

**Анализ деятельности  
службы скорой медицинской помощи  
Республики Казахстан за 2023 год**

Служба скорой медицинской помощи (далее – СМП) представлена 20 самостоятельными станциями, 95 городскими подстанциями и 283 районными отделениями.

В областных/городских станциях СМП функционируют **1 514 выездных бригад СМП** в одну смену, из них 279 (18,4%) специализированные (врачебные) и 1 235 (81,6%) фельдшерских бригад. Соотношение врачебных и фельдшерских бригад станций СМП составляет **18/82**. По итогам отчетного периода в городских отделениях СМП функционируют 935 бригад, в районных 579 бригад.

Для обслуживания вызовов 4 категории срочности по республике **в отделениях СМП при организации ПМСП функционируют 466 бригад** из них в городских отделениях функционируют 260 бригад, в районных отделениях 206 бригад.

**Количество бригад отделений СМП при организации ПМСП**

№	Регионы	СМП при организациях ПМСП
1	Абай	8
2	Акмолинская	22
3	Актюбинская	35
4	Алматинская	38
5	Атырауская	9
6	ВКО	22
7	Жамбылская	31
8	Жетысуская	8
9	ЗКО	23
10	Карагандинская	34
11	Костанайская	23
12	Кызылординская	29
13	Мангистауская	21
14	Павлодарская	4
15	СКО	16
16	Туркестанская	72
17	Улытауская	4
18	г. Шымкент	26
19	г. Алматы	12
20	г. Астана	29

**Кадры:**

Укомплектованность кадрами службы СМП составила **91,4%** (2022 г. – 89,2%). Укомплектованность врачебными кадрами увеличилась на 5,5% в отчетном периоде и составила 81,9% (2022 г. – 76,4%), укомплектованность средними медицинскими работниками увеличилась на 5,7% и составила 92,8% (2022 г. – 87,1%).

Низкий уровень укомплектованности ОССМП врачебными кадрами отмечается Акмолинской (78,9%), Актюбинской (62,2%), Алматинской (74%), Жетысуской (21,3%), Западно-Казахстанской (51,6%), Костанайской (35%), Мангистауской (72,7%), Северо-Казахстанской (67,2%), Улытауской (25%) областях.

**Информационные системы**

Уровень оснащения автоматизированной системой управления (АСУ) вызовами в гг. Астана, Алматы, Шымкент и 17 областях составляет 100%.

№ п/п	Регионы	Вид АСУ
1	Абай	КОМЕК
2	Акмолинская	АДИС
3	Актюбинская	SMART 103
4	Алматинская	КОМЕК
5	Атырауская	КОМЕК
6	ВКО	КОМЕК
7	Жамбылская	КОМЕК
8	Жетысуская	КОМЕК
9	ЗКО	SMART 103
10	Карагандинская	SMART 103
11	Костанайская	КОМЕК
12	Кызылординская	АДИС
13	Мангистауская	КОМЕК
14	Павлодарская	КОМЕК
15	СКО	КОМЕК
16	Туркестанская	КОМЕК
17	Улытауская	SMART 103
18	г. Шымкент	АРМАКОМ
19	г. Алматы	КОМЕК
20	г. Астана	КОМЕК

**Санитарный автотранспорт. Медицинское оборудование.**

На сегодняшний день на балансе ССМП имеется **2 501** единица санитарного автотранспорта, из них **1 534** единицы в городе и **967** единиц в сельской местности. Из имеющихся на балансе ССМП автомобилей СМП на ходу **2 146**, что составило 85,8%.

Информация по классам санитарного автотранспорта выглядит следующим образом:

**Класс А** – 227 единиц, из них 72 единицы в городе и 155 единиц в районных отделениях СМП;

**Класс В** – 1 595 единиц, из них 921 единица в городе и 674 единицы в районных отделениях СМП;

**Класс С** – 679 реанимобилей, из них 541 реанимобиль в городе и 138 реанимобилей в районных отделениях СМП.

За 2023 год износ санитарного автотранспорта увеличился на 8% и составил 43,3% (2022 г. – 35,3%). Высокий износ отмечается в области Абай (50%), Алматинской и Атырауской (по 45%), Восточно-Казахстанской (48%), Западно-Казахстанской (65%), Карагандинской (48,1%), Костанайской (59,6%), Павлодарской (60,2%), Северо-Казахстанской областях (45%) и городах Астана (73%), Алматы (68%), Шымкент (65%).

По итогам 2023 года приобретено 94 единицы санитарного автотранспорта, из них 27 единиц за счет республиканского бюджета в рамках финансового лизинга, 60 единиц за счет местного бюджета и 7 единиц за счет государственного-частного партнерства.

### Санитарный автотранспорт

Регионы	Республиканский бюджет	Государственно-частное партнерство	Местный бюджет	Всего
Кызылординская	20			<b>20</b>
Мангистауская		5		<b>5</b>
Улытауская	7		5	<b>12</b>
г. Алматы		2	55	<b>57</b>
<b>РК</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>94</b>

Оснащение GPS навигацией санитарного автотранспорта составляет 97,8%.

Оснащенность медицинским оборудованием за 2023 год составила в городе 98,3%, в сельской местности 97,5% (за 2022 г. в городе 97,2%, в сельской местности 93,8%).

### Анализ качественных показателей за период 2022 – 2023 годы.

За 2023 год количество вызовов **увеличилось на 1%** и составило **8 568 761 вызов** (2022 г. – 8 482 373). Вызова на 1 000 населения в отчетном периоде составили 428 (за 2022 г. – 433).

Структура вызовов за 2023 год в разрезе категорий срочности выглядит следующим образом:

- незначительно **увеличилась** доля вызовов **1 категории срочности на 0,1%** и составила в отчетном периоде **424 917 вызовов (5%)**, (за 2022 г. – 417 165

(4,9%). Увеличение вызовов 1 категории срочности отмечается в области Абай на 0,6%, Алматинской на 0,8%, Восточно-Казахстанской на 2,2%, Кызылординской на 0,4%, Северо-Казахстанской областях на 0,5% и городах Астана на 0,4%, Шымкент на 1%;

- **увеличилась** доля вызовов **2 категории срочности на 0,7%** и составила в отчетном периоде **2 381 210** вызовов (27,8%), за 2022 г. – 2 299 839 (27,1%). Увеличение вызовов 2 категории срочности отмечается в области Абай на 2,6%, Актюбинской на 1,7%, Алматинской на 6,3%, Атырауской на 2,6%, Жамбылской на 1,6%, Западно-Казахстанской на 3,6%, Карагандинской на 3,8%, Мангистауской на 3%, Павлодарской на 1,2%, Северо-Казахстанской областях на 0,6% и городе Астана на 1%;

- **увеличилась** доля вызовов **3 категории срочности на 0,4%** и составила в отчетном периоде **2 608 014** вызовов (30,4%), за 2022 г. – 2 540 500 (30%). Увеличение вызовов 3 категории срочности отмечается в области Абай на 2,2%, Акмолинской на 0,1%, Алматинской на 1,9%, Западно-Казахстанской на 2%, Карагандинской на 1,3%, Костанайской на 0,4%, Павлодарской областях на 1,3% и городах Астана на 8,5%, Алматы на 1,2%;

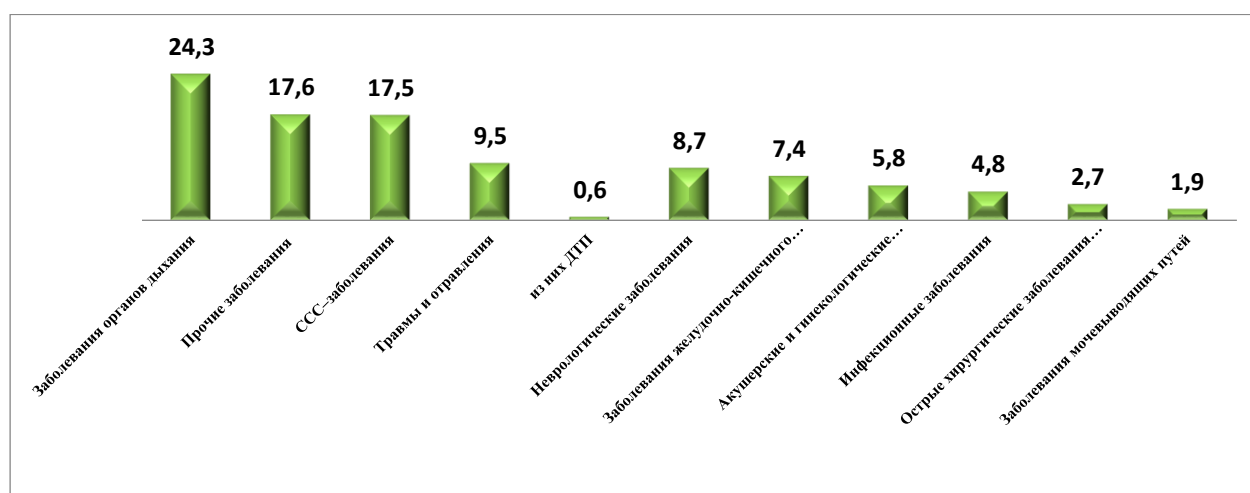
- **уменьшилась** доля вызовов **4 категории срочности на 1,2%**, количество вызовов составило – **3 154 620** (36,8%), за 2022 г. – 3 224 869 (38%).

Увеличилась доля вызовов **4 категории срочности, обслуженных бригадами станций СМП на 4,8%** и составила **925 399** вызова (29,3%), за 2022 г. – 790 672 (24,5%).

Наибольшее количество вызовов **4 категории срочности** обслужено бригадами СМП в области Абай (56,5%), Атырауской (64,6%), Жетысуской (76,7%), Павлодарской (46,8%), Улытауской областях (45,9%) и городе Алматы (79,1%).

Уменьшилась доля вызовов 4 категории срочности, обслуженных бригадами СМП при организации ПМСП на 4,8%, что составила **2 229 221** вызов (70,7%), за 2022 г. – 2 434 197 (75,5%).

### Количество вызовов по структуре заболеваемости



По итогам 2023 года, доля вызовов, выполненных с опозданием, увеличилась на **0,7%** и составила **342 786** (4%) (за 2022 г. – 277 882 (3,3%).

Высокий уровень опозданий отмечается в Алматинской (9,6%), Атырауской (7,9%), Мангистауской областях (15,3%), г. Алматы (7,3%).

Вызова, выполненные с опозданием за 2023 год в сравнении с 2022 годом в разрезе категорий срочности выглядит следующим образом:

Категория срочности	2022 год (%)	2023 год (%)
по 1 категории	5,9%	7,7%
по 2 категории	4,8%	5,6%
по 3 категории	2,8%	3%
по 4 категории обслуженные бригадами ССМП	2,6%	3,9%
по 4 категории обслуженные бригадами СМП при ПМСП	2,1%	2,7%

Показатель **догоспитальной смертности** за 2023 год увеличился на 0,03% и составил 0,46% (2022 г. – 0,43%). Выше республиканских данных показатель догоспитальной смертности отмечается в Алматинской (0,55%), Жамбылской (0,70%), Костанайской (0,96%), Павлодарской (0,56%), Северо-Казахстанской (0,49%), Туркестанской областях (0,59%) и г. Шымкент (0,56%).

Рост догоспитальной смертности имеет место в Алматинской на 0,12%, Атырауской на 0,03%, Жамбылской на 0,01%, Западно-Казахстанской 0,02%, Костанайской на 0,23%, Кызылординской на 0,03%, Мангистауской на 0,01%, Северо-Казахстанской на 0,04%, Туркестанской областях на 0,02% и городах Астана на 0,03%, Шымкент на 0,02%.

Снижение догоспитальной смертности имеет место в области Абай, Акмолинской и Восточно-Казахстанской на 0,01%, Карагандинской на 0,04%, Павлодарской областях на 0,02% и городе Алматы на 0,01%.

Показатель **успешной реанимации** увеличился на **6,2%** и за отчетный период составил **45,7%** (2022 г. – 40,8%). Выше республиканских данных показатель успешной реанимации отмечается в области Абай (54,5%), Актюбинской (61,8%), Восточно-Казахстанской (66,7%), Жамбылской (50%), Карагандинской (51,6%), Кызылординской (60%), Павлодарской (74,1%), Северо-Казахстанской (71%), Туркестанской (60%) областях и в городах Астана (58,7%), Шымкент (60,9%), Алматы (49,8%).

Низкий уровень данного показателя отмечается в Алматинской (27%), Атырауской (32,8%), Жетысуской (24,7%), Костанайской (24,8%), Мангистауской (33,3%), Улытауской (38,5%) областях.

Среднее время вызова от приема вызова до передачи бригаде СМП по 1 категории срочности составляет 1,7 минут, по 2 категории срочности – 2,5 минут, по 3 категории срочности – 4 минуты, по 4 категории – 8,3 минуты. Среднее время доезда бригады СМП с момента поступления вызова на «103» до доезда к пациенту по 1 категории срочности – 9,3 минуты, по 2 категории срочности – 12,4 минуты, по 3 категории срочности – 16,8 минут, по 4 категории – 24,2 минуты.

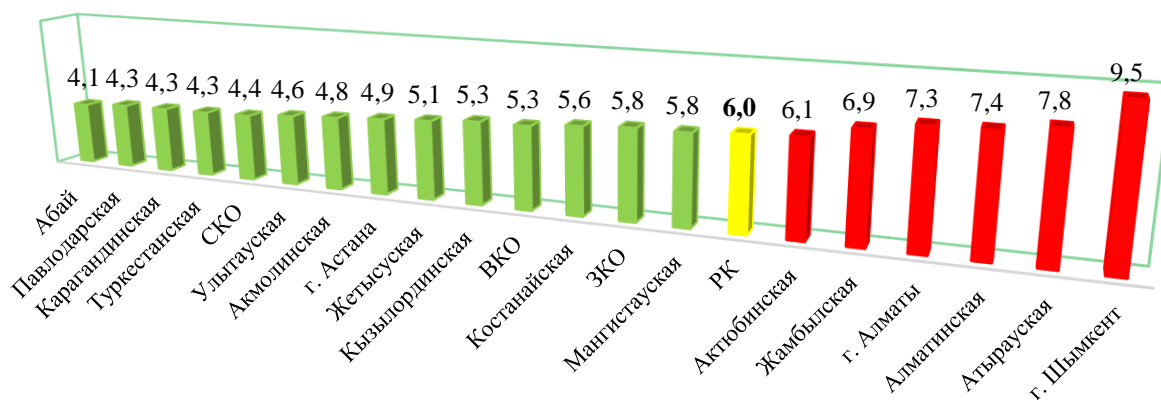
Время нахождения на вызове бригады СМП по 1 категории срочности – 29,2 минуты, по 2 категории срочности – 29,7 минут, по 3 категории – 26,5 минут и по 4 категории – 23,7 минут.

### Анализ по координационному совету интегрированной модели оказания медицинской помощи при травмах, в том числе ДТП, острый инфаркт миокарда и инсультах за 2023 год.

#### ДТП:

По представленным данным всего по республике за 2023 год бригадами СМП обслужено **764 345 вызовов по травме (2022 г. – 666 371)**. Количество вызовов СМП по ДТП за 2023 год составило **45 707 вызовов** по республике, из них в городе – 31 753 (69,5%), на трассе – 8 031 (17,6%) и в сельской местности – 5 923 (12,9%).

Удельный вес ДТП по регионам, %



Выше республиканского показателя уровень вызовов по ДТП отмечается в Актюбинской (6,1%), Алматинской (7,4%), Атырауской (7,8%), Жамбылской областях (6,9%), городах Алматы (7,3%) и Шымкент (9,5%).

Более того в ряде регионов отмечается рост количества вызовов по ДТП: в Алматинской и Атырауской на 1,4% областях, Восточно-Казахстанской области на 0,2%, Западно-Казахстанской области на 0,5%, Павлодарской области на 0,4%, Северо-Казахстанской области на 0,1% и г Шымкент на 1,8%.

Количество пострадавших от ДТП составило **54 570 человек**, из них доставлено в стационар – 41 044 (75,2%), из доставленных в стационар госпитализировано – 19 266 (46,9%).

По данным областных и городских СМП за 2023 год всего **погибло от ДТП 1465 человек**, то есть 2,7% от числа пострадавших.

Структура смертности от ДТП складывается из числа погибших до стационара (догоспитальная смертность), в приемном покое и в стационаре.

Показатель догоспитальной смертности при ДТП увеличилась на 0,5% и за отчетный период составил **97,9% (2022 г. – 97,4%)**.

Из общего количества догоспитальной летальности при ДТП показатель смертности до приезда бригады СМП составил **1389 случаев (96,9%)**, в присутствии бригады СМП – 45 случаев (3,1%). В отчетном периоде отмечается увеличение показателя смертности в присутствии бригады СМП на 1,3%. Так, по итогам 2022 года **в присутствии бригады погибло 26 человек**, что составило 1,8% от числа всех погибших на догоспитальном уровне.

Количество погибших в приемном покое составило **16 человек (1,1%** от общего количества погибших при ДТП), количество погибших в стационаре составило **15 человек (1%)**.

### Острый инфаркт миокарда:

По представленным данным по республике за 2023 год было обслужено 25 505 вызовов с ОИМ, что составило 0,30% от общего количества вызовов (8 568 761). Наиболее высокий уровень вызовов с ОИМ отмечается в *Алматинской (0,58%), Жетысуской (0,60%), Карагандинской (1,20%), Мангистауской (0,48%) областях и г. Шымкент (0,62%)*. За прошлый год было обслужено 22 841 вызовов с ОИМ, что составило 0,27% от общего количества вызовов (8 482 373).



Количество случаев с ОИМ, кому показано проведение тромболизисной терапии (ТЛТ) составило 1 551 случай (6,1% от общего количества вызовов с ОИМ).

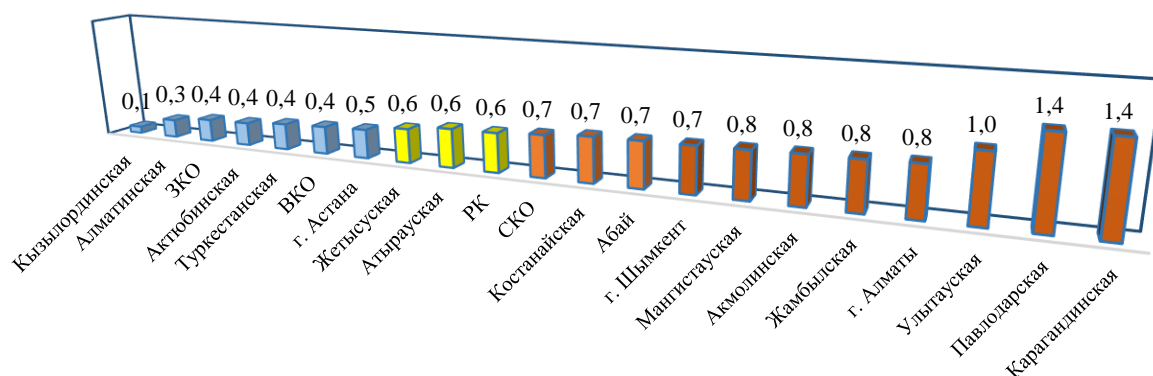
Доля проведенных ТЛТ от количества случаев, показанных к проведению ТЛТ, составило – 62,9% (976 случаев).

Догоспитальная смертность в присутствии бригад СМП составила 14,4% (104 случая).

### **Инсульт:**

По представленным данным по республике за 2023 год обслужено 54 300 вызовов с инсультами (0,6% от общего количества вызовов 8 568 761) из них 43 325 вызовов в городе, 10 975 вызовов в сельской местности.

### **Удельный вес вызовов с ОНМК по регионам, %**



В соответствии с клиническим протоколом МЗ РК эффективность лечения зависит от своевременности проведения тромболизиса. В этой связи, очень важно обеспечить госпитализацию пациентов с инсультами в инсультные центры в первые 40 минут для городского населения и не более 3-х часов в сельской местности.

Так, количество госпитализированных в первые 40 минут в городе в медицинские организации II-III уровня (инсультные центры) составило 38 514 (96,1%) случаев и в сельской местности 8 482 (85,7%).

По итогам 2023 года догоспитальная смертность при инсультах в присутствии бригад СМП составила 4,4% (32 случая). Догоспитальная смертность при инсультах связана с тяжестью течения основного заболевания с нарушением сознания, дыхания и функций сердечно-сосудистой системы, которые зависят от локализации и объема первичного очага, наличие сопутствующей патологии.

### **Выводы**

1. Отмечается увеличение количества вызовов на 1%;
2. Увеличение доли вызовов, обслуженных с опозданием на 0,7%;
3. Увеличение износа санитарного автотранспорта на 8%;
4. Незначительное увеличение среднего времени доезда по 1 категории срочности до 9,3 минуты, по 2 категории срочности до 12,4 минут, по 3 категории срочности до 16,8 минут;



5. Увеличение показателя успешной реанимации на 6,2%;
6. Увеличение догоспитальной смертности на 0,03%.

### **Проблемные вопросы:**

- высокий износ санитарного автотранспорта;
- необходимость в регионах РК строительство станции/подстанций СМП, так как здания являются не типовыми и не соответствуют минимальным санитарным нормам (год постройки: СКО – 1905 г., ВКО – 1956 г., Алматинской – 1976 г., Жамбылской – 1977 г., Акмолинской – 1981 г., Атырауской – 1984 г., ЗКО – 1989 г., Павлодарской – 1991 года);
- низкая укомплектованность врачебными кадрами. По состоянию на 1 декабря 2023 года дефицит врачебных кадров составляет 338,8 штатных единиц. Наибольшая потребность штатных единиц отмечается в Жетысуской области – 71, Алматинской области – 48, Актюбинской области – 40,8, Костанайской области – 29,3, Туркестанской области – 18, Улытауской области – 16,5, Мангистауской области – 14, ЗКО – 13,8, Атырауской области – 9, Северо-Казахстанской области – 8,3, Акмолинской области – 8,0 и г. Астана – 58,3.

### **Пути решения:**

1. Увеличение годовой нормы износа санитарного автотранспорта ССМП с 15% до 20% в соответствии с приказом МФРК от 3 августа 2010 года № 393;
2. Рассмотрение вопроса разработки долгосрочной программы финансового лизинга по обновлению автопарка ССМП в год на 10-15%;
3. Разработка программного документа по развитию и обновлению инфраструктуры службы СМП;
4. Создание дополнительных бригад;
5. Провести качественное обучение сотрудников СМП по международным стандартам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS);
6. Пересмотр обучающих образовательных программ медицинских колледжей с включением обучающих программ по международным программам и увеличение часов практики, а именно внесение изменений в приказ МЗ РК от 30 ноября 2020 года №КР ДСМ-218/2020, в части введения сертификационных курсов для врачей общей практики по специальности «Неотложная медицина взрослая, детская», с последующей выдачей им сертификатов «Скорая и неотложная медицинская помощь».