

---

# МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДА С ПОЛУМИЛЛИОННЫМ НАСЕЛЕНИЕМ

**Н.И. Болотникова**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
с курсами информатики, культурологии и истории медицины  
Астраханская государственная медицинская академия  
*тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru*

Исследованию различных аспектов оказания скорой медицинской помощи, а также вопросам совершенствования догоспитальной помощи городскому населению посвящено в последние годы много работ [ И.Ш. Элькис, 1991; А.С. Багдасарьян, 2000; А.А. Бойков, А.А. Матер, 2006; Л.В. Потапенко с соавт., 2003 и др.]

Складывающаяся демографическая ситуация в г. Астрахани, его географическое и климатическое положение изменили структуру обращаемости населения за скорой и неотложной медицинской помощью: увеличение числа лиц пожилого возраста за счет снижения уровня рождаемости и притока лиц старших возрастных групп привели к значительному росту обращений по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, болезней органов дыхания, пищеварения, нервной системы, исход и прогноз при которых в значительной степени значит от качества медицинской помощи, оказываемой больным на догоспитальном этапе.

**Ключевые слова:** население, неотложная помощь, сердечно-сосудистые заболевания.

**Целью данной работы** явился анализ уровня и структуры обращаемости населения г. Астрахани за скорой медицинской помощью в 2008 г.

**Материал и методы исследования.** Углубленный анализ обращаемости населения за скорой медицинской помощью дан на основании компьютерной базы данных по обслуженным в 2008 г. вызовам. Формирование базы данных происходило на основе «Карты вызова скорой медицинской помощи». Общий объем совокупности составил 229 903 вызова. Были вычислены показатели частоты обращаемости у мужчин и женщин. Группировка заболеваний, по которым население обращалось за медицинской помощью, проведена в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х). Заболевания некоторых классов, встречающихся в практике скорой медицинской помощи в единичных случаях, были объединены в группу «прочих».

Некоторые группы болезней, в которых число вызовов было значительное, подразделялись на составные части и изучались отдельно по наиболее встречающимся заболеваниям. Так, в классе «Болезни системы кровообращения» выделялись вызовы по поводу гипертонической болезни, острого инфаркта миокарда, стенокардии, ИБС, нарушений сердечного ритма. В группу «Болезни органов пищеварения» выделены острый аппендицит, острый панкреатит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и т.д.

При обработке материала производилось вычисление экстенсивных и интенсивных показателей. Материал обработан на персональном компьютере с использованием стандартных и специально разработанных для данного исследования программ.

В результате анализа получены следующие материалы. Станция скорой медицинской помощи г. Астрахани является крупным медицинским учреждением, оказывающим экстренную медицинскую помощь не только жителям города, но и жителям прилегающей территории Приволжского района. В структуру станции входят 5 подстанций различной мощности. В настоящее время в режиме дежурства на станции ежедневно работает штатное количество круглосуточных бригад — 53, в их числе 15,5 — специализированных (кардиологических, травматологических, педиатрических, неврологических, психиатрических, акушерско-гинекологических). Следует указать на то, что скорая медицинская помощь в 2008 г. в г. Астрахани была оказана в 337,9 случаев на 1000 населения (у мужчин — 310,8 случаев на 1000 мужского населения, у женщин — 370,1 случаев на 1000 женского населения). В среднем по России обращаемость за скорой медицинской помощью составляет 345—348 на каждую тысячу жителей.

Болезни системы кровообращения являются одной из ведущих причин вызова скорой медицинской помощи и составляют 29,5% (91,9%) от всех обращений. Наибольшее количество вызовов поступает по поводу гипертонической болезни. На долю этой причины приходится почти половина (43,4%, 39,94%) всех вызовов по поводу сердечно-сосудистой патологии.

Удельный вес вызовов врачей скорой медицинской помощи к больным по поводу заболеваний органов дыхания составляет 19,7% (61,3‰) от обращений всего населения города. Почти две трети вызовов (76,2%, 46,76‰) связи с заболеваниями органов дыхания приходится на острые респираторные инфекции, где мотивацией вызовов были гипертермический синдром, затруднения дыхания, вызванные стенозом гортани, тяжелое состояние пациента.

Травмы и отравления являлись причинами  $1/10$  от числа всех вызовов, поступивших от горожан (11,8%; 36,7‰), среди них основными были внутричерепные травмы (25,99%; 9,5‰), травмы конечностей (25,5%; 9,39‰), неуточненные травмы (11,04%, 4,05‰), неблагоприятные реакции на вещества (8,3%, 3,0‰).

На долю обращений по поводу заболеваний нервной системы приходится 8,9% (27,7‰). Вызовы в большинстве случаев связаны с расстройствами вегетативной нервной системы (41,6%, 12,4‰), энцефалопатией (17,4%, 4,8‰), эпилепсией (15,3%, 4,2 ‰).

На долю вызовов скорой медицинской помощи больным в связи с заболеваниями органов пищеварения и желудочно-кишечного тракта приходится 8,6% (26,7‰) от числа обращений всего населения города, причем уровень обращаемости за скорой медицинской помощью больных пожилого возраста в 3,8 раза превышает аналогичный показатель для остального взрослого населения города. Значительное количество вызовов скорой медицинской помощи от больных поступает

по поводу заболеваний желудочно-кишечного тракта (острого и хронического гастрита, язв желудка и 12-перстной кишки, аппендицита, кишечной непроходимости, грыж), что составляет более половины всех вызовов (54,3%) заболевания печени и желчных путей (обострения хронического гепатита, желчекаменной болезни, острого и хронического холецистита) составляют 14,9%, другие заболевания — 10,5%.

Несколько меньший удельный вес приходился на долю заболеваний мочеполовой системы — 4,2% (12,9%), среди них главными были камни почек и мочеточников (39,04%, 5,05%) и неуточненный нефритический синдром (23,45%, 3,03%). 3,3% (10,3%) всех обращений за скорой медицинской помощью составляли обращения по поводу психических расстройств и расстройств поведения, среди которых основными были психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением алкоголя (60,4%, 6,1%). Прочие заболевания составили четверть всех обращений за скорой медицинской помощью.

Таким образом, структура вызовов бригад скорой медицинской помощи к горожанам в 2008 г. отражает, в основном, структуру общей заболеваемости населения г. Астрахани. Анализ полученных данных свидетельствовал о том, что за 2008 г. в г. Астрахани уровень обращаемости за скорой медицинской помощью составил 337,9 случаев на 1000 населения.

В нозологической структуре причин обращений за СМП первое место занимали болезни системы кровообращения, на втором месте находились болезни органов дыхания, на третьем — травмы и отравления.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Багдасарьян А.С.* Совершенствование системы организации догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи: Автореф. ... канд. мед. наук. — СПб.: СПб ГМА им. И.И. Мечникова, 2000. — 22 с.
- [2] *Бойков А.А.* Некоторые вопросы совершенствования службы скорой медицинской помощи // Проблемы городского здравоохранения: сб. науч. трудов. — СПб: СПб СМУ, 2002. — С. 126—129.
- [3] *Матер А.А.* Медико-социальный анализ и совершенствование скорой медицинской помощи в условиях крупного города: Автореф. ... канд. мед. наук. — СПб.: СПб ГМА им. И.И. Мечникова, 2006. — 16 с.
- [4] *Потапенко, Л.В.* Анализ деятельности службы медицинской помощи Ивановской области / Л.В. Потапенко, Т.П. Васильева, Д.Л. Мушников // Актуальные проблемы регионального здравоохранения: сб. науч. трудов. — Иваново: ИГМА, 2003. — С. 323—325.
- [5] *Элькис И.Ш.* Состояние и пути совершенствования экстренной медицинской помощи населению г. Москвы на догоспитальном этапе: Автореф. ... канд. мед. наук. — М.: Центр. ин-т усовершенствования врачей, 1991. — 18 с.

**A SHORT ABSTRACT OF THE ARTICLE  
«MEDICO-SOCIAL ANAMNESIS OF THE FIRST AID  
IN A TOWN WITH THE POPULATION OF HALF A MILLION»**

**N.I. Bolotnikova**

Chair of public health and public health services  
with courses of computer science, cultural science and history of medicine  
Astrakhan state medical academy  
*tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru*

The structure of calls of Astrakhan first aid brigades in 2008 reflects the total sick rate of the population of the town. Throughout 2008 the level of application for urgent help was equal to 337,9 people out of 1000. Among the reasons for such application circulatory system complaints occupied the first place; the second place was taken by respiratory pathologies and the third — by injuries and poisonings.

**Key words:** first aid; structure and level of application for urgent help.