

Секция «7.3 Экономическая, социальная, политическая география и туризм»

Микрогеография городского травматизма

Научный руководитель – Житин Дмитрий Викторович

Преснякова Варвара Алексеевна

Студент (бакалавр)

Санкт-Петербургский государственный университет, Институт наук о Земле,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: presnyakova.varvara@yandex.ru

Современная городская среда является сложным и динамичным пространством, где одним из наиболее объективных и чувствительных маркеров качества этой среды выступает уровень уличного травматизма. Травмы остаются одной из ведущих медико-социальных проблем, особенно остро стоящей в развитых регионах [3]. Они влекут за собой не только временную утрату трудоспособности и инвалидизацию, но и значительные экономические потери для государства и системы здравоохранения [1].

Исследование, проведенное в Казани, показало, что в структуре непроизводственного травматизма среди взрослого населения наблюдается достоверная тенденция к росту именно уличного травматизма, что подчеркивает актуальность данного направления для крупных городов [5]. Мировой опыт, в частности успешная реализация программ в норвежском городе Харстад, демонстрирует, что эффективное снижение травматизма возможно лишь при наличии качественных данных о месте и обстоятельствах получения травмы [5]. В российской практике такой подход не имеет широкого распространения. Первый опыт создания подобного муниципального регистра в г. Шенкурске Архангельской области подтвердил его высокий потенциал для мониторинга ситуации и разработки локальных программ профилактики [2].

Целью исследования является выявление пространственных особенностей уличного травматизма, а также его связи с величиной пешеходного потока и качества городской среды. В качестве методической основы использован сбор и систематизация данных анамнезов совершеннолетних пациентов травматологического отделения городской поликлиники №117, получивших уличные травмы в границах территории обслуживания. В выборку включены случаи падений, падений со средств индивидуальной мобильности (СИМ), столкновений СИМ и пешеходов, а также ДТП с их участием; исключены бытовые, производственные и иные виды травм. Пространственный анализ выполнен с применением гексагональной сетки, что позволило сопоставить плотность происшествий и особенности морфологии городской среды. Дополнительно проведены полевые наблюдения для интерпретации выявленных «очагов травматизма».

В результате установлено, что наибольшая концентрация падений приурочена к зонам интенсивного пешеходного потока — вблизи станций метро и объектов притяжения. Травмы, связанные с использованием СИМ, чаще фиксируются в зонах перехода от наиболее загруженных участков к менее организованным пространствам, столкновения между пользователями СИМ и пешеходами преимущественно происходят на узких участках тротуаров и в местах, осложненных элементами уличной инфраструктуры.

Источники и литература

- 1) Ни Р., Арингазина А. М., Болатов А. К. и др. Факторы риска развития травматизма // Наука и здравоохранение. 2022. Т. 24, № 6. С. 251–258. DOI: 10.34689/SH.2022.24.6.030.

- 2) Унгурияну Т. Н., Кудрявцев А. В., Анфимов В. Г. и др. Первый в России муниципальный регистр травм: создание, логистика и роль в городской программе профилактики травматизма // Экология человека. 2017. № 3. С. 56–64.
- 3) Файзрахманова Г. М., Делян А. М., Садыков Р. И. и др. Динамика, уровень и структура травматизма среди городских жителей // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2024. Т. 12, № 2. С. 157–164. DOI: 10.23888/HMJ2024122157-164.
- 4) Хабриев Р. У., Черкасов С. Н., Егиазарян К. А. и др. Современное состояние проблемы травматизма // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2017. Т. 25, № 1. С. 4–7.
- 5) Ytterstad B. The Harstad Injury Prevention Study. A decade of community-based traffic injury prevention with emphasis on children. Postal dissemination of local injury data can be effective // International Journal of Circumpolar Health. 2003. Vol. 62, No. 1. P. 61–74.