

**Анализ деятельности  
службы скорой медицинской помощи  
Республики Казахстан за 12 месяцев 2021 года.**

Служба скорой медицинской помощи представлена 18 самостоятельными станциями, 130 городскими подстанциями и 285 районными отделениями.

В соответствии с 14 пунктом приказа МЗ РК от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации» из 330 медицинских организаций ПМСП с населением от 20 000 и более в 293 созданы отделения СМП при организации ПМСП для обслуживания вызовов 4 категории срочности, что составило 88,8%.

№	Регионы	Количество МО	Организовано отделение СМП	%
1	Акмолинская	15	15	100,0
2	Актюбинская	16	16	100,0
3	Алматинская	25	24	96,0
4	Атырауская	14	14	100,0
5	ВКО	29	28	96,6
6	Жамбылская	20	20	100,0
7	ЗКО	12	10	83,3
8	Карагандинская	29	24	82,8
9	Костанайская	14	11	78,6
10	Кызылординская	16	16	100,0
11	Мангистауская	14	14	100,0
12	Павлодарская	9	9	100,0
13	СКО	12	12	100,0
14	Туркестанская	24	24	100,0
15	г. Шымкент	21	17	81,0
16	г. Алматы	39	20	51,3
17	г. Нур-Султан	21	19	90,5
	<b>РК</b>	<b>330</b>	<b>293</b>	<b>88,8%</b>

Низкий уровень организации отделений СМП при организации ПМСП отмечается в г.Алматы (51,3%), Костанайской области (78,6%), г.Шымкент (81%), Карагандинской области (82,8%), Западно-Казахстанской области (83,3%).

**Кадры:**

В областных/городских станциях СМП функционируют 1484 выездных бригад скорой медицинской помощи в одну смену, из них 290 (19,6%) специализированные (врачебные) и 1194 (80,4%) фельдшерские. За 12 месяцев 2021 года в городских отделениях функционирует 909 бригад, в районных отделениях 575 бригад.

По республике в отделениях СМП при организации ПМСП функционируют 536 бригад для обслуживания вызовов 4 категории срочности.

№	Регионы	Количество бригад отделений СМП при организации ПМСП
1	Акмолинская	20
2	Актюбинская	43
3	Алматинская	55
4	Атырауская	17
5	ВКО	32
6	Жамбылская	32
7	ЗКО	19
8	Карагандинская	43
9	Костанайская	24
10	Кызылординская	30
11	Мангистауская	17
12	Павлодарская	9
13	СКО	23
14	Туркестанская	69
15	г. Алматы	25
16	г. Шымкент	34
17	г. Нур-Султан	45
	<b>РК</b>	<b>536</b>

Потребность в бригадах составила 24 (Атырауской области – 5, Западно-Казахстанской области – 8, Карагандинской области – 2, Костанайской области – 3, Кызылординской области – 3, Мангистауской области – 3).

Укомплектованность службы СМП врачебными кадрами уменьшилась в отчетном периоде и составила 79,9% (12 мес.2020 г. – 85,6%).

Укомплектованность средними медицинскими работниками также уменьшилась и составила 87,8% (12 мес. 2020 г. – 96,1%).

### **Информационные системы**

Уровень оснащения автоматизированной системой управления (АСУ) вызовами в гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент и 13 областях составляет 100%.

№ п/п	Регионы	Вид АСУ
1	Акмолинская	АДИС
2	Актюбинская	ИДЕА
3	Алматинская	КОМЕК
4	Атырауская	КОМЕК
5	ВКО	КОМЕК
6	Жамбылская	КОМЕК

7	ЗКО	АДИС
8	Карагандинская	АДИС
9	Костанайская	КОМЕК
10	Кызылординская	КОМЕК
11	Мангистауская	КОМЕК
12	Павлодарская	КОМЕК
13	СКО	КОМЕК
14	Туркестанская	КОМЕК
15	г. Шымкент	АРМАКОМ
16	г. Алматы	АДИС
17	г. Нур-Султан	КОМЕК

### **Санитарный автотранспорт. Медицинское оборудование.**

На сегодняшний день на балансе ССМП имеется 2 267 единиц санитарного автотранспорта, из них 1 393 единицы в городе и 874 единицы в селе. Из имеющихся на балансе ССМП автомобилей СМП на ходу 2 020, что составило 89,1%.

Информация по классам санитарного автотранспорта выглядит следующим образом:

**Класс А** – 344 единицы, из них 101 единица в городе и 243 единицы в районных отделениях СМП;

**Класс В** – 1 398 единиц, из них 892 единицы в городе и 506 единиц в районных отделениях СМП;

**Класс С** – 525 реанимобилей, из них 400 реанимобилей в городе и 125 реанимобилей в районных отделениях СМП.

За 12 месяцев 2021 года износ санитарного автотранспорта уменьшился на 3% и составил 31% (12 мес. 2020 г. – 34%), за счет вновь приобретенного санитарного автотранспорта. За 12 месяцев текущего года приобретено 338 единиц санитарного автотранспорта: 253 единицы за счет республиканского бюджета в рамках финансового лизинга и 85 единиц за счет местного бюджета:

Регионы	Республиканский бюджет	Местный бюджет	Всего
Атырауская	20		20
ВКО	100	63	163
Жамбылская	13		13
ЗКО	20	18	38
СКО		2	2
Павлодарская		2	2
г. Алматы	100		100
<b>РК</b>	<b>253</b>	<b>85</b>	<b>338</b>

Оснащение GPS навигацией санитарного автотранспорта увеличилось и составило 100% (12 мес. 2020 г. – 95%).

Оснащенность медицинским оборудованием за 12 месяцев 2021 года составила 97% (12 мес. 2020 г. – 93%). Низкий уровень оснащенности отмечается в Актыбинской области (63%), Восточно-Казахстанской области (89%). Оснащенность медицинским оборудованием в районных отделениях СМП составила 94%.

#### **Анализ качественных показателей за период 2020 – 2021 годы.**

За 12 месяцев 2021 года количество вызовов увеличилось на 15,1% и составило 8 252 281 (12 мес. 2020 года – 7 172 438). Вызова на 1 000 населения в отчетном периоде составили 424,3 (12 мес. 2020 г. – 374,6).

Структура вызовов за 12 месяцев 2021 года в разрезе категорий срочности следующая:

увеличение доли вызовов 1 категории срочности на 0,6% и составило в отчетном периоде 416 007 вызовов (5%) (12 мес.2020 г. – 315 599 (4,4%);

снижение доли вызовов 2 категории срочности на 0,7%, где количество вызовов составило 2 356 510 вызовов (28,6%) (12 мес.2020 г. – 2 102 218 (29,3%);

рост доли вызовов 3 категории срочности на 0,9%, где количество вызовов составило 2 404 010 вызовов (29,1%) (11 мес.2020 г. – 2 021 768 (28,2%);

снижение доли вызовов 4 категории срочности на 0,8%, где количество вызовов составило 3 075 754 вызова (37,3%) (12 мес.2020 г. – 2 732 853 (38,1%).

Уменьшилась доля вызовов 4 категории срочности, обслуженных бригадами станций скорой медицинской помощи в аутсорсинг на 0,5%, и составила в отчетном периоде 697 264 вызова (22,7%) (12 мес. 2020 г. – 634 460 (23,2%). Бригадами СМП при организации ПМСП в отчетном периоде обслужено 2 378 490 вызовов, что составило 77,3% (12 мес.2020 г. – 2 098 393 (76,8%).

За 12 месяцев текущего года, доля вызовов, выполненных с опозданием, уменьшилась и составила 4,3% (12 мес. 2020 г. – 5,6%). Высокий уровень опозданий отмечается в Восточно-Казахстанской области (6,1%), Мангистауской области (12,1%), г. Алматы (12,8%) и г. Нур-Султан (8,1%).

Показатель догоспитальной смертности за 12 месяцев 2021 года уменьшился на 0,01% и составил 0,47% (12 мес.2020 г. – 0,48%). Выше республиканских данных показатель догоспитальной смертности отмечается в Жамбылской области (0,74%), Павлодарской области (0,58%), Туркестанской области (0,57%), Костанайской области (0,57%), г. Шымкент (0,65%) и г. Алматы (0,53%).

Рост догоспитальной смертности имеет место в Жамбылской области на 0,29% и г. Шымкент на 0,17%.

Снижение догоспитальной смертности имеет место в Актыбинской области (на 0,10%), Восточно-Казахстанской области (на 0,21%), Мангистауской области (на 0,24%).

Отмечается снижение показателя успешной реанимации и по итогам 12 месяцев 2021 года составил 38,4% (12 мес.2020 г. – 40,8%). В разрезе регионов имеет место рост показателя в Мангистауской области на 45,8%, Жамбылской области на 21,3%, Восточно-Казахстанской области на 11,6%, СКО на 6,9%, Акмолинской области на 2,1%, г. Шымкент на 5,7% и Алматы на 4,7%.

Низкий уровень данного показателя отмечается в Костанайской области (20,5%), Алматинской области (25,7%), Туркестанской области (27,6%), Восточно-Казахстанской области (28,5%) и г. Алматы (38,6%). Снижение показателя успешной реанимации отмечается в Карагандинской области на 8,8%, Туркестанской области на 9,5%, Кызылординской области на 11,9% и г. Нур-Султан на 11,2%.

Незначительно улучшился показатель среднего времени доезда и составил по итогам 2021 года 13,3 мин. (2020 г. – 13,5 мин.)

#### **Выводы:**

1. Отмечается увеличение количества вызовов на 15,1%;
2. Уменьшение доли вызовов, обслуженных с опозданием на 1,3%;
3. Снижение догоспитальной смертности на 0,01%;
4. Увеличение оснащенности медицинским оборудованием на 4%;
5. Улучшение показателя оснащенности GPS навигацией на 5%;
6. Улучшение показателя среднего времени доезда;
7. Снижение износа санитарного автотранспорта на 3%;
8. Ухудшение показателя успешной реанимации на 2,4%.

#### **Пути решения:**

1. Открыть отделения СМП при организации ПМСП во всех организациях ПМСП с прикрепленным населением 20 000 человек и более;
2. Рассмотреть вопрос доукомплектования бригадами до 100%;
3. Довести до 100% оснащение санитарным автотранспортом;
4. Довести до 100% оснащение медицинским оборудованием.