

Секция «География»

Территориальная доступность скорой медицинской помощи сельскому населению Смоленской области

Барановский Игорь Юрьевич

Кандидат наук

*Смоленский государственный университет, Естественно-географический, Смоленск,
Россия*

E-mail: i.u.baranovskiy@mail.ru

Оказание качественной, своевременной и высокоэффективной скорой медицинской помощи способствует сохранению здоровья населения, снижению уровня смертности и повышению качества жизни.

С целью выявления пространственных диспропорций в оказании скорой помощи нами было проведено исследование её территориальной доступности для сельского населения Смоленской области. Для ряда административных районов области были составлены картосхемы, на которые нанесены населённые пункты – места базирования станций скорой помощи; наиболее крупные сельские населённые пункты; способом изохрон нанесены зоны 20-и (зона доступности неотложной, экстренной помощи), 30-и, 40-а минутной доступности скорой помощи сельскому населению, а также поселения вне зоны 40-а минутной доступности (зона недоступности), которые фактически лишены возможности оказания проживающему здесь населению эффективной медицинской помощи.

Методом экспертных оценок была предложена схема временной доступности сельских населённых пунктов бригадами скорой помощи, учитывая расстояние до пункта вызова и изменение скорости движения автомобиля в зависимости от характера дорожного покрытия. С учётом необходимого времени на выезд и времени, которое затрачивает бригада на движение до сельского населённого пункта, откуда может быть сделан вызов, нами были получены зоны доступности скорой медицинской помощи на территории исследованных административных районов.

Выявлено, что величина зоны доступности скорой помощи сельскому населению зависит от количества станций и подстанций, численности бригад и автомобилей скорой медицинской помощи. Так, наибольшая величина зоны доступности и доля населения, проживающего в её пределах, характерна для Смоленского района, имеющего четыре станции скорой помощи. Распространение зоны доступности зависит от качества транспортных путей, что определяет скорость движения автомобилей скорой помощи. Например, в пределах Демидовского района расположение зон доступности преимущественно линейно вытянуто вдоль двух крупнейших трасс, Демидов – Пржевальское и участка дороги Смоленск – Велиж, в то время как для большей части территории характерна относительная недоступность скорой помощи на юго-востоке, западе – вдоль границы с Велижским районом, севере и востоке района. Доступность скорой помощи определяется также и характером расселения. Периферийные районы мелкоселенного расселения (Тёмкинский, Новодугинский, Глинковский и т.д.) имеют наименьшую величину зоны территориальной доступности скорой помощи. Средне- и крупноселенные районы (Вяземский, Гагаринский, Ярцевский и т.д.) выделяются более развитой системой оказания скорой помощи.

Конференция «Ломоносов 2011»

В результате исследования нами было отмечено, что относительно развитая система оказания скорой помощи сельскому населению характерна для районов, имеющих на своей территории крупные города (Смоленский, Вяземский, Ярцевский, Сафоновский районы). В наименьшей степени обеспечены услугами скорой медицинской помощи население ряда сельских районов, в пределах которых располагается лишь одна станция скорой медицинской помощи. В них имеется крайне малое количество бригад и автотранспорта, а зона обслуживания экстренной помощи (в течение 20-и минут с момента поступления вызова) простирается лишь на незначительном удалении от центрального поселения района.

Таким образом, для территории Смоленщины характерна значительная пространственная неравномерность в оказании скорой медицинской помощи сельскому населению области. Для совершенствования сети учреждений скорой помощи и увеличения численности населения, проживающего в зоне её доступности, необходимо открытие станций в ряде поселений, таких как с. Екимовичи Рославльского района, д. Понизовье Руднянского района, пгт. Верхнеднепровский Дорогобужского района и т.д.; увеличение числа врачебно-фельдшерских бригад; модернизация автомобильного парка и реанимационного оборудования, а также совершенствование транспортной сети на территории Смоленской области.