

Сведения об авторах

Коловская Ольга Сергеевна, к.б.н., Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; Красноярский научный центр СО РАН; адрес: Российская Федерация, 660036, г. Красноярск, Академгородок, стр. 50; тел.: +7(391)2201893; e-mail: olga.kolovskaya@gmail.com, http://orcid.org/0000-0003-4801-2126

Замай Татьяна Николаевна, д.б.н., профессор, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2201893; e-mail: tzamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0002-7493-8742

Замай Галина Сергеевна, к.б.н., Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; Красноярский научный центр СО РАН; адрес: Российская Федерация, 660036, г. Красноярск, Академгородок, стр. 50; тел.: +7(391)2201893; e-mail: galina.zamay@gmail.com; http://orcid.org/0000-0002-2980-8228.

Глазырин Юрий Евгеньевич, научный сотрудник, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; Красноярский научный центр СО РАН; адрес: Российская Федерация, 660036, г. Красноярск, Академгородок, стр. 50; тел.: +7(391)2201893; e-mail: glazyrin@ngs.ru, http://orcid.org/0000-0002-1057-4126.

Крат Алексей Васильевич, к.м.н., ассистент, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2201893; e-mail: alexkrat@mail.ru.

Народов Андрей Аркадьевич, д.м.н., профессор, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2201893; e-mail: narodov_a@mail.ru.

Замай Сергей Сергеевич, к.ф.м.н., Красноярский научный центр СО РАН; адрес: Российская Федерация, 660036, г. Красноярск, Академгородок, стр. 50; тел.: +7(391)2201893; e-mail: sergey-zamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0002-9950-6575.

Кичкайло Анна Сергеевна, д.б.н., Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; Красноярский научный центр СО РАН; адрес: Российская Федерация, 660036, г. Красноярск, Академгородок, стр. 50; тел.: +7(391)2201893; e-mail: annazamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0003-0690-7837.

Author information

Olga S. Kolovskaya, Cand. Biol. Sci., Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Krasnoyarsk Scientific Center of the SB RAS; Address: 50, Akademgorodok, Krasnoyarsk, Russian Federation 660036; Phone: +7(391)2201893; e-mail: olga.kolovskaya@gmail.com, http://orcid.org/0000-0003-4801-2126

Tatyana N. Zamay, Dr. Biol. Sci., Professor, Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2201893; e-mail: tzamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0002-7493-8742

Galina S. Zamay, Cand. Biol. Sci., Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Krasnoyarsk Scientific Center of the SB RAS, Address: 50, Akademgorodok, Krasnoyarsk, Russian Federation 660036; Phone: +7(391)2201893; e-mail: galina.zamay@gmail.com; http://orcid.org/0000-0002-2980-8228.

Yuriy E. Glazyrin, Researcher, Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Krasnoyarsk Scientific Center of the SB RAS; Address: 50, Akademgorodok, Krasnoyarsk, Russian Federation 660036; Phone: +7(391)2201893; e-mail: glazyrin@ngs.ru, http://orcid.org/0000-0002-1057-4126.

Alexey V. Krat, Cand. Med. Sci., Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2201893; e-mail: alexkrat@mail.ru.

Andrey A. Narodov, Dr. Med. Sci., Professor, Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2201893; e-mail: narodov_a@mail.ru.

Sergey S. Zamay, Cand. Phis.-Math. Sci., Krasnoyarsk Scientific Center of the SB RAS, Address: 50, Akademgorodok, Krasnoyarsk, Russian Federation 660036; Phone: +7(391)2201893; e-mail: sergey-zamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0002-9950-6575.

Anna S. Kichkailo, Dr. Biol. Sci., Professor V. F. Voyno-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Krasnoyarsk Scientific Center of the SB RAS; Address: 50, Akademgorodok, Krasnoyarsk, Russian Federation 660036; Phone: +7(391)2201893; e-mail: annazamay@yandex.ru, http://orcid.org/0000-0003-0690-7837.

Поступила 06.10.2017 г.

Принята к печати 12.12.2017 г.

Оригинальные исследования / Original research



© АРТЮХОВ И. П., КАПИТОНОВ Ф. В., КАПИТОНОВ В. Ф., СЕНЧЕНКО А. Ю., ЗАМУДРЯКОВ С. С.

УДК 614.88-053(571.51-25)

DOI: 10.20333/2500136-2018-1-14-19

ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ И АНАЛИЗ ВЫЗОВОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРАСНОЯРСКОЙ ГОРОДСКОЙ АГЛОМЕРАЦИИ

И. П. Артюхов, Ф. В. Капитонов, В. Ф. Капитонов, А. Ю. Сенченко, С. С. Замудряков

Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск 660022, Российская Федерация

В литературе не освящена работа скорой помощи в формирующихся городских агломерациях, что вызывает актуальность ее изучения.

Цель исследования. Изучение возрастной структуры населения и анализ вызовов скорой медицинской помощи в Красноярской городской агломерации.

Материал и методы. Были проанализированы возрастная структура и вызовы скорой медицинской помощи (СМП) в Красноярской городской агломерации за 2016 год. Возрастная структура населения и работа СМП анализировалась по данным форм № 30 государственной медицинской статистики. Анализ полученной информации осуществлялся с использованием абсолютных и относительных показателей, а также интенсивных показателей.

Результаты. Проведенный анализ показал, что доля трудоспособного населения в агломерации составляет 62,2 %, а нетрудоспособного – 37,8 %, из которых 54,3 % приходится на население старше трудоспособного возраста. В 2016 году бригадами скорой медицинской помощи агломерации было выполнено 476939 выездов и оказана медицинская помощь при выездах 477341 человеку, из них 42,6 % были трудоспособного возраста, 31,0 % – старше трудоспособного возраста и 26,4 % – моложе трудоспособного возраста. Анализ выездов скорой медицинской помощи по поводам показал, что 83,3 % выездов были связаны с внезапными заболеваниями и состояниями, 9,2 % – несчастными случаями, 7,5 % – перевозкой больных, рожениц и родильниц. Самое большое число лиц, которым оказывалась СМП, относилась к возрастной группе старшего нетрудоспособного возраста (585,6 на 1000 населения соответствующей возрастной группы), а наименьшее к трудоспособному населению (262,0 на 1000 населения соответствующей возрастной группы). Доля госпитализированных больных, доставленных бригадами СМП, составила в целом по агломерации 39,2 % от общего числа лиц, которым оказывалась медицинская помощь, при этом их доля по территориям варьировала от 17,3 % в г. Дивногорск до 39,2 % в г. Красноярск.

Заключение. Проведенный нами анализ возрастной структуры населения и вызовов скорой медицинской помощи в Красноярской городской агломерации позволил определить объем и структуру вызовов скорой медицинской помощи по административным территориям, входящим в агломерацию и агломерацию в целом, что позволит разработать программу по ее совершенствованию.

Ключевые слова: возрастная структура населения; скорая помощь; структура вызовов.

Для цитирования: Артюхов ИП, Капитонов ФВ, Капитонов ВФ, Сенченко АЮ, Замудряков СС. Возрастная структура населения и анализ вызовов скорой медицинской помощи в Красноярской городской агломерации. *Сибирское медицинское обозрение*. 2018;(1): 14-19. DOI: 10.20333/2500136-2018-1-14-19

AGE-RELATED POPULATION STRUCTURE AND ANALYSIS OF AMBULANCE CALLS IN KRASNOYARSK URBAN AGGLOMERATION

I. P. Artyukhov, F. V. Kapitonov, V. F. Kapitonov, A. Yu. Senchenko, S. S. Zamudryakov

Professor V. F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk 660022, Russian Federation

The literature does not describe the work of an ambulance in the forming urban agglomerations that causes the urgency of its study.

The aim of the research. To study the age structure of the population and analyze the ambulance calls in the Krasnoyarsk urban agglomeration.

Material and methods. The age structure and the ambulance call in the Krasnoyarsk urban agglomeration for 2016 were analyzed. The age structure of the population and the work of the ambulance was analyzed according to the data of forms No. 30 of the state medical statistics. The analysis of the received information was carried out with the use of absolute and relative indicators, as well as intensive indicators.

Results. The analysis showed that the proportion of the able-bodied population in the agglomeration is 62.2 %, and non able-bodied is 37.8 %, 54.3% of them are over working age. In 2016, there were 476939 departures of the ambulance brigades and 477341 people were provided with medical care, 42.6 % of them were of working age, 31.0 % were over working age and 26.4 % were younger than the able-bodied age. An analysis of ambulance arrivals for reasons showed that 83.3 % of visits were associated with sudden illnesses and conditions, 9.2 % - accidents, 7.5 % - transportation of patients, parturient women and puerperas. The largest number of people who got first aid belonged to the senior non able-bodied age group (585.6 per 1000 population of the corresponding age group), and the smallest to the able-bodied population (262.0 per 1000 population of the corresponding age group). The share of hospitalized patients was 39.2% of the total number of people have got the medical care, while their share in the territories was varied from 17.3 % in Divnogorsk to 39.2 % in Krasnoyarsk.

Conclusion. Our analysis of the age structure of the population and the ambulance calls in Krasnoyarsk urban agglomeration made it possible to determine the scope and structure of the ambulance calls in the administrative territories included in the agglomeration and agglomeration as a whole, which will allow us to develop a program for its improvement.

Key words: age structure of the population, ambulance, call structure.

Citation: Artyukhov IP, Kapitonov FV, Kapitonov VF, Senchenko AYU, Zamudryakov SS. Age-related population structure and analysis of ambulance calls in Krasnoyarsk urban agglomeration. *Siberian Medical Review*. 2018;(1): 14-19. DOI: 10.20333/2500136-2018-1-14-19

Введение

Динамика демографического развития в Российской Федерации последние десятилетия характеризуется изменением возрастной структуры населения, в которой доля лиц старшего нетрудоспособного возраста постоянно увеличивается [1], что оказывает влияние на обращаемость населения за медицинской помощью [2].

Дефекты в работе амбулаторно-поликлинической помощи сопровождаются завышенным объемом оказания скорой медицинской помощи [3].

В структуре вызовов скорой медицинской помощи (СМП) преобладают пациенты старшего нетрудоспособного возраста и с хронической патологией [4, 5], что свидетельствует о нарушении взаимодействия работы амбулаторно-поликлинической службы и СМП [6].

В Российской Федерации разработаны основные положения развития скорой медицинской помощи [7], которые предусматривают развитие оказания СМП, включающие и развитие больниц СМП.

В литературе не освящена работа скорой помощи в формирующихся городских агломерациях, которая из-за неравномерности распределения ресурсов у входящих в ее состав административных территориальных образований, различий в их численности и возрастной структуре населения, недостаточным

развитием дорожной сети, особенностях оказания первичной медико-санитарной помощи, что вызывает актуальность ее изучения.

Цель исследования. Изучение возрастной структуры населения и анализ вызовов скорой медицинской помощи в Красноярской городской агломерации.

Материал и методы

После подписания 17.04.2008 г. соглашения, правительство Красноярского края объявило о формировании Красноярской агломерации (далее агломерация), в которую вошли города Дивногорск, Сосновоборск и населенные пункты Березовского, Емельяновского, Сухобузимского и Манского районов.

В соответствии с целью исследования были проанализированы возрастная структура и вызовы скорой медицинской помощи (СМП) в Красноярской городской агломерации за 2016 год.

Возрастная структура населения и работа СМП анализировалась по данным форм № 30 государственной медицинской статистики.

Анализ полученной информации осуществлялся с использованием абсолютных и относительных показателей, а также интенсивных показателей.

Результаты и обсуждение

Численность населения Красноярской городской агломерации в 2016 году составила 1 262 508 человек,

Таблица 1

Численность и структура населения по административным территориям Красноярской городской агломерации на 31.12.17 г.

Территория	Младше трудоспособного возраста		Трудоспособного возраста		Старше трудоспособного возраста		Всего населения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г. Красноярск	180976	17,0	674055	63,1	212830	19,9	1067861	100,0
г. Дивногорск	5595	16,9	18918	57,1	8603	26,0	33116	100,0
г. Сосновоборск	7157	19,3	21298	57,4	8638	23,3	37093	100,0
Березовский район	8136	20,1	23369	57,9	8862	22,0	40367	100,0
Емельяновский район	8695	18,1	29360	61,0	10079	20,9	48134	100,0
Манский район	3464	21,8	7854	49,3	4607	28,9	15925	100,0
Сухобузимский район	4056	20,3	10164	50,8	5792	28,9	20012	100,0
Агломерация в целом	218079	17,3	785018	62,2	259411	20,5	1262508	100,0

что составляет 44,0 % от всей численности населения Красноярского края (2 866 490).

Основная масса населения (84,6 %) проживает в г. Красноярске, являющимся центром агломерации, на остальные городские поселения и сельские районы приходится 15,4 %.

Доля трудоспособного населения в агломерации составляет 62,2 %, а нетрудоспособного 37,8 %, из которых 54,3 % приходится на население старше трудоспособного возраста.

Структура населения по административным территориям агломерации имеет значительные отличия. Самая большая доля населения трудоспособного возраста отмечается в г. Красноярске, а самая низкая в Манском районе. Наибольшая доля населения старшего трудоспособного возраста (женщины в возрасте 55 лет и старше, мужчины в возрасте 60 лет и старше) и младшего трудоспособного возраста (0-17 лет включительно) отмечается в Манском и Сухобузимском районах (табл. 1).

Население Красноярской городской агломерации обслуживается 7-ю станциями (отделениями) СПМ. По числу выполненных выездов в год, 14,3 % из них

отнесены к VI категории (менее 5 тысяч), 28,6 % – к V категории (от 5 до 10 тысяч), 42,8 % – к IV категории (от 10 до 25 тысяч) и 14,3 % – к I категории (от 75 до 100 тысяч).

В 2016 году бригадами скорой медицинской помощи агломерации было выполнено 476939 выездов и оказана медицинская помощь при выездах 477341 человеку.

Анализ выездов скорой медицинской помощи по поводам показал, что 83,3 % выездов были связаны с внезапными заболеваниями и состояниями, 9,2 % – несчастными случаями, 7,5 % – перевозкой больных, рожениц и родильниц.

Следует отметить, что структура выездов СПМ по отдельным административным территориям имеет значимые различия (табл. 2).

Анализ возрастного состава лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, показал, что 42,6 % были трудоспособного возраста, 31,0 % – старше трудоспособного возраста и 26,4 % – моложе трудоспособного возраста. По отдельным территориям агломерации, доля лиц трудоспособного возраста, которым была оказана СПМ варьировала от 26,4 % до

Таблица 2

Численность и структура выездов СПМ по административным территориям Красноярской городской агломерации за 2016 год

Территория	Внезапные заболевания и состояния		Несчастные случаи		Перевозка больных, рожениц и родильниц		Всего вызовов	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г. Красноярск	355183	83,9	38064	9,0	30020	7,1	423267	100,0
г. Дивногорск	8823	85,0	886	8,5	678	6,5	10387	100,0
г. Сосновоборск	10733	89,4	931	7,8	336	2,8	12000	100,0
Березовский район	10635	86,3	1100	8,9	594	4,8	12329	100,0
Емельяновский район	4644	45,5	1847	18,1	3717	36,4	10208	100,0
Манский район	1818	76,5	452	19,0	106	4,5	2376	100,0
Сухобузимский район	5609	88,0	558	8,8	205	3,2	6372	100,0
Агломерация в целом	397445	83,3	43838	9,2	35656	7,5	476939	100,0

Таблица 3

Число лиц, которым оказывалась скорая медицинская помощь при выездах по возрастным группам в административных территориях Красноярской городской агломерации за 2016 год

Территория	Младше нетру-доспособного возраста		Трудоспособного возраста		Старше трудоспособного возраста		Всего лиц	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г. Красноярск	113466	26,8	183790	43,4	126243	29,8	423499	100,0
г. Дивногорск	1702	16,4	3669	35,2	5035	48,4	10406	100,0
г. Сосновоборск	3640	30,2	4588	38,1	3824	31,7	12052	100,0
Березовский район	3116	25,2	5638	45,6	3608	29,2	12362	100,0
Емельяновский район	2454	23,9	2707	26,4	5089	49,7	10250	100,0
Манский район	442	18,5	1114	46,6	836	34,9	2392	100,0
Сухобужимский район	1243	19,5	2115	33,1	3022	47,4	6380	100,0
Агломерация в целом	126063	26,4	203621	42,6	147657	31,0	477341	100,0

46,6 %, младшего трудоспособного возраста от 16,4 % до 30,2 %, старшего трудоспособного возраста от 29,2 % до 48,4 % (табл. 3).

В 2016 году на территории агломерации на 1000 населения была оказана СМП 377,8 лицам, при этом наименьшее их число отмечалось в Манском районе (149,2), а наибольшее в г. Красноярске (396,4).

Самое большое число лиц, которым оказывалась СМП, относилась к возрастной группе старше трудоспособного возраста (585,6 на 1000 населения соответствующей возрастной группы), а наименьшее к трудоспособному населению (262,0 на 1000 населения соответствующей возрастной группы).

В группе старшего трудоспособного возраста показатели варьировали от 181,5 ‰ в Манском районе до 593,2 ‰ в г. Красноярске, трудоспособного возраста от 90,8 ‰ в Емельяновском районе до 329,0 ‰ в г. Сосновоборск, младше трудоспособного возраста от 29,3 ‰ в г. Сосновоборск до 623,5 ‰ в г. Красноярск (табл. 4).

Анализ показал, что время доезда бригады СМП до места вызова в целом по агломерации у 95,7 % не превысило 20 минут, у 3,8 % от 21 до 40 минут, у 7,5 % от 41 до 60 минут и у 4,2 % более 60 минут.

В то же время выявлены значительные временные различия в удельном весе доезда бригады СМП до места вызова по административным территориям агломерации (табл. 5).

Таблица 5

Удельный вес выездов бригады СМП по времени доезда до места вызова в административных территориях Красноярской городской агломерации за 2016 год (%)

Территория	До 20 минут	21 - 40 минут	41 - 60 минут	Более 60 минут
г. Красноярск	97,9	2,1	-	-
г. Дивногорск	90,2	7,4	1,4	1,0
г. Сосновоборск	97,8	1,5	0,5	0,2
Березовский район	63,1	36,8	0,1	-
Емельяновский район	73,6	15,5	9,6	1,3
Манский район	88,0	9,6	2,2	0,2
Сухобужимский район	62,8	25,5	7,5	4,2
Агломерация в целом	95,7	3,8	0,4	0,1

Доля госпитализированных больных, доставленных бригадами СМП, составила в целом по агломе-

Таблица 4

Количество вызовов на 1000 населения по возрастным группам в административных территориях Красноярской городской агломерации за 2016 год

Территория	Младше трудоспособного возраста	Трудоспособного возраста	Старше трудоспособного возраста	Всего населения
г. Красноярск	623,5	272,3	593,2	396,4
г. Дивногорск	304,2	192,3	585,3	313,7
г. Сосновоборск	29,3	329,0	553,8	323,5
Березовский район	383,0	239,8	362,2	305,4
Емельяновский район	282,2	90,8	504,9	212,1
Манский район	127,6	139,8	181,5	149,2
Сухобужимский район	306,5	207,3	521,8	318,4
Агломерация в целом	562,3	262,0	585,6	377,8

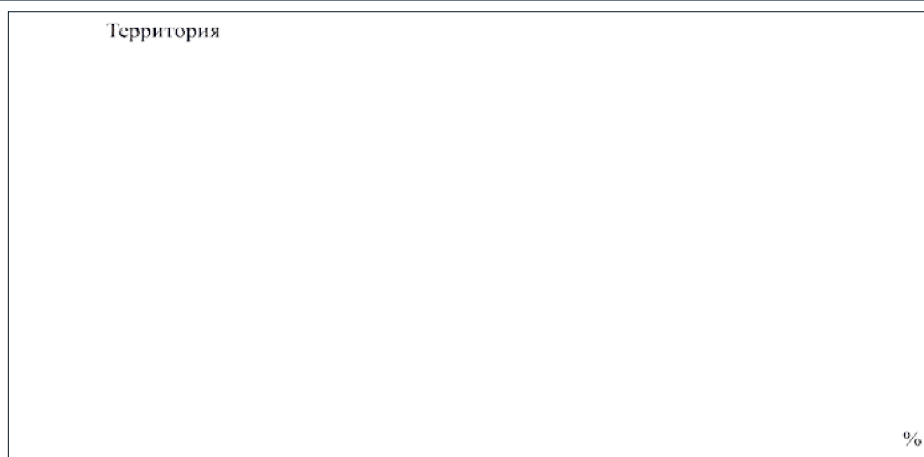


Рисунок 1. Доля госпитализированных больных, от общего числа лиц, которым оказывалась скорая медицинская помощь в административных территориях Красноярской городской агломерации за 2016 год (%).

рации 39,2 % от общего числа лиц, которым оказывалась медицинская помощь, при этом их доля по территориям варьировала от 17,3 % в г. Дивногорск до 39,2 % в г. Красноярск (рис. 1).

Полученные нами данные по возрастной структуре населения административных территорий агломерации, в которую входят: крупный промышленный центр (г. Красноярск), два малых города (Дивногорск и Сосновоборск) и четыре сельских района (Березовский, Емельяновский, Манский и Сухобузимский), не противоречат данным других авторов о возрастной структуре населения городов и сельских районов различных регионов России [1].

Возрастные различия населения в обращаемости за скорой медицинской помощью были освещены в работах А. Л. Верткина и Э. И. Узуевой [8], С. Н. Мальцева [9] и др.

По мнению С. Н. Мальцева [9], значительный удельный вес лиц старшего нетрудоспособного возраста, в общей возрастной структуре населения, приводит к увеличению нагрузки на службу скорой медицинской помощи. Полученные нами данные показывают, что повышенный объем потребляемой СМП отмечается не только в возрастной группе лиц старше трудоспособного возраста, но и в возрастной группе лиц младше трудоспособного возраста. В то же время, различия в обращениях за СМП этих возрастных групп по административным образованиям агломерации, имеет существенные различия, которые могут быть связаны, как с доступностью скорой медицинской помощи, так и с различиями в организации амбулаторно-поликлинической помощи.

Можно отметить, что высокий удельный вес вызовов, при которых время доезда бригады СМП составляет менее 20 минут в целом по агломерации, соответствует целевым показателям государственной программы развития здравоохранения Российской

Федерации до 2020 года, которая предусматривает увеличение доли выездов бригады СМП до больно-го менее 20 минут до 90 % к 2018 году [10]. Низкая доля вызовов, при которых время доезда бригады СМП менее 20 минут в сельских районах агломерации, связана не только с отдаленностью населенных пунктов, но и недостаточно развитой дорожной инфраструктурой.

Высокий уровень госпитализации пациентов, которым оказывалась СМП, по нашему мнению, связан с недостатками в организации амбулаторно-поликлинической помощи и ее преемственности со стационарными учреждениями.

Заключение

Таким образом, изучение возрастной структуры населения и анализ вызовов СМП в Красноярской городской агломерации показало:

- доля населения трудоспособного возраста составляет 62,2 %, старше трудоспособного возраста – 20,5 %, младше трудоспособного возраста – 17,3 %;

- доля лиц, которым оказана скорая медицинская помощь при выездах по возрасту распределились следующим образом: 42,6 % были трудоспособного возраста, 31,0 % - старше трудоспособного возраста и 26,4 % - младше трудоспособного возраста;

- удельный вес вызовов по поводу внезапных заболеваний и состояний составил 83,3 %, несчастные случаи – 9,2 %, перевозка больных, рожениц и родильниц – 7,5 %;

- количество вызовов на 1000 населения составило в возрастной группе трудоспособного возраста 262,0, старше трудоспособного возраста – 585,6, младше трудоспособного возраста – 562,3;

- большинство выездов скорой медицинской помощи (95,7 %) по времени доезда до места вызова были выполнены до 20 минут, то есть в соответствии с временем, регламентированным приказом;

- доля госпитализированных больных, от числа лиц, которым была оказана СМП составила 39,2 %.

Литература / References

1. Демографическое развитие Москвы: тенденции, проблемы, перспективы. Под ред. Елизаров ВВ, Савостина ЕА. Москва: ООО «Вариант»; 2015. 156 с. [Elizarov VV, Savostina EA, editors. Demographic development of Moscow: trends, challenges, and prospects. Moscow: ООО «Variant»; 2015. 156 p. (In Russian)]

2. Андриянова ЕА, Позднова ЮА. Факторы формирования социальных стереотипов городского населения в отношении амбулаторно-поликлинической помощи. *Известия саратовского университета. Новая серия. Серия: социология. Политология.* 2012;(1):40-5. [Andriyanova EA, Pozdnova JuA. Formation of social stereotypes factors of urban population concerning the out-patient-polyclinic help. *Izvestiya of Saratov University. New Series. Series: Sociology. Politology.* 2012;(1):40-5. (in Russian)]

3. Мычка ВБ, Узуева ЭИ, Сокол АА, Шевцова ВА. Почему больные вызывают скорую помощь во время работы поликлиник? У нас есть ответ. *Врач скорой помощи.* 2014; (1):4-11. [Mychka VB, Uzueva EI, Sokol AA, Shevtsova VA. Why do patients call for an ambulance while clinics work? We have the answer. *Vrach Skoroj Pomoshhi.* 2014;(1):4-11. (in Russian)]

4. Салеев ВБ. Структура вызовов скорой медицинской помощи к хроническим больным пожилого возраста. *Врач скорой помощи.* 2011;(2):4. [Saleev VB. Structure of ambulance calls to aged patients having chronic diseases. *Vrach Skoroj Pomoshhi.* 2011;(2):4. (in Russian)]

5. Агранович НВ, Андросова ТА, Ермолаева НЮ. Вопросы организации оказания медицинской помощи пожилым больным с сердечно-сосудистой патологией на амбулаторном этапе. *Заместитель главного врача.* 2013;(2):14-21. [Agranovich NV, Androsova TA, Ermolaeva NJu. Questions of the organization of providing medical care of elderly patients with cardiovascular pathology at the ambulatory stage. *Zamestitel' Glavnogo Vrachy.* 2013;(2):14-21. (in Russian)]

6. Верткин АЛ, Узуева ЭИ. Преемственность в оказании скорой и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. *Врач скорой помощи.* 2012;(12):37-8. [Vertkin AL, Uzueva EI. Continuity in ambulance and ambulatory-polyclinic medical help performance. *Vrach Skoroj Pomoshhi.* 2012;(12):37-8. (in Russian)]

7. Багненко СФ. Основные положения концепции развития скорой медицинской помощи в Российской Федерации. *Скорая медицинская помощь.* 2009;10(2):50-54. [Bagnenko SF. Strategic concept of the development of emergency medical care in Russian Federation. *Emergency Medical Care.* 2009;10(2):50-54. (in Russian)]

8. Верткин АЛ, Узуева ЭИ. Особенности взаимодействия работы амбулаторно-поликлинической службы и скорой медицинской помощи. *Врач скорой помощи.* 2013;(1):33-36. [Vertkin AL, Uzueva EI. Peculiarities of interaction of the work of the ambulatory-polyclinic service and ambulance of medical care. *Vrach Skoroj Pomoshhi.* 2013;(1):033-036. (in Russian)]

9. Мальцев СН. Особенности обращаемости пациентов пенсионного возраста за различными видами медицинской помощи и нагрузка на соответствующие службы здравоохранения. *Омский научный вестник.* 2012;1(108):104-7. [Maltsev SN. Features of appealability of pension age patients for various kinds of medical treatment and the amount of work for corresponding health services. *Omsk Scientific Bulletin.* 2012;1(108):104-7. (in Russian)]

10. Мирошниченко АГ, Стожаров ВВ, Барсукова ИМ, Линец ЮП. Скорая медицинская помощь в свете государственной программы развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года. *Скорая медицинская помощь* 2013;14(2):004-009. [Miroshnichenko AG, Stozharov VV, Barsukova IM, Linec JuP. Emergency medical service in the light of the state program of development of health care of the Russian Federation till 2020. *Emergency Medical Care.* 2013;14(2):004-009. (In Russian)]

Сведения об авторах

Артохов Иван Павлович, д.м.н., профессор, ректор, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7 (391)2201395; e-mail: rector@krasgmu.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5939-6017>

Капитонов Владимир Федорович, д.м.н., профессор, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2216460; e-mail: Vkapit5@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9212-3910>

Капитонов Федор Владимирович, аспирант кафедры управления здравоохранения института последипломного образования; Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2216460; e-mail: kapitonovfedor@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-6337-7257>

Сенченко Алексей Юрьевич, к.м.н., доцент, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2216460; e-mail: sentchenko@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-0190-5800>

Замудряков Сергей Сергеевич, студент 6 курса лечебного факультета, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2216460.

Author information

Ivan P. Artyukhov, Dr.Med.Sci., Professor, Rector, Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7 (391)2201395; e-mail: rector@krasgmu.ru, <http://orcid.org/0000-0002-5939-6017>

Vladimir F. Kapitonov, Dr.Med.Sci., Professor, Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2216460; e-mail: Vkapit5@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9212-3910>

Fyodor V. Kapitonov, Postgraduate Student, Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2216460; e-mail: kapitonovfedor@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-6337-7257>

Alexey Yu. Senchenko, Cand. Med. Sci., Associate Professor, Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2216460; e-mail: sentchenko@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-0190-5800>

Sergey S. Zamudryakov, Student, Professor V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2216460.

Поступила 11.10.2017 г.
Принята к печати 12.12.2017 г.