

Некоторые аспекты оказания скорой медицинской помощи населению малого города России (на модели города Камышин).

Ткаченко Е. Н.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Скорая медицинская помощь (СМП) была и остается важным звеном Российского здравоохранения, от эффективности работы которого в значительной степени зависит сохранение здоровья и снижение смертности населения. В связи с этим мы провели комплексное медико-социологическое исследование, направленное на разработку практических рекомендаций по оптимизации оказания скорой медицинской помощи населению малого города на модели г.Камышина Волгоградской области. Для реализации поставленной цели задачами исследования были предусмотрены изучение структуры вызовов скорой медицинской помощи в зависимости от времени суток, нозологии, возрастного состава обратившихся; организации и профильности работы бригад скорой медицинской помощи.

Материалы и методы. В основу работы положена углубленная статистическая разработка и ретроспективный анализ карт вызова бригад СМП в городе Камышин за 2008 год.

Результаты и обсуждение. Численность населения города Камышин составляет 117 тысяч человек. Всего в 2008 году СМП города обслужила 51031 вызовов, что составило 436,2 вызова на 1000 населения.

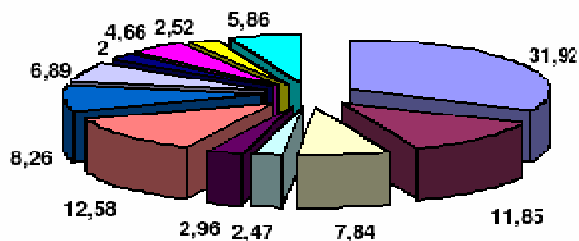
В течение суток для обслуживания вызовов формируются 12 бригад: 1 врачебная и 7 фельдшерских линейных, а также 4 специализированных бригады: кардиологическая, интенсивной терапии, педиатрическая и психиатрическая. Среднесуточное число работающих бригад за год составило - 11,2. Наиболее высокие среднесуточное количество вызовов и коэффициент занятости у линейных и врачебных бригад. В 2008 году

медицинский персонал станций СМП оказывал помощь: при несчастных случаях – 475 (0,93%); травмах – 4480 (8,78%); внезапных состояниях- 27627 (54,14%); обострении хронических заболеваний -16081 (31,51%); родах - 564 (1,11%); прочих состояниях – 1804 (3,54%). Из анализа вызовов к хроническим больным следует, что 41,43% больных обслужено бригадами СП в часы работы поликлиник.

Структура вызовов скорой медицинской помощи в разрезе нозологий представлена на рис.1.

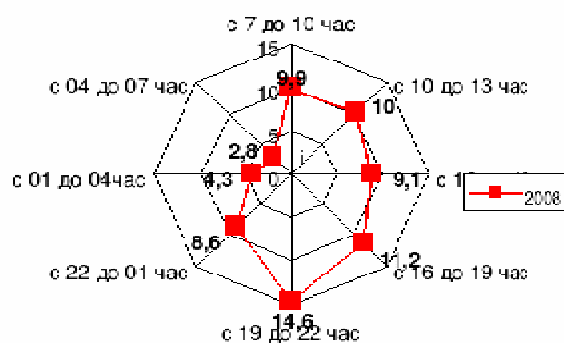
По возрастным категориям пациенты распределились следующим образом: до 18 лет – 1,4%, с 18-30 лет – 4,5%, с 30-40 лет - 4,5%, с 40-50 лет -9,6 %, с 50-60 лет -16,2%, с 60-70 лет -23%, старше 70 лет -40,7%, таким образом, максимальная частота вызовов приходилась на возраст пациентов старше 70 лет, что, несомненно, повлияло на структуру обращаемости горожан за скорой медицинской помощью (Рис.1). По времени обращения в течение суток самая высокая нагрузка приходится на интервал с 16:00 часов до 22:00 часов (Рис.2).

Рис.1. Структура вызовов скорой медицинской помощи по нозологическим формам в г. Камышин за 2008 г. (%)



- Кардиологические
- Неврологические
- Хирургические
- Урологические
- Гинекологические
- Инделяционные
- Травматологические
- Пульмонологические
- Онкологические
- Наркологические
- Психиатрические
- Прочие

Рис. 2. Динамика вызовов скорой медицинской помощи в г. Камышин в 2008 г.



Выводы:

1. Структура вызовов бригад скорой медицинской помощи в 2008 году отражает, в основном, структуру общей заболеваемости населения г. Камышин.
2. Более чем в половине случаев в дневное время служба скорой медицинской помощи выполняла не свойственные ей функции, обеспечивая неотложную помощь, которая должна оказываться амбулаторно-поликлиническими учреждениями.
3. График работы бригад скорой помощи требует оптимизации с учетом занятости и количества вызовов в различные периоды времени в течение суток.