

**Н.Ф. Плавун<sup>1,2</sup>, Л.Ф. Верхотурова<sup>2</sup>, В.А. Кадышев\*<sup>1,2</sup>,  
А.Н. Рожнецкий<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>— ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова», кафедра скорой медицинской помощи лечебного факультета, Москва, Россия

<sup>2</sup>— ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова», Москва, Россия

## МОСКОВСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ОТ ИСТОКОВ К СОВРЕМЕННОСТИ

**N.F. Plavunov<sup>1,2</sup>, L.F. Verkhoturova<sup>2</sup>, V.A. Kadyshev\*<sup>1,2</sup>, A.N. Rozhenetskij<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>— Federal State budget institution of higher education «A.I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry», Moscow, Russia

<sup>2</sup>— First aid station named after A.S. Puchkov, Moscow, Russia

## THE MOSCOW AMBULANCE STATION. FROM THE SOURCE TO THE PRESENT

### Резюме

Настоящая статья приурочена к 130-летию со дня рождения Александра Сергеевича Пучкова, доктора медицинских наук, заслуженного врача РСФСР, бессменного руководителя Московской станции скорой медицинской помощи с 1923 по 1952 г. и выходу сборника его научных трудов. Данные, приведенные в статьях А.С. Пучкова, послужили основой для сопоставления показателей о деятельности Станции периода начала ее формирования и современной службы скорой и неотложной медицинской помощи города Москвы. Показаны некоторые особенности, характеристики и условия оказания скорой и неотложной медицинской помощи в городе Москве в 1926 г. Так, например, штат бригад увеличился в 67,9 раз (с 15 бригад в 1926 г до 1018 бригад в 2016 г). Среднее время прибытия бригады на несчастный случай, как в 1926 г, так и в 2016 г составляет 10 — 12 минут. Также значительно выросла доля вызовов бригад скорой медицинской помощи к детям до 15 лет. Проведенный анализ показателей работы за эти годы позволил проследить развитие станции скорой помощи от времени ее создания до сегодняшних дней. основополагающие принципы, заложенные А.С. Пучковым, сохраняются в работе скорой помощи и в настоящее время. Врачи и фельдшеры выездных бригад скорой и неотложной медицинской помощи продолжают оперативно оказывать медицинскую помощь всем нуждающимся в ней, руководствуясь многими положениями, которые разрабатывались и внедрялись более 90 лет назад.

**Ключевые слова:** *Московская станция скорой помощи, А.С. Пучков, медицинская статистика*

**Для цитирования:** Плавун Н.Ф., Верхотурова Л.Ф., Кадышев В.А., Рожнецкий А.Н. МОСКОВСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ОТ ИСТОКОВ К СОВРЕМЕННОСТИ. Архив внутренней медицины. 2017; 7(4): 260 - 266. DOI: 10.20514/2226-6704-2017-7-4-260-266

### Abstract

This article is devoted to 130th anniversary and publication of academic writings of Alexander Puchkov — Doctor of Med. Sci., Honored Doctor of Russian Soviet Federative Socialist Republic. He was permanent leader of Moscow Ambulance Station from 1923 to 1952. Data presented in Puchkov's articles were used to compare performance of work of Moscow ambulance in it's formative period and our days.

This article shows specificities, characteristics and environment of Moscow ambulance in 1926 and 2016. For example, the number of brigades had increased by 67,9 times (from 15 in 1926 to 1018 in 2016). Average time of arrival to accident is 10-12 minutes is same for 1926 and 2016. The proportion of pediatric interventions (from birth to 15 years old) had increased. Analysis of indicators allows to look at development of Moscow ambulance station from it's formative period to our days.

Fundamental principles laid down by A. Puchkov last in many cases in work of Moscow Ambulance in our days. Ambulance doctors continue to provide medical assistance promptly in the framework spelt out more than 90 years ago.

**Key words:** *emergency medical services Moscow, A.S. Puchkov, medical statistics*

**For citation:** Plavunov N.F., Verkhoturova L.F., Kadyshev V.A., Rozhenetskij A.N. THE MOSCOW AMBULANCE STATION. FROM THE SOURCE TO THE PRESENT. Archive of internal medicine. 2017; 7(4): 260 - 266. [In Russian]. DOI: 10.20514/2226-6704-2017-7-4-260-266

DOI: 10.20514/2226-6704-2017-7-4-260-266

## Введение

10 (23) августа 2017 года исполняется 130 лет со дня рождения выдающегося организатора советского здравоохранения, доктора медицинских наук, заслуженного врача РСФСР Александра Сергеевича Пучкова (рис. 1).

Основная деятельность А.С. Пучкова связана с возрождением Московской Станции скорой помощи, которой он руководил с 1923 по 1952 гг. С 1995 г. Станция скорой и неотложной медицинской помощи города Москвы заслуженно носит имя А.С. Пучкова и является крупнейшим учреждением системы здравоохранения не только в России, но и в Европе.

Огромную и неоценимую работу А.С. Пучков с коллегами проводил по оказанию экстренной помощи внезапно заболевшим пациентам и людям с нарушением психики. Благодаря этому в 1926 г. была организована служба неотложной медицинской помощи для внезапно заболевших пациентов на дому, аналогов которой на тот период в мире не было, а в 1927 г. — неотложная психиатрическая помощь, что послужило началом создания в будущем других специализированных бригад скорой помощи (реанимационных, кардиологических, педиатрических и др.).

В своей многогранной деятельности А.С. Пучков уделял большое внимание вопросам ранней диагностики и лечения неотложных состояний и совместно с клиницистами на эти случаи разработал подробные инструкции. Принимал активное участие в создании оригинальной аппаратуры, позволившей значительно улучшить техническое оснащение станции и подвижного состава, повысить темпы и качество оказания скорой помощи, а также в конструировании санитарного транспорта.

А.С. Пучков всегда делал акцент на внимательном и неспешном отношении к больным: «Спешить везде, только не у постели больного». Почти во всех его статьях подчеркивается необходимость заботы о сотрудниках «скорой», потому что работа их тяжела и ответственна.

## Этапы развития станций скорой помощи

В 1919 г. была основана Московская Станция скорой помощи. При организации Станции в определенной мере использовался опыт созданных ранее Одесской, Киевской и Ленинградской Станций скорой помощи, а также зарубежных учреждений аналогичного типа. И все же основные идеи работы зарождались на Московской Станции скорой помощи в ходе совместной практической деятельности всего



**Рисунок 1.** Пучков Александр Сергеевич 1887-1952  
**Figure 1.** Puchkov Alexander 1887-1952

коллектива и в конкретных условиях столицы. «Вся эта большая работа произведена коллективно. Все сотрудники, начиная со старших врачей, и кончая сторожами гаража, внесли много творческой инициативы в организацию этого нового для Москвы дела» — пишет А.С. Пучков [2].

С 1919 по 1921 гг. никаких записей о работе Станции не сохранилось. В 1922 г. регистрация вызовов велась без определенной системы и только в 1923 г. с назначением на должность главного врача А.С. Пучкова им разработана документация для осуществления деятельности Московской Станции скорой помощи. Введена специальная книга учета, в которую заносились определенные сведения о регистрации вызовов, листы учета работы санитарных машин и другая необходимая учетная документация. На основании записей учетной документации проводился анализ оперативной обстановки, что, в свою очередь, позволяло в дальнейшем планировать развитие службы скорой помощи.

Особое значение имело введение сопроводительного листа, возвращаемого обратно из стационара и служащего для контроля над правильностью установления диагноза врачами скорой помощи. Сейчас этим документом пользуются все станции скорой помощи. Несколько лет спустя после его введения во всей внебольничной сети начали применять так называемые «обменные карты», созданные по типу образца сопроводительного листа А.С. Пучкова. Он также разработал систему контроля за состоянием коечного фонда города [1].

В 1924 г. А.С. Пучков ввел принципиально новую должность — старший дежурный врач станции

и разработал статус этой должности. Проведение этого важного мероприятия вначале натолкнулось на непонимание и сопротивление врачебного состава. Однако жизнь доказала необходимость и значимость должности опытного специалиста, который являлся главным организатором и координатором работы станции в период своего дежурства.

При непосредственном участии А.С. Пучкова были сконструированы беззвучные телефонные пульта оперативного отдела Станции, а также контрольный аппарат, фиксирующий число разговоров, скорость ответа и сам ответ оперативных работников гражданам, обращающимся по телефону «03». Кроме того, по его инициативе был налажен контроль скорости выезда бригады при помощи специально сконструированных часов, начинавших идти при получении вызова и сигнализирующих об отбытии бригады на вызов.

Итогом большой организаторской работы А.С. Пучкова явилась подготовка и утверждение Наркомздравом РСФСР регламента оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях, выпущенного 05.12.1927 г. и в последующем изданным с дополнениями 22.06.1938 г., 09.06.1941 г., 15.12.1944 г.

Одним из первых в стране А.С. Пучковым обоснована необходимость профилактического направления деятельности Станции скорой помощи в устранении причин несчастных случаев, аварий, дорожно-транспортных происшествий и катастроф, а также по предупреждению бытового травматизма.

Многие предложения руководства станции в то время были эффективно реализованы службами городского хозяйства: сняты подножки с левой стороны трамвайных вагонов, задние бамперы с троллейбусов, запрещены звуковые сигналы транспорта, снижающие внимание пешеходов, и его движение с ослепляющими фарами, заасфальтированы центральные улицы, введена продажа бытовых ядов в специальной посуде с яркой наклейкой «Яд», изменена форма стеклянной тары для хранения уксусной эссенции др.

Учитывая значимость службы и необходимость обмена накопленным опытом, А.С. Пучковым издается ряд статей на страницах научных медицинских журналов по актуальным проблемам организации скорой и неотложной медицинской помощи. По его инициативе организуются всесоюзные совещания, конференции, направленные на развитие и улучшение работы Станций скорой помощи СССР, созывавшиеся Наркомздравом:

- 1-ое Всероссийское совещание представителей скорой помощи союзных республик, Москва, март 1935 г.;

- 1-я Всесоюзная конференция по организации и подаче скорой медицинской помощи», Ленинград, декабрь 1937 г.;
- Всесоюзное совещание по вопросам организации и оказания скорой медицинской помощи, Киев, июнь 1940 г.

Значительная часть выводов, сделанных в этих докладах, легла в основу изданных инструкций Наркомздрава СССР по организационной и медицинской работе скорой помощи.

Свой богатый опыт по организации экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе А.С. Пучков обобщил в кандидатскую диссертацию на тему «Организация Московской Станции скорой помощи» и 17 мая 1946 г. в Центральном институте усовершенствования врачей в процессе успешной защиты, по предложению академика Н.Н. Бурденко, Высшая аттестационная комиссия утвердила ее как докторскую. В диссертации обобщен 25-летний опыт работы с момента организации станции. 15 марта 1947 г. ему присвоена ученая степень доктора медицинских наук. На основе диссертации в 1947 г. Медгизом была выпущена монография А.С. Пучкова «Организация скорой медицинской помощи в Москве», (в 1959 г. вышло 2-е издание книги).

## Материал и методы исследования

Статистические данные, приведенные в работах А.С. Пучкова, послужили основой для сопоставления показателей о деятельности Станции в период начала ее формирования и современной Станции. Далее приведена сравнительная характеристика показателей 2016 г. с корректным сопоставлением и адаптацией к показателям 1926 г. Статистическая обработка данных проведена с использованием стандартного пакета прикладных программ «STATISTICA 6.0» «MS Office».

## Некоторые характеристики оказания скорой и неотложной медицинской помощи в городе Москве в 1926 и 2016 гг.

Численность населения Москвы в 1926 г. составляла 2 080,0 тыс. чел или 16,2% от численности населения в 2016 г. (в 2016 г. — 12 415,4 тыс. чел.). Численность населения Москвы выросла в 6 раз, а его плотность увеличилась в 2,4 раза.

Количество подстанций скорой помощи: в 1926 г. — одна, в 2016 г. — пятьдесят семь.

Штатная численность медицинского персонала Станции увеличилась со 105,0 ставок в 1926 г. до 12 453,0 ставок — в 2016 г.

Штат бригад увеличился в 67,9 раз (с 15 бригад в 1926 г. до 1 018 бригад в 2016 г.), в том числе бригад с врачом в 86 раз (с 6 бригад до 512 бригад), бригад без врача — в 56,2 раза (с 9 бригад до 506 бригад).

### ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ АВТОТРАНСПОРТОМ

В 1926 г. санитарный автотранспорт предоставлялся хозрасчетным предприятием, который находился в ведении отдела «Управления Подсобными предприятиями» Мосздравотдела. Штат автотранспорта состоял из 12 автомобилей и 3 мотоциклов.

В настоящее время автотранспорт предоставлен ГУП «МОСАВТОСАНТРАНС» и штат санитарного автотранспорта с учетом резерва состоит из 1 326 санитарных автомобилей, в том числе: санитарных автомобилей класса А — 96, класса В — 169, класса С — 61 (из них 3 автомобиля для новорожденных и 38 — повышенной проходимости).

Из таблицы 1 видно, что показатель количества обращений (звонков) на Станцию в 2016 году (на 1000 населения) по сравнению с 1926 годом вырос в 25,4 раза, количество вызовов (выездов) в 17,8 раз, а количество медицинских эвакуаций (госпитализаций) увеличилось в 8,1 раза.

Необходимо также отметить значительное увеличение количества вызовов бригад скорой медицинской помощи (СМП) к детям до 15 лет. Так, количество обращений за скорой медицинской помощью по поводу заболеваний детей составило по отчетным журналам в 1926 г. — 688 человек, в 2016 г. — 535 797 человек.

В 1926 г. бригады скорой медицинской помощи в основном выезжали на вызовы, связанные с различными происшествиями. Так доля вызовов к пациентам с травмами и отравлениями от числа всех лиц, которым была оказана медицинская помощь, составляла 77,3%, а с заболеваниями 22,7% (табл. 2).

Бригадами скорой медицинской помощи за 2016 г. выполнено на улице, общественные места — 402 164 вызова, в том числе 121 765 вызовов на травмы и отравления, и 280 399 вызовов по поводу различных заболеваний и состояний, что соответственно составило 30,3% и 69,7%.

С февраля 1926 г. в ночное время (с 20:00 до 08:00 час.), когда обычная помощь на дому уже не функционирует, на Станции начал работать пункт помощи на дому. За 1926 г. врачами пункта оказана медицинская помощь 5 177 пациентам, в том числе 673 пациентам с повреждениями и отравлениями и 4 504 пациентам с различными заболеваниями. Доля вызовов бригад пункта помощь на дому к пациентам с травмами и отравлениями составила — 12,8%, а к пациентам с различными заболеваниями

Таблица 1. Некоторые количественные характеристики работы Станции  
Table 1. Some quantitative characteristics of the work ambulance Station

Показатель / Parameter	1926 г. / 1926 year	На 1 000 населения / Per 1000 population	2016 г. / 2016 year	На 1 000 населения / Per 1000 population
Количество обращений / The number of appeals	39 677	49,08	6 018 639	484,77
Количество вызовов (всего) / The number of calls (all)	37 508	48,03	3 990 967	321,45
Медицинская эвакуация / Medical evacuation	22 9671	41,04	1 109 247	89,34

Примечание: <sup>1</sup> — В 1926 г. существовали отдельные бригады по перевозке пациентов, число вызовов не учитывалось в общем числе вызовов, выполненных Станцией;

Таблица 2. Вызовы бригад скорой медицинской помощи на улице и общественные места (1926 и 2016 гг.)  
Table 2. Calls to the ambulance crews on the street and public places (1926 and 2016)

Повод для обращения / The reason for the appeal	1926 г. / 1926 year		2016 г. / 2016 year	
	Количество пациентов / Quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients	Количество пациентов / Quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients
<b>С ТРАВМАМИ</b> / With injuries	3 478	37,9	116 599	29,0
<b>С ОТРАВЛЕНИЯМИ</b> / With a poisoning	3623	39,4	5 466	4,3
<b>С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</b> / With various diseases	2 083	22,7	280 399	69,7
<b>ВСЕГО</b> / All	9 184	100	402 164	100

**Таблица 3.** Вызовы бригад скорой медицинской помощи в 2016 г на квартиру (в период времени с 20:00 до 08:00) и бригад отделения «помощи на дому» в 1926 г.

**Table 3.** Calls to ambulance teams in 2016 for the flat (in the time period from 20:00 to 08:00) and brigades of the branch of the «home care» in 1926

Повод для обращения / The reason for the appeal	1926 г. / 1926 year		2016 г. / 2016 year	
	Количество пациентов / Quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients	Количество пациентов / quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients
Всего оказана помощь на квартирах (%) / The total number of patients	5 177 / (100%)		1 276 137 / (100%)	
из них: of them				
с повреждениями (травмами) / with injuries	499	9,4	76 333	6,0
с отравлениями / with a poisoning	174	3,4	4 164	0,3
с заболеваниями / with various diseases	4 504	87,2	1 195 640	93,7
Медицинская эвакуация из квартир(%) / hospitalization of the apartments	619 / (12,0%)		281 663 / (22,1%)	

ми — 87,2%. Медицинская эвакуация потребовалась 619 пациентам, то есть в 12,8% случаев (табл. 3).

На квартирах, в промежуток времени с 20:00 до 08:00, в 2016 г. бригадами СМП оказана медицинская помощь 1 276 137 пациентов, из них 76 333 пациентов с повреждениями, 4 164 с отравлениями и 1 195 640 с различными заболеваниями. Доля пациентов с травмами и отравлениями составила — 6,3%, а пациентов с заболеваниями — 93,7%. Медицинская эвакуация потребовалась 281 663 пациентам или в 22,1% случаев.

Как в 1926 г., так и в 2016 г. основная доля вызовов бригад СМП к больным на квартиры составили вызовы к пациентам с острыми заболеваниями (острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, кровотечение и т.д.).

### ОПЕРАТИВНАЯ РАБОТА

Одной из основных функций бригады скорой медицинской помощи является оказание квалифицированной помощи в минимально короткие сроки. Данную функцию в некоторой мере отражают такие показатели, как среднее время прибытия бригады на место вызова и среднее время выполнения вызова.

Среднее время прибытия на вызов на несчастный случай в 1926 г. составляло 10 — 12 минут, в 2016 г. на вызов в экстренной форме (в том числе на несчастный случай) — 11,1 минуты. Среднее время выполнения вызова бригадами скорой медицинской помощи составляло 30-40 минут, а бригадами отделения неотложной медицинской помощи 30-50 минут, сопоставимое среднее время выполнения вызова бригадами скорой медицинской помощи (без учета медицинской эвакуации) составило в 2016 г. 48 минут.

### ВЫЗОВЫ К ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

А.С. Пучков приводит данные по заболеваниям, ранее входившим в отчет о работе Станции, в том числе: острые желудочно-кишечные заболевания, сердечные припадки (ангинозные приступы), острый аппендицит, печеночные и почечные колики.

Для сравнения за 2016 г. выбраны вызовы с установленными бригадой СМП диагнозами: острые желудочно-кишечные заболевания, острый коронарный синдром, нарушение ритма, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии, острый аппендицит, острый холецистит, камни желчного пузыря с коликой, мочекаменная болезнь с коликой. Доля каждого заболевания, в сумме перечисленных заболеваний в 1926 г., сопоставима (аналогична) доле заболевания в 2016 г. (табл. 4).

### ВЫЗОВЫ К ПОСТРАДАВШИМ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН

А.С. Пучков в своих работах проводит анализ вызовов бригад СМП за 1926 г. к пострадавшим в несчастных случаях от внешних причин. Для сравнения были использованы сопоставимые данные по вызовам бригад за 2016 г. (табл. 5).

В 2016 г. в сравнении с 1926 г. отмечено снижение доли отравлений алкоголем (с 17,1% до 1,5%) и самоубийств (с 28,5% до 3,6%). Интересно, что в 2016 г. доля пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (17,4%) остается на уровне 1926 г. (17,1%); суммарная доля пострадавших от пожаров и получивших ожоги в 2016 г. (12,3%) остается на уровне 1926 г. (11,4%), а доля пострадавших в результате падения с высоты в 2016 г. (8,8%) близка к таковой в 1926 г. (10,8%).

**МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ**

В 1926 г. на Станции работал отдел перевозок, который занимался перевозкой пациентов, учетом и распределением свободных мест. Для транспортировки больных использовалось 9 машин днем и 2 машины ночью (7 машин для транспортировки «заразных», а остальные для «незаразных» больных). Назначение санитарного транспорта изменялось в зависимости от числа заявок на транспортировку. Заявка на

транспортировку «острозаразных» пациентов принималась как от граждан (при предварительно установленном врачом диагнозе), так и от врачей.

Для транспортировки «незаразных» больных заявки принимались только от врачей помощи на дому (или по нарядам районных психиатров), к застрахованным, при условии, что по тяжести состояния они не могут транспортироваться другими средствами. Всего в 1926 г. перевезено 22 967 человек (табл. 6).

**Таблица 4.** Диагнозы, установленные бригадами скорой медицинской помощи

**Table 4.** Diagnoses established by the ambulance teams

ЗАБОЛЕВАНИЯ / DISEASE	1926 г. / 1926 year		2016 г. / 2016 year	
	Количество пациентов / Quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients	Количество пациентов / Quantity of patients	% от общего количества пациентов / % of the total number of patients
Острые желудочно-кишечные заболевания / Acute gastro-intestinal diseases	774	46,3	265 376	39,3
Сердечный приступ / Heart attack	530	31,7	281 312	41,6
Острый аппендицит / Acute appendicitis	192	11,5	83 026	12,3
Печеночные и почечные колики / Hepatic and renal colic	174	10,5	46 056	6,8
Итого / All	1 670/100%		675 770/100%	

**Таблица 5.** Сравнительные данные по оказанию скорой медицинской помощи при несчастных случаях за 1926 и 2016 гг.

**Table 5.** Comparative data on the provision of emergency medical care in case of accidents in 1926 and 2016

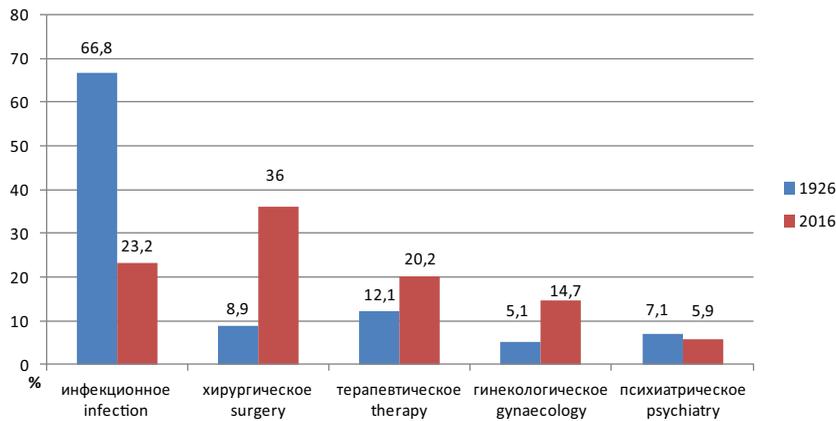
Причина несчастного случая / The cause of the accident	1926 г. / 1926 year	Доля от общего количества вызовов к пострадавшим от внешних причин / The proportion of the total number of calls made to victims of external causes	2016 г. / 2016 year	Доля от общего количества вызовов к пострадавшим от внешних причин / The proportion of the total number of calls made to victims of external causes
Пожары / Fire	211	5,0	560	0,6
Ожоги / Burns	268	6,4	10 321	11,7
Дорожно-транспортные происшествия / Traffic accident	721	17,1	15 347	17,4
Утопления / Drowning	71	1,7	101	0,1
Отравление алкоголем / Alcohol poisoning	716	17,0	316	1,5
Самоубийства / Suicide	1 201	28,5	3 215	3,6
Падение с высоты / Falling from a height	452	10,8	7 814	8,8

**Таблица 6.** Направления профилей коек для медицинской эвакуации

**Table 6.** Directions profile beds for medical evacuation

Направления медицинской эвакуации / Directions medical evacuation	1926 г. / 1926 year	%	2016 г. <sup>1</sup> / 2016 year	%
Инфекционное / Infectious	14 288	66,8	126 216	23,2
Хирургическое / Surgical	1 912	8,9	495 950 <sup>2</sup>	36,0
Терапевтическое / Therapeutic	2 578	12,1	110 178	20,2
Гинекологическое / Gynaecological	1 085	5,1	79 929	14,7
Психиатрическое / Psychiatric	1 516	7,1	31 960	5,9

**Примечание:** <sup>1</sup> — В 2016 г. учтены только указанные в таблице профили коек; <sup>2</sup> — Число пациентов направленных в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю хирургии за 2016 г. вошла сумма числа пациентов, направленных по профилю чистой и гнойной хирургии.



**Рисунок 2.** Структура направлений медицинской эвакуации 1926 и 2016 гг.  
**Figure 2.** Causes of medical evacuation in 1926 and 2016

В настоящее время на Станции функционирует отдел медицинской эвакуации, который осуществляет учет и распределение коечного фонда соматического и инфекционного профилей, организацию медицинской эвакуации пациентов. В соответствии с утвержденным порядком медицинская эвакуация с места вызова, при ее необходимости, осуществляется бригадами всех профилей. Также, при наличии медицинских показаний, пациенты транспортируются из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в медицинскую организацию, в составе которой имеется стационарное отделение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (рис. 2).

## Заключение

Критически оценивая сделанное, А.С. Пучков подчеркивал: «... мы ни в коем случае не мыслим, что нами создана совершенная система, которая уже не нуждается ни в каких дальнейших поправках. То, что стоит без движения не растет, не совершенствуется — отстает от жизни и перестает отвечать тем целям, которым оно призвано служить. Мы неустанно продолжаем улучшать работу нашей станции».

Сегодня мы живем в другое время, современная Станция скорой и неотложной медицинской помощи по своей оснащенности и возможностям не идет ни в какое сравнение с той службой, которая зарождалась в суровые 20-е годы прошлого столетия. Сейчас за сутки Московской Станцией скорой и неотложной медицинской помощи выполняется такое количество вызовов, сколько в то время осуществлялось за весь год.

Совершенствуются стандарты и алгоритмы оказания скорой медицинской помощи больным и пострадавшим, осваиваются современные лечебно-диагностические технологии, применяемые на догоспитальном

этапе. Однако, принципы, заложенные А.С. Пучковым, сохраняются в работе службы скорой медицинской помощи и в настоящее время. Врачи и фельдшера выездных бригад продолжают оперативно оказывать медицинскую помощь всем нуждающимся в ней, руководствуясь многими положениями, которые разрабатывались и внедрялись у самих истоков становления Станции около 100 лет назад.

**Вспоминая А.С. Пучкова, мы отдаем дань глубокого уважения человеку, гуманисту, высокопрофессиональному специалисту и патриоту своей страны, благодаря подвижничеству которого удалось в государственном масштабе решить такой сложный и социально значимый вопрос, каким является оказание населению доступной и квалифицированной скорой медицинской помощи.**

## Конфликт интересов/Conflict of interests

Авторы заявляют, что данная работа, её тема, предмет и содержание не затрагивают конкурирующих интересов/The authors state that this work, its theme, subject and content do not affect competing interests

## Список литературы/References:

1. Пучков А.С. (к 125-летию со дня рождения). Неотложная медицинская помощь. Москва. 2012; 3: 75-76.  
Puchkov A.S. (to the 125th anniversary of birthday). A medical emergency. Moscow. 2012; 3: 75-76 [in Russian].
2. Плавунов Н.Ф., Роженецкий А.Н., Колдин А.В., Кадышев В.А. Александр Сергеевич Пучков. Сборник научных трудов. К 130-летию со дня рождения. М.: Издательство «Спорт и Культура — 2000». 2016; 304 с., ил.  
Plavunov N.F., Rozhenetskij A.N., Koldin A.V., Kadyshhev V.A. Alexander Puchkov. Collection of scientific works. To the 130th anniversary of birth. M.: Publishing house «Sport and Culture — 2000». 2016; 304 s., ill. [in Russian].

Ⓐ

Статья получена/Article received 01.06.2017 г.  
 Принята к публикации/ Adopted for publication 21.06.2017 г.