**ГЕОИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ**

Абильтаев А.М.

КГП на ПХВ “Павлодарский областной кардиологический центр”, г. Павлодар, Казахстан

**Актуальность. З**а последние десятилетие количество обращений, обслуженных службой скорой медицинской помощи Республики Казахстан возросло с 5,7 млн. вызовов в 2010 году до 7,8 млн. вызовов в 2019 году. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, в мире около 20% лиц погибает из-за отсутствия квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Ежегодно в результате несоблюдения правил безопасности при оказании медицинской помощи во всем мире страдают миллионы пациентов и гибнет 2,6 миллиона человек только в странах с низким и средним уровнем дохода. Для последующих решений территориальными органами управления здравоохранением все более необходимым становится всесторонняя обработка данных в цифровом виде и оперативное представление результатов их анализа, моделирования и прогноза не только в формате традиционных таблиц, графиков и диаграмм, но и с привязкой к пространственным (географическим) координатам и шкале времени. Геоинформационные системы (ГИС) стали в Казахстане одним из приоритетных направлений информатизации не только в коммерческих структурах и Национальных компаниях, но и в органах государственного управления, что отображено в программе «Информационный Казахстан - 2020».

**Цель исследования**. Проведение пространственного анализа доступности экстренной кардиологической помощи.

**Методы**. Дизайн исследования – ретроспективное описательное исследование. Проведен ретроспективный анализ карт вызовов пациентов с подозрением на острый коронарный синдром (ОКС), за период с августа 2017 – по июль 2018 гг., в городе Семей и Павлодар. Критерии включения вызова в первый этап исследования: 1. Вызов по поводу ОКС. 2. Дата обращения с 01.08.2017 по 31.08.2018 включительно.

**Результаты**. Всего за 2017-2018 годы станциями скорой медицинской помощи двух городов зарегистрировано более 400 000 вызовов по четырем категориям. Согласно критериям включения и исключения, анализу подвергнуто n=2053 карт вызовов по г. Павлодар, n=2780 карт вызовов по г. Семей из базы данных СМП. В результате проведенного исследования были получены следующие результаты: Анализ времени оказания экстренной медицинской помощи 4818 пациентов с подозрением на ОКС. Портрет пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, выглядит следующим образом: женщины русской национальности пожилого и старческого возраста, мужчины же казахской национальности среднего и пожилого возраста, обращающиеся ночью или утром, в осенне-зимний период. Анализ помощи пациентам нуждающихся в дальнейшем стационарном лечение показал, что медиана времени Call to Contact равна 11 минут. В 41,1% вызовов были неправильно распознаны как срочные, как вызова первой категории, что приводит к напрасному затрачиванию сил и средств СМП.

**Выводы.** С учетом мирового опыта данная проблема решается путем разработки (или адаптации существующих) четких Triage алгоритмов приема вызовов. Пространственный анализ позволил изучить территориальную доступность экстренной кардиологической медицинской помощи разных районов городов Павлодар и Семей. Проведение ГИС анализа является эффективным инструментом для определения территориальной доступности.