

С.И. Белов
(Брестск)

О СОДЕРЖАНИИ И МЕТОДИКЕ СОСТАВЛЕНИЯ МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКОГО
АТЛАСА БЕЛОРУССКОЙ ССР

Разработка комплексных медико-географических атласов научно-исследовательского характера для республик, краев и областей нашей страны является важной, сложной и ответственной задачей медико-географов. Атласы должны создаваться с учетом достижений медицинской и картографической науки; отражать состояние здоровья населения, успехи здравоохранения в области охраны народного здоровья; влияние природных и экономических факторов на здоровье людей. Медико-географическое картографирование – новый и мало разработанный раздел медицинской географии. Важно определить содержание, порядок оформления и издания медико-географических атласов.

Опубликованные программы и изданные медико-географические атласы республик, краев и областей позволяют сделать некоторые замечания. Часть карт атласа перспективного развития сельского здравоохранения Армянской ССР несут мало информации; отдельные карты раздела "Здравоохранение" в атласе Забайкалья трудно читаются из-за перегрузки их материалом. Программа медико-географического атласа Молдавской ССР включает излишне большое число карт (более 200). Только для отображения заболеваемости населения туберкулезом предусмотрено 14 карт, заболеваемости раком щитовидной железы и желудка - 6 карт. В них отсутствуют единичные условные знаки для отображения медико-географических явлений; встречаются не установленные перечнем наименования медицинских учреждений и т.д.

Анализ программ медико-географических атласов Молдавской ССР, Красноярского края, Советского Союза, Прибайкалья и пр. позволяет сделать вывод о целесообразности иметь в комплексном атласе небольшую текстовую часть, введение, пять основных разделов и заключение (120 - 130 медико-географических карт). Такая программаами были принята и для медико-географического атласа Белорусской ССР. При этом учитываются природные, социально-экономические и медико-санитарные условия территории республики. Например, в медико-географический атлас БССР включаются карты заболеваемости населения склеромой, которая имеет выраженную зональность.

Медико-географический атлас Белорусской ССР должен показать достижения республики по окраине здоровья населения и оздоровлению земли. Среди влияния природных и социально-экономических факторов в различных зонах на возникновение и распространение заболеваний, географическое распространение природно-очаговых и эндемических заболеваний на территории БССР, характеризовать условия жизни, размещение и состав населения, размещение и доступность лечебно-профилактических учреждений.

При подготовке атласа возникает необходимость сбора, анализа, систематизации и отображения на картах огромного количества разнообразных данных из литературных, архивных, отчетных, экспедиционных и других источников. В первую очередь предстоит использовать источники по ботанике, кизиатологии, почвоведению, зоологии, паразитологии, эпидемиологии, организации здравоохранения, гигиене; материала республиканского и областных архивов, статистические данные министерств здравоохранения и сельского хозяйства, Центрального Статистического управления, Главного земельного управ-

ления БССР; отчетные материалы санитарно-эпидемиологических, ветеринарных отделов и лабораторий, метеорологических станций.

При обработке и отображении материала в атласе применяются исторический, статистический, картографический и графический методы.

При составлении комплексного медико-географического атласа Белорусской ССР считаем целесообразным отобразить на картах данные об инфекционных и соматических заболеваниях за 20-25 лет. Рождаемость, смертность, естественный прирост, возрастной состав и плотность населения по областям, городам и районам республики показать с интервалом в десять лет (1960-1970 гг.). Интервал в десять и более лет позволяет более полно выявить объективные закономерности в демографических сдвигах населения районов, областей и республики.

Учитывая размеры территории, опыт составления географических атласов БССР и других республик, для медико-географического атласа целесообразны карты масштаба I : 2000000 (1:2500000). На этих картах можно достаточно подробно и наглядно отобразить сумму медико-географических явлений, характерных для Белорусской ССР. Вместе с тем, атлас будет не громоздким и удобным в пользовании. К сожалению, этими качествами не обладает медико-географический атлас Красноярского края.

Учитывая природные, социально-экономические и медицинско-санитарные условия Белоруссии, а также опыт составления региональных атласов других республик, считаем возможным предложить следующую программу комплексного медико-географического атласа БССР.

В первом разделе следует отразить географическое положение республики на карте Европы: ее ландшафтное, экономическое (промышленное и сельскохозяйственное) районирование; административное деление; карты путей сообщения с указанием основных железнодорожных и автобусных станций, пристаней и аэропортов.

Второй раздел атласа посвящается медико-географической оценке физико-географических условий. Он включает медико-географическую оценку климата, почв, поверхностных вод, животного и растительно-го мира. Карты распространения лекарственных и ядовитых растений выполняются методом ареалов и частично значков на основе карты растительности Белорусской ССР.

Здесь же предусматривается изображение значковия зонирования се-

зонах миграций птиц, распространение диких животных способом качественного фона, распространение грызунов, комаров, слепней, клещей. Карты микроэлементарного состава почв, обсемененности почв возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний; карты минеральных источников, сапропелей и торфогрязей, применявшихся в лечебных учреждениях республики, а также обобщающая итоговая карта медико-географической оценки природных комплексов.

Третий раздел посвящается экономико-географическим условиям и их медико-географической оценке. Карты основных промышленных производств и их влияния на здоровье населения; предприятий медико-промышленности, совхозов по производству лекарственных растений; карты, характеризующие жилищно-коммунальные условия (обеспеченность населения городов и горпоселков водопроводом, канализацией, горячей водой, газом, центральным отоплением, городским и видами транспорта), обеспечения городов и горпоселков банями и прачечными. Карты зеленых насаждений в городах и горпоселках, твердого покрытия улиц; средней освещенности улиц; районирования сельскохозяйственного производства и влияния его на здоровье населения.

Четвертый раздел отразит рождаемость, смертность и естественный прирост населения; размещение долгожителей, возрастной состав населения. Картограммы выполняются по административным районам и городам, а также природным зонам республики по данным за 1960 - 1970 гг.

В шестом разделе методами картограмм, картодиаграмм, значков и знаков движения будут показаны органы управления и учреждения здравоохранения: амбулаторно-поликлиническая помощь, размещение и структура больничной сети, учреждения стоматологической и акушерско-гинекологической помощи, станции скорой помощи и учреждения заготовки крови; обеспеченность медицинским персоналом и т.д. Кар-

ты противоэпидемических учреждений и станций санитарной авиации, аптечной сети и обеспеченности гостиницами населения городов и районов; высших и средних учебных заведений и научно-исследовательских институтов, санаториев, домов отдыха, профилакториев, туристских баз и перспективных курортных местностей, а также перспективного строительства учреждений здравоохранения за 1975-1980 гг.

В заключительном разделе карты комплексной медико-географической оценки и районирования территории республики. К картам прилагаются пояснения (легенды) в виде текста, графиков и диаграмм. Атлас иллюстрирован фотографиями. Рабочий вариант атласа демонстрируется.