

4. Гуревич К.Г. Возможности применения Эссенциале при лекарственных поражениях печени // Фарматека. 2007. №2 [137]. – С.46-48.

5. Джиоев Ф.К. Исследование факторов, влияющих на процессы канцерогенеза и поиски антиканцерогенных соединений // Автореферат диссертации на соискание ученой степени д.м.н. – Л., 1983. – 50 с.

6. Напалков Н.П. Рак и демографический переход // Вопросы онкологии. – 2004. – Т.50. – №2. – С.127.

7. Якубовская Р.И. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза и опухолевой прогрессии как основа для разработки новых методов терапии злокачественных новообразований // Российский онкологический журнал. – №6. – 2000. – С.42-50.

УДК: 616-082:616-053.88

АНАЛИЗ ОБРАЩАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ г. ВЛАДИКАВКАЗА ЗА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Ф.К. Худалова

ГБОУ ВПО СОГМА Минздравсоцразвития России, г. Владикавказ.
Кафедра общей гигиены и физической культуры (зав. кафедрой –
проф. Кусова А.Р.; научный руководитель – проф. Кусова А.Р.)
fatima1510@yandex.ru

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смертности и нетрудоспособности населения, и будут оставаться наиболее актуальной проблемой здравоохранения в XXI веке, несмотря на непрерывное совершенствование методов диагностики и лечения кардиологических больных. В качестве одной из главных задач развития здравоохранения становится задача укрепления службы скорой медицинской

помощи (СМП), которая на современном этапе оказалась одной из самых востребованных из-за ухудшения здоровья населения, ослабления медицинской профилактики.

Цель исследования: проанализировать показатели обращаемости населения за СМП в г. Владикавказе с 2002 по 2011гг. для оптимизации ее организации и своевременности оказания на догоспитальном уровне, и разработки образовательно-просветительских программ по первичной и вторичной профилактике кардиоваскулярной патологии у населения.

За период с 2002 по 2011гг. станцией СМП г. Владикавказа было обслужено 1 117 368 вызовов. В среднем за год выполняется 158 тыс. вызовов, среди которых внезапные заболевания составляют – 85,4 %, несчастные случаи – 6,9 %, перевозки, отказ, ложные вызовы –7,7 %. Необходимое количество вызовов за сутки должно составлять 318 на 1000 населения (0,3 на одного человека). Фактически по г. Владикавказ этот показатель составляет 470 на 1000 населения (0,47 на человека), т.е. превышает норматив в 1,5 раза. Для обслуживания городского населения должно быть 0,8 работающих бригад на 10 тысяч населения, фактически этот показатель ниже и составляет 0,5 бригады на 10 тысяч населения. За сутки одна линейная бригада СМП обслуживает в среднем 18-21 вызовов, при норме 16. Имеется минимальное количество специализированных бригад (30%) от всех врачебных бригад на станции СМП. В соответствие с численностью населения г. Владикавказа должна быть организована работа минимум 27 бригад СМП, фактически функционирует 20 – 21 бригада, иногда и меньше, что, безусловно, сказывается на своевременности оказания СМП, на исход остро возникшего или обострения хронического заболеваний.

По данным выкопировки медицинской документации СМП ежегодное количество вызовов за период 2002-2011гг. составила от 35,9% до 47,8% от всей численности городского населения. Прослеживается рост обращаемости с 2002 по 2011гг., с незначительным снижением в 2009 г. Правильная организация экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе, а

также своевременность вызова СМП играют решающую роль при большинстве патологий, особенно при сердечно-сосудистых заболеваниях. Значимость этих факторов повышается в связи с неуклонным ростом заболеваемости и смертности, а также с «омолаживанием» заболеваний системы кровообращения.

За весь изучаемый период, самое большое число обращений приходится на кардиоваскулярную патологию (42,5%). Второе и третье место составляют болезни органов дыхания и нервной системы (17,1% и 13% соответственно). На все другие рубрики болезней по МКБ-10 приходится 27,4%. За данный период не прослеживается достоверной динамики обращаемости за СМП по поводу кардиоваскулярной патологии и болезней дыхательной системы, их показатели стабильно высокие, однако в сравнение с 2002г. в 2011г. увеличилось в 1,5 раза количество обращений по поводу болезней нервной системы. Самыми частыми причинами вызовов СМП по поводу заболеваний системы кровообращения: гипертоническая болезнь и гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца и стенокардия, нарушение ритма. Женщины с сердечно-сосудистой патологией вызывают скорую помощь значительно чаще, чем мужчины. Имеются значительные сезонные и посуточные расхождения в обращаемости населения г. Владикавказа за СМП по поводу болезней системы кровообращения, что требует дальнейшего проведения причинно-следственного анализа.

Таким образом, выявленные особенности в структуре обращаемости населения за СМП необходимо учитывать при организации работы, как в целом, так и в первую очередь специализированных кардиологических бригад, а также при разработке программ по первичной и вторичной профилактике кардиоваскулярной патологии у населения. Обеспеченность бригадами СМП по г. Владикавказу неравномерная, не увязывается с численностью населения, его возрастно-половым составом, состоянием здоровья и причинами обращаемости населения за скорой и неотложной медицинской помощью.