Анализ деятельности
службы скорой медицинской помощи
Республики Казахстан за 12 месяцев 2025 года.

Служба скорой медицинской помощи (далее – СМП) представлена 20 самостоятельными станциями, 97 городскими подстанциями и 204 районными отделениями.

В областных/городских станциях СМП функционируют **1 636 выездных бригад СМП** в одну смену, из них 258 (16%) специализированных (врачебных) и 1 378 (84%) фельдшерских бригад. Соотношение врачебных и фельдшерских бригад станций СМП составляет **16/84**. По итогам отчетного периода в городских отделениях СМП функционируют 1006 бригад, в районных – 630 бригад.

Кадры:

Укомплектованность кадрами службы СМП составила **87,9%** *(за 12 мес. 2024 г. – 86,8%).* Укомплектованность врачебными кадрами уменьшилось на 1,1% в отчетном периоде и составила 76,2% *(за 12 мес. 2024 г. – 75,8%)*, укомплектованность средними медицинскими работниками увеличилась на 0,6 % и составила 89,3% (*за 12 мес. 2024 г. – 88,7%)*.

Низкий уровень укомплектованности ОССМП врачебными кадрами отмечается в Акмолинской (39,3%), Актюбинской (53,4%), Атырауской (72,6%), Жетысуской (23,0%), Западно-Казахстанской (29,0%), Карагандинской (50,0%), Костанайской (53,8%), Мангистауской (72,0%), Улытауской (29,2%) областях и гг. Алматы (73,0%), Астана (69,8%).

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	көмек	
2	Акмолинская	АДИС+КОМЕК	
3	Актюбинская	Smart 103	
4	Алматинская	Комек -103	
5	Атырауская	Комек	
6	ВКО	Комек	
7	Жамбылская	Комек	
8	Жетысуская	комек	
9	ЗКО	Smart 103	
10	Карагандинская	Smart 103	
11	Костанайская	Smart 103	
12	Кызылординская	Комек	
13	Мангистауская	Көмек	
14	Павлодарская	Көмек	
15	СКО	Комек	
16	Туркестанская	"Көмек"	

17	Улытауская	СМАРТ-103	
18	г. Шымкент	Армаком	
19	г. Алматы	СМАРТ-103	
20	г. Астана	АИС "Көмек"	

Санитарный автотранспорт. Медицинское оборудование.

На сегодняшний день на балансе ССМП имеется **2 646 единиц санитарного автотранспорта**, из них **1 689 единиц в городе** и **957 единиц в сельской местности.** Из имеющихся на балансе ССМП автомобилей СМП **на ходу 2 278**, что составило 86,1%.

Информация по классам санитарного автотранспорта выглядит следующим образом:

Класс А – 402 единиц, из них **174** единиц в городе и **228** единиц в районных отделениях СМП;

Класс В – 1 551 единиц, из них **970** единиц в городе и **581** единиц в районных отделениях СМП;

Класс С – 693 реанимобиля, из них **545** реанимобилей в городе и **148** реанимобилей в районных отделениях СМП.

За 12 месяцев 2025 года износ санитарного автотранспорта увеличился на **5,8 %** и составил **66,2%** *(за 12 мес. 2024 г. – 60,4%).* Высокий износ отмечается в области Абай (90,6%), Акмолинской (78,0%), Атырауской (71,0%), Восточно-Казахстанской (77,4%),Жетысуская (68,1%), Западно-Казахстанской (89,0%), Карагандинская (69,3%), Костанайской (85,3%), Павлодарской (86,8%), Северо-Казахстанской областях (68,6%), и в городах Астана (72,0%) и Шымкент (70,0%).

За 12 месяцев 2025 года приобретено 337 единиц санитарного автотранспорта, из них за счет местного бюджета – 313 ед., за счет республиканского бюджета – 0, государственного-частного партнерства – 0, за счет собственных средств – 14, гуманитарная помощь – 10 ед., спонсорская помощь – 0.

Санитарный автотранспорт

Общее количество приобретенного санитарного автотранспорта за 12 мес. 2025года: 337 ед.

Источники финансирования:

1. ***Местный бюджет: 313 ед.***
   Абай -1 ед.,
   Акмолинская-26 ед.,
   Жамбылская-14 ед.,
   ЗКО-5 ед.,
   Карагандинская-2 ед.,
   Костанайская-50 ед.,

Мангистауская-32 ед.,
СКО-4 ед.,
Туркестанская-62 ед.,
Улытауская-2 ед.,
Шымкент-39 ед.,
Алматы-50 ед.,
г. Астана-26 ед

2. ***Гуманитарная помощь: 10***

Алматинская область – 10 ед.

3.За счет собственных средств 14

Актюбинская.- 14 ед.

Оснащение GPS навигацией санитарного автотранспорта составляет 97,0%.

Оснащенность медицинским оборудованием за 12 месяцев текущего года составила в городе 98,6%, в сельской местности 97,4% *(за 12 мес. 2024 г. в городе 98,6%, в сельской местности 98,1%).*

Информация по инфраструктуре службы СМП по состоянию на 31.12.2025г.

По состоянию на 31 декабря 2025 года развитие инфраструктуры службы скорой медицинской помощи по регионам страны находится на неоднородном уровне. Значительная часть областей демонстрирует отсутствие изменений как по станциям, так и по подстанциям, что говорит о стабилизации инфраструктуры без активного расширения. Вместе с тем имеются регионы, где ведутся строительные работы, подготовка проектной документации или запланированы новые объекты, что отражает постепенную модернизацию сети СМП.

Построены:

- Подстанция в Жетисуской области – 2 (в Ескельдинском районе и Панфиловском районе в 2023 году);
- Подстанция в Карагандинской области – 2 (Подстанция №2, №4);
- Подстанция в г.Алматы – 14.

Ведется строительство в подстанциях/районных отделениях:

- В Жетысуской области с 2023 по 2025 годы впервые в стране были открыты подстанции по типу блочно-модульных конструкций в Ескельдинском, Панфиловском, Кербулакском, Караталском районах и городе Текели, В Мангистауской области ведется строительство станции СМП;
- В Карагандинской области - 2 (в г.Сарань на 503 кв м и пос.Топар Абайского района 320 кв м);
- В г.Алматы – 1.

Планируется строительство:

- Станция в Жамбылской области – 1, ЗКО – 1, Костанайской области – 1, СКО – 1.

Планируется строительство подстанции/районных отделений:

- В Абайской области – 1;
- В Актюбинской области – 1 (в городе);
- В Атырауской области -1(в городе)
- В Алматинской области – 1;
- В Жетисуской области – 3 (в районах Аксуский, Саркандский, Алакольский);
- В Карагандинской области – 1 (в районе Юго-Восток);
- В Туркестанской области – 4;
- В г.Алматы – 3;
- В г.Астана – 1 (строительство подстанции «Алматы»).

Анализ качественных показателей за период 2024 – 2025 гг.

За 12 месяцев 2025 года количество вызовов **уменьшилось на 0,1%** и составило **8 123 798 вызова** *(за 12 мес. 2024 г. **– 8 531 652**)*. Вызова на 1 000 населения в отчетном периоде составили 394,4% *(за 12 мес. 2024 г. – 416,9%).*

Структура вызовов за 12 месяцев в разрезе категорий срочности выглядит следующим образом:

- увеличилась доля вызовов **1 категории** срочности **на 0,4%** и составила в отчетном периоде **431 637** вызовов (5,3%), *за 12 мес. 2024 г. 418 879 (4,9%)*.

Увеличение вызовов 1 категории срочности отмечается в Акмолинской - 0,3%, Актюбинская - 0,2%, Алматинской - 1%,Атырауская - 0,5%, ВКО - 0,7%, Жамбылской - 0,7%, ЗКО-0,1 %, Карагандинская – 0,3 %, Костанайская -1,7 %, Кызылординская-0,2%, Мангистауской -0,7%, Туркестанская-0,2%, Улытауской областях на 0,4% и г. Шымкент на 3,4%.

- увеличилась доля вызовов **2 категории** срочности **на 1,8%** и составила в отчетном периоде **2 558 800** вызовов (31,5%), (*за 12 мес. 2024 г. – 2 537 064 (29,7%).*

Увеличение вызовов 2 категории срочности отмечается в области Абай - 2,1%, Атырауская- 0,7%, ВКО - 5,6%, Жамбылской 1,1%, Жетысуской - 0,6%, Карагандинской на 3,2%, Кызылординской на 4,5%, Мангистауская - 1,6%, Павлодарская-0,3 %,СКО на 3,6 %, Улытау-2,5%, и в городах Шымкент на 2,5%, Алматы на 1,7%.

-- увеличилась доля вызовов **3 категории** срочности **на 0,1%** и составила в отчетном периоде **2 355 290** вызовов (29,0%), (*за 12 мес. 2024 г. 2 467 344 (28,9%).*

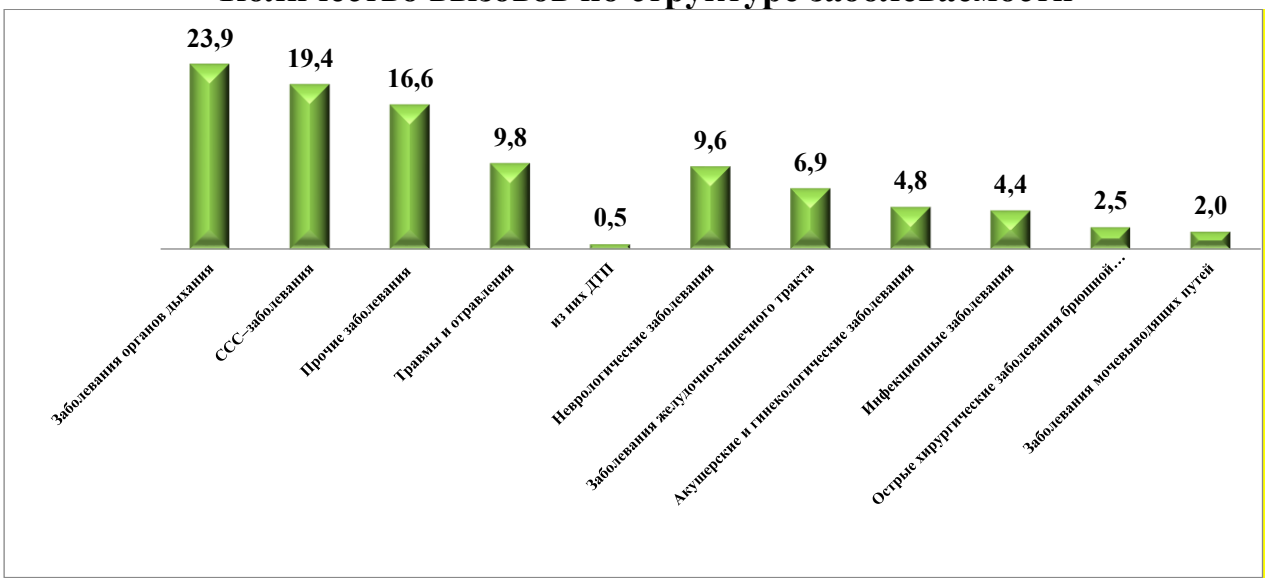
- уменьшилась доля вызовов **4 категории** срочности **на 2,2%,** количество вызовов составило – **2 778 071** (34,2%), *(за 12 мес. 2024 г. – 3 108 365 (36,4%).*

Увеличилась доля вызовов **4 категории** срочности, обслуженных бригадами станций **СМП на 25,0 %** и составила **1 511 502** вызова (54,4%), *за 12 мес. 2024 г. – 914 812 (29,4%)*.

Наибольшее количество вызовов **4 категории** срочности обслужено бригадами СМП в области Абай (76,7%), Акмолинской (62,2%), Атырауской (63,4%), Жетысуской (85,3%), Мангистауской (64,3%), Павлодарской (58,3%), СКО (58,8%), Улытауской областях (65,7%) и в городах Алматы (86,1%), Астана (61,3%).

Уменьшилась доля вызовов **4 категории** срочности, обслуженных **бригадами МБ при организации ПМСП на 25,0%** и составила **1 266 569** вызовов **(**45,6%), *за 12 мес. 2024 г. – 2 193 553 (70,6%).*

Количество вызовов по структуре заболеваемости



За отчетный период выездной бригадой СМП по республике выполнено 8 123 798 вызова по следующим **нозологиям:**

на первом месте – 1 945 231 (23,9%) заболевания органов дыхания;

на втором месте – 1 575 003 (19,4%) ССС-заболевания;

на третьем месте – 1 351 634 (16,6%) вызов с прочими заболеваниями*;*

на четвертом месте – 795 699 (9,8%) травмы, несчастные случаи и отравления, *в том числе ДТП – 44 427 (0,5%)*;

на пятом месте – 778 334 (9,6%) неврологические заболевания;

на шестом месте – 563 610 (6,9%) заболевания желудочно-кишечного тракта;

на седьмом месте – 391 522 (4,8%) вызовов неотложные состояния в акушерской практике и гинекологические заболевания;

на восьмом месте – 357 608 (4,4%) вызовов с инфекционными заболеваниями;

на девятом месте – 201 136 (2,5%) вызов с острыми хирургическими заболеваниями брюшной полости;

на десятом месте – 164 021 (2,0%) вызовов заболеваниями мочевыводящих путей.

По итогам 12 месяцев 2025 года, доля вызовов, выполненных **с опозданием, уменьшилась на 1,6%** и составила **248 349** (3,1%) *(за 12 мес. 2024 г. – 403 499 (4,7%).*

Высокий уровень опозданий отмечается в Алматинской (6,2%), ЗКО (3,2%), Мангистауской областях (7,9%) и в городах Астана (6,6%) и Алматы (7,2%).

Вызова, выполненные с опозданием за 12 месяцев 2025 года в сравнении с 12 месяцев 2024 года в разрезе категорий срочности выглядят следующим образом:

Категория срочности	**2024 год (%)**	**2025 год (%)**
по 1 категории	6,7%	4,5%
по 2 категории	5,2%	3,3%
по 3 категории	5,5%	3,0%
по 4 категории обслуженные бригадами ССМП	3,5%	2,7%
по 4 категории обслуженные бригадами МБ при ПМСП	2,9%	2,8%

Показатель **догоспитальной смертности** за 12 месяцев 2025 года **увеличился** на **0,04%** и составил **0,51%** *(за 12 мес. 2024г. – 0,47%).* Выше республиканских данных показатель догоспитальной смертности отмечается в Алматинской - (0,93%), Жамбылской - (0,63%), Костанайской - (0,68%), Мангистауской - (0,57%), Павлодарской - (0,65%), Северо-Казахстанской - (0,57%), Туркестанской областях - (0,69%) и в городе Шымкент - (0,62%).

Рост догоспитальной смертности имеет место в Алматинской - 0,06%, Жамбыл - 0,13%, Жетісу - 0,02%, Мангистауской - 0,15%, Павлодарской - 0,07%, Туркестанской областях - 0,07%, и в городе Шымкент - 0,03%.

Снижение догоспитальной смертности имеет место в области Абай - 0,01%, Акмолинская - 0,01%, Восточно-Казахстанской на 0,01%, Карагандинской на 0,03%, Костанайской на 0,05% и город Астана -0,02 %.

Показатель **успешной реанимации увеличился на 7,9%** и за отчетный период составил **61,0%** *(за 12 мес. 2024 г. – 53,1%).* Выше республиканских данных показатель успешной реанимации отмечается в области Абай (89,5%), Актюбинской (62,7%), Атырауской (70,8%), ВКО (73,1%), Жамбылской (83,1%), Жетысуской (74,6%), Кызылординской (64,0%) Мангистауской (100%),

Павлодарской (82,6%), Северо-Казахстанской (71,0%), Улытауской (64,3%) в городах Шымкент (70,0%) и Астана (61,8%).

Низкий уровень данного показателя отмечается в Акмолинской (50,9%), Алматинской (57,5%), ЗКО (54,5%), Карагандинской (34,4%), Костанайской (58,6%), Туркестанской (53,8%).и в городе Алматы (58,4%)

Среднее время вызова **от приема вызова до передачи бригаде СМП** по 1 категории срочности составляет 1,6 минут, по 2 категории срочности – 2,3 минуты, по 3 категории срочности – 4,2 минут, по 4 категории – 8,0 минут. **Среднее время доезда бригады** СМП с момента поступления вызова на «103» до доезда к пациенту по 1 категории срочности – 8,7 минут, по 2 категории срочности – 12,3 минуты, по 3 категории срочности – 17,0 минут, по 4 категории – 25,0 минут.

Время нахождения на вызове бригады СМП по 1 категории срочности – 28,2 минут, по 2 категории срочности – 28,2 минуты, по 3 категории – 25,7 минут и по 4 категории – 22,3 минуты.

Анализ по координационному совету интегрированной модели оказания медицинской помощи при травмах, в том числе ДТП, острый инфаркт миокарда и инсультах за 12 месяцев 2025 года.

ДТП:

По представленным данным всего по республике за 12 месяцев 2025 года бригадами СМП обслужено **795 699 вызовов по травме** *(12 мес. 2024 г. – 741 728)*. Количество вызовов СМП **по ДТП** за 12 месяцев 2025 года составило **44 427 вызова** (5,6%) по республике, из них в городе – 31 920 (71,8%), и в сельской местности – 6 546 (14,7%). на трассе – 5 961(13.4%).

Выше республиканского показателя уровень вызовов по ДТП отмечается в Алматинской - (0,7%), Атырауской –(0,6%), и городах Алматы - (0,9%) Шымкент (0,9%), Астана (0,7%).

Количество **пострадавших от ДТП составило 56 218 человек**, из них доставлено в стационар – 36 087 (64,2%), из доставленных в стационар госпитализировано – 14 287 (39,6%).

По данным областных и городских СМП за 12 месяцев 2025 года всего **погибло от ДТП 1 369 человек**, то есть 2,4% 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 увеличился** и за отчетный период составил **99,3%** *(12 мес. 2024 г. – 99,1%).*

Из общего количества догоспитальной летальности при ДТП показатель смертности **до приезда бригады СМП составил 1 317случаев** (96,9%), в присутствии бригады СМП – 42 случаев (3,1%).

Количество погибших **в приемном покое составил 4 человек** (0,3% от общего количества погибших при ДТП), количество погибших **в стационаре составил 6 человек** (0,4%).

Среднее время доезда с момента вызова при ДТП составляет – 8 минут.

Острый инфаркт миокарда:

По представленным данным по республике за 12 месяцев 2025 года было обслужено 30 447 вызовов с ОИМ, что составило 0,37% от общего количества вызовов (8 123 798). Наиболее высокий уровень вызовов с ОИМ отмечается *в Алматинской (0,65%), Жетысуской (0,79%), Карагандинской (1,54%), Мангистауской (0,67%) областях и г.Шымкент (0,77%).* За аналогичный период прошлого года было обслужено 26 670 вызова с ОИМ, что составило 0,31% от общего количества вызовов (8 531 652).

Количество случаев с ОИМ, кому показано проведение тромболизисной терапии (ТЛТ) составило 1024 случая (3,4% от общего количества вызовов с ОИМ).

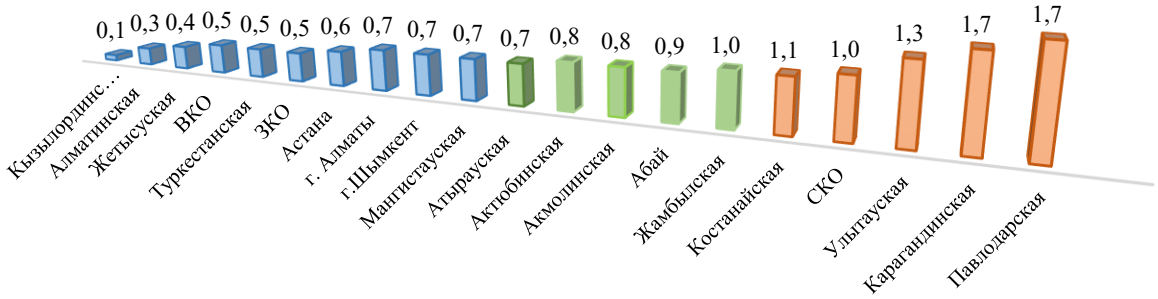
Доля проведенных ТЛТ от количества случаев, показанных к проведению ТЛТ, составило – 90,3 % (925 случаев).

Догоспитальная смертность в присутствии бригад СМП составила 15,9% (105 случаев).

Инсульт:

По представленным данным по республике за 12 месяцев 2025 года обслужено 57 270 вызова с инсультами (0,7% от общего количества вызовов 8 123 798) из них 46 031 вызова в городе, 11 239 вызова 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 42 039 (99,9%) и в сельской местности 9 199 (88,5%).

По итогам 12 месяцев 2025 года догоспитальная смертность при инсультах в присутствии бригад СМП составила 3,5% (23 случаев). 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 уменьшение количества вызовов на 0,1%;
2. Уменьшение доли вызовов, обслуженных с опозданием на 1,6%;
3. Увеличение износа санитарного автотранспорта на 5,2%;
4. Увеличение показателя успешной реанимации на 7,9 %;
5. Увеличение догоспитальной смертности на 0,04%.

Проблемные вопросы:

- недостаточный уровень комплексного подушевого норматива СМП;

За 12 месяцев 2025 года износ санитарного автотранспорта увеличился на **5,8 %** и составил **66,2%** *(за 12 мес. 2024 г. – 60,4%).* Высокий износ отмечается в области Абай (90,6%), Акмолинской (78,0%), Атырауской (71,0%), Восточно-Казахстанской (77,4%),Жетысуская (68,1%), Западно-Казахстанской (89,0%), Карагандинская (69,3%), Костанайской (85,3%), Павлодарской (86,8%), Северо-Казахстанской областях (68,6%), и в городах Астана (72,0%) и Шымкент (70,0%).

- 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 – 2002 г., Жамбылской – 1977 г., Акмолинской – 1981 г., Атырауской – 1994 г., ЗКО – 1948 г., Павлодарской – 1991 года, Улытауской – 1959 года, Костанайской – 1954 года, Мангистауской областях – 1982 года);

- низкий уровень укомплектованности ОССМП врачебными кадрами отмечается в Акмолинской (39,3%), Актюбинской (53,4%), Атырауской (72,6%), Жетысуской (23,0%), Западно-Казахстанской (29,0%), Карагандинской (50,0%), Костанайской (53,8%), Мангистауской (72,0%), Улытауской (29,2%) областях и гг. Алматы (73,0%), Астана (69,8%).

Пути решения:

1. Ежегодный пересмотр тарифов с учетом инфляционных рисков, повышения заработной платы;
2. Создание дополнительных бригад;
3. Провести качественное обучение сотрудников СМП по международным стандартам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS);