

## **АНАЛИЗ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПАРАМЕДИКОВ В СРЕДСТВАХ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕШЕНИЙ PERSONALMEDHELPER (PMH)**

**М.Т. Бейлин, Е.А. Машина (Университет ИТМО, С.-Петербург)**

**Научный руководитель – к.т.н., доцент П.В. Балакшин  
(Университет ИТМО, С.-Петербург)**

В работе рассматриваются вопросы, связанные с анализом потребностей в специальном медицинском снаряжении медицинских добровольцев, осуществляющих доврачебную помощь с использованием системы информационной поддержки PersonalMedHelper в зависимости от территориальных особенностей регионов, а также предлагается возможный вариант решения логистической задачи быстрого реагирования, автоматического сопровождения и поиска ближайшего пункта квалифицированной помощи.

**Цель работы** – проведение анализа медицинской статистики о наиболее распространенных заболеваниях и экстренных случаях для разработки оптимального минимально-необходимого набора материальных средств и связанных с ним информационно-методических ресурсов, с помощью которого станет возможным более оперативно и качественно оказывать медицинскую помощь населению удаленных регионов силами медицинских добровольцев.

На основании проведенного анализа статистических данных, приведенных в [1, 4, 6] можно заключить, что необходимый перечень медицинских услуг в ряде случаев не может быть предоставлен в полном объеме всем жителям страны не столько в связи с загруженностью больниц, но и из-за трудной физической доступности больниц и лечебных учреждений в малонаселенных районах (особенно в сельской местности) [5].

Одним из вариантов решения проблемы быстрого реагирования на обращения пострадавших и заболевших граждан и оказания качественной медицинской помощи является разработка комплексного решения поддержки деятельности муниципальных медицинских добровольцев, осуществляющих доврачебную помощь «на местах» и привлечение граждан на волонтерскую службу [2].

В результате проведенного анализа установлено, что оборудовать полным комплектом материально-технических и информационных средств центр поддержки муниципальных медицинских волонтеров следует в количестве 1 комплект на 700-800 жителей. Причем в первую очередь необходимо внедрить PMH и службу добровольцев в более труднодоступные регионы, к которым относятся удаленные от крупно населенных пунктов сёла, деревни, поселения на севере страны и другие области с тяжелыми погодными условиями [3].

Помимо этого, результаты анализа показали, что в регионах с наибольшей степенью востребованности услуг волонтеров, оказывающих доврачебную помощь с применением удаленных информационных систем поддержки их деятельности, не всегда обеспечивается необходимым уровнем качества связи. В связи с этим информационная система поддержки муниципальных медицинских волонтеров, осуществляющих доврачебную помощь населению должна включать опции, позволяющие осуществление ее функций при неустойчивых соединениях и при полном отсутствии связи.

Основным результатом работ является формирование требований к номенклатуре материально-технического комплекта муниципального парамедицинского добровольца и связанным с ним содержанием поддерживающей материальной базы.

Полученные результаты работ будут использованы при создании уточненной редакции функциональных требований к системе поддержки муниципальных медицинских волонтеров PersonalMedHelper, разработка которой ведется совместной инициативной группой студентов Университета ИТМО, МГУ и СПбГУ.

### **Литература:**

1. Здравоохранение в России. 2017: Стат.сб./ Росстат.-М., 2017. 170 С.
2. Костенко А.Н., Свитайло Д.Н., Смиянов А.В. Оценка доступности медицинской помощи населению: опыт регионального исследования // Социологические исследования – 2013. №12. – С.133-136.
3. Лепехина Т.Л., Пепеляева А.В. Анализ взаимодействия формальных и неформальных правил в формировании института здоровьесбережения // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2012. - №15. – С.50-59.
4. Россия в цифрах. 2018: Крат. Стат. Сб./Росстат – М., 2018 – 522 С.
5. Черкашина Т.Ю. Дифференциация населения России в получении медицинских услуг: значение индивидуальных и территориальных факторов // Регион: экономика и социология. – 2014. - №11. -162-182.
6. Щепин В.О. Государственная и муниципальная системы здравоохранения Российской Федерации в 2013 году: обеспеченность основными ресурсами, объемы и показатели деятельности, региональные особенности // История науки и техники. - 2014. - №11. – С.49-62.