролог закончил клиническую ординатуру по урологии в г. Москве, был обеспечен Бригады были укомплектованы врачами для оказания помощи пациентам в неизлечимых состояниях и отравлениях пестицидами, но не все

из них имели достаточную подготовку по реанимации и токсикологии. Бригада неотложной психиатрической помощи состояла из врачей, работающих амбулаторно. В целях повышения качества медицинского обслуживания детей раннего возраста была создана специализированная подстанция в составе 4-х круглосуточных педиатрических бригад, где работали врачи со специальной подготовкой и клиническим опытом. На 2-х других подстанциях с 18:00 вечера до 8:00 утра работали 4 дополнительные бригады замещающих врачей.

«Ташгорздравдел» занимался вопросами обеспечения станции медицинскими кадрами, и по его приказу в 1964 году в целях совершенствования службы скорой медицинской помощи медицинские учреждения города должны были выделить 45 врачей сроком на 1 год. Фактически было направлено 23 человека, отработавших в указанный срок и вернувшихся на основную работу. Приказом Министерства здравоохранения Узбекской ССР Ташгорздраву было поручено выделить для работы на станции 50 врачей из числа молодых специалистов, окончивших школу в 1965 году, а реально было направлено 3 человека. Не решен вопрос обеспечения станции обоими видами специалистов, врачами и фельдшерами. Для подготовки общеврачебных бригад и бригад специализированной службы требовалось 60 врачей по следующим специальностям (из расчета средней 1,5-местной нормы): 13 хирургов, 10 педиатров, 20 терапевтов. 5 анестезиологов. 4 травматолога, 4 психиатра, 4 токсиколога.

На 1 января 1967 г. из 112 главных выездных врачей, работавших на станции, 88 закончили лечебный факультет, 15 – педиатрический, 8 – санитарно-гигиенический, 1 – стоматологический.

Общий стаж работы 80% выездных врачей составляет 11 лет и более, из них 70% имеют стаж работы до 5 лет в пункте скорой медицинской помощи. Эта ситуация представляет недостатки, возникающие в практике врачей. Суммарный стаж работы 88 % фельдшеров и фельдшеров в основном

составляет от 5 до 16 лет и более, 67 % из них имеют стаж работы до 5 лет на станции скорой медицинской помощи. Это связано с увеличением количества сотрудников (с 200 до 342 за последние три года) и привлечением молодых специалистов.

Специализация врачей и направление совершенствования всегда сталкивались с большими трудностями из-за нехватки кадров. Поэтому в 1966 году на основании решения коллегии Минздрава УЗССР в целях включения большего количества мобильных врачей в состав многопрофильной учебной кафедры скорой медицинской помощи и скорой медицинской помощи Ташкентский институт усовершенствования врачей на рабочем месте Создан цикл стульев. Теоретическая подготовка проходила в здании станции скорой медицинской помощи, а практическая – в клинике института. В этом цикле 77 врачей, 68 из них закончили как разъездные врачи. Цикл обучения проводился в трех группах.

Охват специализацией и подготовкой врачей составил 15% в 1964 г., 16% в 1965 г., 65% в 1966 г. По перспективному плану межведомственный цикл скорой и неотложной медицинской помощи на рабочем месте проводился 1 раз в 3 года.

В 1964 году на базе Республиканского медицинского университета в связи с переподготовкой медицинских кадров были организованы 3-х месячные курсы скорой и неотложной медицинской помощи по месту работы, обучение проводилось по специальной программе, утвержденной Минздравом РК. СССР; теоретические знания - в травмпункте, практические - в поликлиниках. Курсы прошли 214 средних медицинских работников. Конференции проводились в целях повышения качества оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению, а также систематического повышения знаний и навыков мобильного медицинского персонала.

На этих конференциях анализировались диагностические и тактические ошибки, качество диагностики, организовывались экспозиции на актуальные медицинские темы.

Особые условия труда на станции скорой помощи, особенно на специализированной подстанции. требуются врачи для освоения смежных специальностей. 12 из 25 врачей этой подстанции освоили 2-3 смежные специальности.

В связи с увеличением количества вызовов скорой медицинской помощи в связи с ростом населения (увеличение на 40 000 вызовов в год) с учетом сложившейся ситуации необходимо было пересмотреть существующее штатное расписание, количество машин скорой помощи и персонала значительно отстает от нормы. На 1 января 1967 г. общая численность врачей составляет 68 % показателей, а медперсонала - 93 %. В 1964-1967 годах, если мы посмотрим на показатели роста машин скорой помощи и выездных медицинских работников: на 1 января 1964 года количество автомобилей составляло 63, численность врачей - 218, численность фельдшеров - 200,25. На 1 января 1965 г. количество автомобилей составляло 70, численность врачей - 244,7, фельдшеров - 244,7. На 1 января 1966 г. количество автомобилей составляло 70, численность врачей - 244,7, фельдшеров - 244,7. На 1 января 1967 года количество автомобилей составляло 80, численность врачей - 298,15, фельдшеров - 342,65. Если обратить внимание на показатели движения медицинских работников Ташкентской станции скорой медицинской помощи: на 1 января 1966 года на станции работало 152 врача, а на 1 января 1967 года на станции работал 131 врач. Прием на работу и увольнение постоянно работающих врачей осуществлялось Управлением здравоохранения города Ташкента. 88 медицинских работников были студентами. В 1966 году было уволено 60 средних медицинских работников, из них 16 окончили институт, 14 переехали в другие города, 13 переведены в

центр по неизлечимым состояниям, остальные уволены по семейным обстоятельствам.

Заключение. Таким образом, возникла необходимость объединения станции скорой медицинской помощи с одной из крупных многопрофильных больниц города для обеспечения станции скорой медицинской помощи врачами. Это позволило врачам систематически повышать качество медицинской помощи и свои медицинские знания, чередуя стационарную и стационарную неотложную помощь. В целях приближения скорой медицинской помощи к населению и повышения ее качества необходимо было увеличить количество машин скорой помощи в соответствии со стандартами, а также соответствующим образом пересмотреть штаты. Организация периодов оздоровления на рабочем месте в скорой и неотложной медицинской помощи позволила обеспечить максимальный охват медицинским персоналом специализации и, как следствие, повысить качество оказания медицинской помощи.

Использованная литература:

1. Скорая неотложная медицинская помощь. Выпуск I. Издательство «Медицина» УзССР, Ташкент, Навои, 30, 1967
2. Памятка по диагностике и оказанию первой медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях (для выездных врачей и неотложный). М. 1966
3. Скорая неотложная медицинская помощь. Сборник статей. Под. Ред. Н. А. Морозова М 1960