

<https://doi.org/10.52889/1684-9280-2021-4-60-31-38>

УДК 617.3; 616-089.23; 616-001; 615.477.2; 616-036.22

МРНТИ: 76.29.41; 76.33.43

Оригинальная статья

Показатели травматизма, инвалидности и смертности от травм в Республике Казахстан за 2019-2020 годы

Джаксыбекова Г.К. ¹, Бермагамбетова Г.Н. ²

¹ Доцент отдела послевузовского образования Национального научного центра травматологии и ортопедии имени Академика Батпеннова Н.Д., Нур-Султан, Казахстан. E-mail: g.jaxybekova@mail.ru

² Старший научный сотрудник Национального научного центра травматологии и ортопедии имени Академика Батпеннова Н.Д., Нур-Султан, Казахстан. E-mail: bgazima@mail.ru

Резюме

Цель исследования: провести сравнительную оценку территориальных и возрастно-половых показателей травматизма, инвалидности и смертности от травм в Республике Казахстан за 2019-2020 годы.

Методы. В работе использовались данные официальной статистики Бюро национальной статистики, отчетно-учетные формы Генеральной Прокуратуры, Министерства здравоохранения и других ведомств Республики Казахстан за 2019-2020 годы.

Результаты. Показатели травматизма за 2020 год на 3,9% меньше показателя 2019 года, уровень травматизма значительно выше у городского населения. Выявлено снижение показателя первичной инвалидности населения от травм всех локализаций до 2,2 на 10 тыс. населения в 2020 году против 2,8 в 2019 году и от дорожно-транспортных травм до 0,16 в 2020 году против 0,21 за 2019 год. В 2020 году показатель смертности от несчастных случаев, травм и отравлений снизился и составил 57,76% против 65,35% в 2019 году.

Выводы. Основные показатели травматизма, смертности от него и как следствие – инвалидности среди основных групп населения Республики Казахстан, полученные в ходе ежегодного мониторинга состояния и анализа динамики имеют тенденцию к снижению.

Ключевые слова: травматизм, показатели травматизма, смертность от травм, инвалидность от травм.

Corresponding author: Galina Jaxybekova, National Scientific Center of Traumatology and Orthopaedics named after Academician Batpenov N.D., Nur-Sultan, Kazakhstan.
Postal code: Z00P5Y4
Address: Kazakhstan, Nur-Sultan, Abylai Khan Avenue, 15A
Phone: +7 701 522 61 22
E-mail: g.jaxybekova@mail.ru

J Trauma Ortho Kaz 2021; 4 (60): 31-38
Received: 07-09-2021
Accepted: 24-09-2021



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Введение

Травматизм является одной из важнейших медико-социальных проблем современности не только для Казахстана, но и для большинства стран мира. В экономически развитых странах мира травмы занимают второе место среди причин смертности и уносят жизни людей молодого и трудоспособного возраста [1,2].

В Казахстане в структуре заболеваемости, временной нетрудоспособности и смертности травмы занимают пятое место, по первичному выходу на инвалидность – третье место [3].

За годы независимости Республики Казахстан (РК), система здравоохранения сделала значительный рывок в своем развитии благодаря реализации мероприятий: Государственной программы реформирования и развития здравоохранения РК на 2005-2010 годы [4], Государственной программы развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы [5], Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 годы [6] и реализуемой в настоящее время Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы [7].

В ходе их реализации была обновлена законодательная база здравоохранения [8], достигнуто заметное улучшение основных индикаторов здоровья населения; создана эффективная и устойчивая система здравоохранения через совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения; внедрены новые формы управления и финансирования, ориентированные на постоянное повышение качества медицинских услуг; проведена модернизация

Материалы и методы

При анализе основных показателей травматизма, смертности от него и как следствие – инвалидности среди основных групп населения в данной работе использованы дескриптивные (описательные) методы современной эпидемиологии. Изучение проблемы осуществлено на генеральной совокупности. Материалы были собраны и проанализированы по административно-территориальному делению (14 областей страны и города Нур-Султан, Алматы, Шымкент). В данной работе представлена структура травматизма трудоспособного населения, проведен сравнительный анализ показателей дорожно-транспортных происшествий (ДТП), повлекших гибель или ранение людей. Изучены возрастно-половые и

Результаты

Структура механических травм по локализации

Анализ частоты травм от механических повреждений по локализации показал, что около 74% приходится на травмы верхних (38%) и нижних (36%) конечностей, 13% - травмы головы, 6% - травмы грудной клетки и 5% - травмы живота, поясницы, поясничного отдела позвоночника и таза (рисунок 1).

Повреждения, возникающие при непроизводственных травмах разнообразны как по характеру, так и по локализации: на первое место выходят травмы верхних и нижних конечностей – 61%,

травматолого-ортопедической службы путем организации единственного в республике Национального научного центра травматологии и ортопедии имени академика Батпенова Н.Д. (прежнее название – Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии), создания на его базе Казахстанской ассоциации травматологов-ортопедов с филиалами в 9 областях республики, трех республиканских центров: эндопротезирования крупных суставов, артроскопии и спортивной травмы и патологии позвоночника.

Несмотря на проводимую работу, проблемные вопросы травматолого-ортопедической службы РК не теряют своей актуальности: высокий уровень травматизма, инвалидности и смертности от травм, отравлений и других воздействий внешних причин в регионах республики; низкая обеспеченность кадрами травматологами-ортопедами сельского населения ряда регионов республики, особенно на селе; недостаточное оснащение межрайонных травматологических отделений центральных районных (городских) больниц медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения для оказания экстренной травматологической помощи; низкий уровень реабилитации больных после перенесенных травм и ортопедических операций.

Сложившаяся ситуация по травматизму в РК ставит серьезные научные и практические задачи перед отечественной травматологией.

Цель исследования: провести сравнительную оценку возрастно-половых и территориальных показателей травматизма, инвалидности и смертности от травм в Республике Казахстан за 2019-2020 годы.

территориальные особенности инвалидности и смертности в результате травматизма.

Основными источниками информации при выполнении нашей работы были данные Республиканского центра электронного здравоохранения, Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам РК, Комитета правовой статистики и специальным учетам Генеральной Прокуратуры РК, а также данные Национального научного центра травматологии и ортопедии имени академика Батпенова Н.Д. Министерства здравоохранения РК за 2019-2020 годы [9,10].

на втором месте находятся травмы головы – 16%, на третьем – грудной клетки – 9%.

Анализ характера повреждений при непроизводственных травмах показал:

- при бытовых травмах преобладают переломы костей конечностей – 58%, затем – травмы головы – 14%, грудной клетки – 8%;
- при уличном травматизме травмы конечностей наблюдались в 60% случаев, травмы головы в 18%, грудной клетки – в 8%, живота, поясничного отдела позвоночника и таза – в 3%;

• при дорожно-транспортном травматизме на первое место выходят травмы головы – 26,6%, затем – травмы верхних и нижних конечностей – 45,9%, грудной клетки - 9%;

• травмы, полученные во время спортивных

занятий, встречаются не так часто. Наибольший удельный вес в этой группе занимают травмы шеи – 2,9%, травмы головы, верхних и нижних конечностей по 2,2%, травмы грудной клетки – 1,8%, травмы множественной локализации- 1,5%.

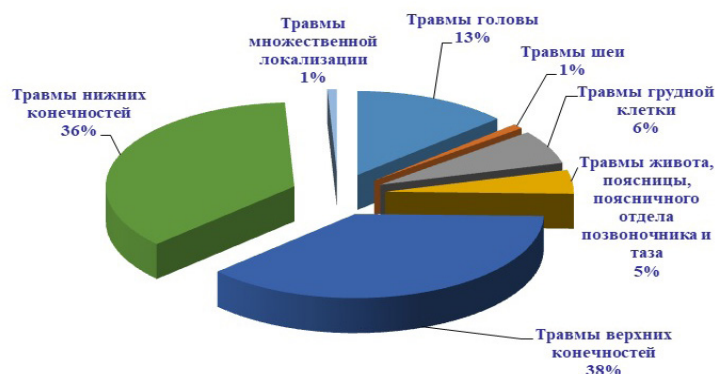


Рисунок 1 – Структура механических травм по локализации в 2020 году

Статистика дорожно-транспортного травматизма в Республике Казахстан

По данным Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры

РК, ежегодно происходит до 15 тыс. ДТП, в которых погибает до 2 тысяч и получают ранения более 17 тыс. человек (таблица 1).

Таблица 1 - Сведения о дорожно-транспортных происшествиях, повлекших гибель или ранение людей за 2019-2020 годы

Регионы	Абс.						на 100 тыс. населения					
	ДТП		Раненые		Погибшие		ДТП		Раненые		Погибшие	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
г. Нур-Султан	563	466	694	521	36	31	50,8	40,2	62,7	44,9	3,3	2,7
г. Алматы	4489	3245	5308	3807	161	84	238	166,7	281,5	195,5	8,5	4,3
г. Шымкент	324	322	409	406	77	76	31,7	30,5	40	38,4	7,5	7,2
Акмолинская	760	566	1098	876	105	104	103,8	76,9	148,8	119	14,2	14,1
Актюбинская	870	605	1173	801	110	99	99,4	68,1	134	90,2	12,6	11,1
Алматинская	2372	2150	3381	3162	503	379	115,9	104	165,1	153	24,6	18,3
Атырауская	307	232	424	274	65	69	48	35,6	66,3	42,1	10,2	10,6
ВКО	1302	946	1827	1308	154	109	94,8	69,2	133	95,7	11,2	8
Жамбылская	1223	942	1959	1411	183	164	108,4	83	173,7	124,4	16,2	14,5
ЗКО	394	338	546	456	125	82	60,2	51,3	83,4	69,2	19,1	12,4
Карагандинская	540	532	653	638	179	154	39,2	38,7	47,4	46,4	13	11,2
Костанайская	388	374	486	469	60	58	44,6	43,2	55,8	54,1	6,9	6,7
Кызылординская	581	507	677	582	135	88	72,7	62,7	84,7	71,9	16,9	10,9
Мангистауская	312	305	564	453	70	75	45,3	43	81,9	63,9	10,2	10,6
Павлодарская	779	705	1144	1097	69	65	103,5	93,8	151,9	146	9,2	8,6
СКО	269	238	358	315	30	37	48,8	43,6	64,9	57,7	5,4	6,8
Туркестанская	1141	1042	1479	1268	343	323	57	51,3	73,9	62,5	17,1	15,9
Всего	16614	13515	22180	17844	2405	1997	89,7	72,1	119,8	95,1	13	10,6

За 2020 год наблюдается снижение количества ДТП в РК с 16614 в 2019 году до 13515, число раненых - с 22180 в 2019 году до 17844, число погибших от дорожно-транспортных травм с 2405 в 2019 году до 1997. Высокие показатели частоты ДТП в расчете на 100 тыс. населения из числа пострадавших в них отмечены в г. Алматы, Жамбылской, Павлодарской и Алматинской областях.

Показатели инвалидности от травм в Республике Казахстан

В 2020 году число впервые признанных инвалидов вследствие травм всех локализаций уменьшилось и составило 4092 человек против 5249 в 2019 году, из них более 90% составляет взрослое

население. Доля лиц, имеющих группу инвалидности от дорожно-транспортных травм по РК осталась на уровне прошлого года и составила 7,4%.

В структуре первичной инвалидности вследствие травм доля инвалидов от дорожно-транспортного травматизма среди взрослого населения составил 7,4%, среди детского населения – 6,8%.

В 2020 году отмечалось снижение показателя первичной инвалидности населения от травм всех локализаций до 2,2 на 10 тыс. населения против 2,8 в 2019 году и от дорожно-транспортных травм до 0,16 против 0,21 в 2019 году (рисунок 2).

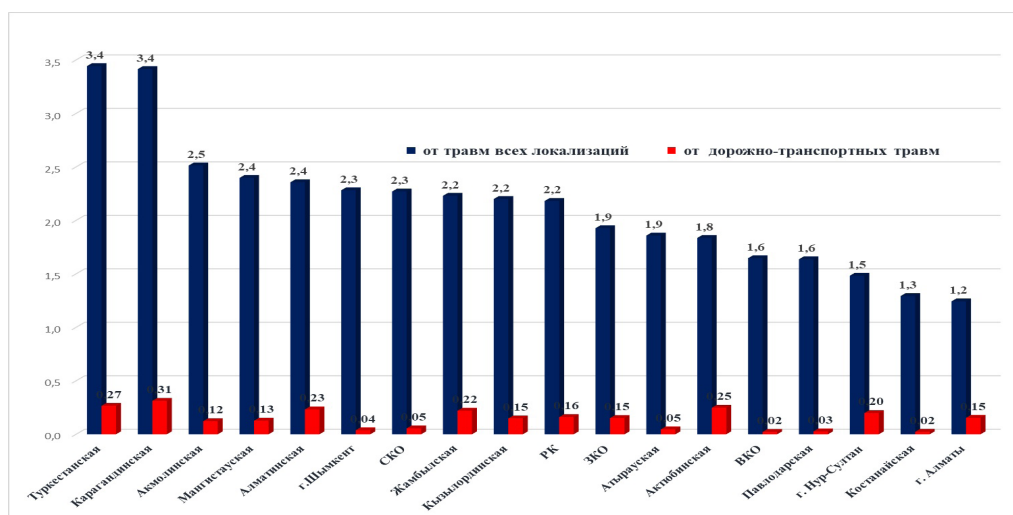


Рисунок 2 – Число впервые признанных инвалидов среди всего населения вследствие травм всех локализаций, в том числе вследствие дорожно-транспортных травм в 2020 году в разрезе регионов (на 10 тыс. населения)

Показатели смертности от травм в Республике Казахстан

Ежегодно в республике от несчастных случаев, травм и отравлений погибают более 10 тыс. человек и более 4 тыс. становится инвалидами.

В половозрастной структуре погибших в результате воздействия внешних причин 80% составляют лица трудоспособного возраста (18-64 лет), среди которых доля мужчин в 4-5 раза больше, чем женщин (рисунок 3).

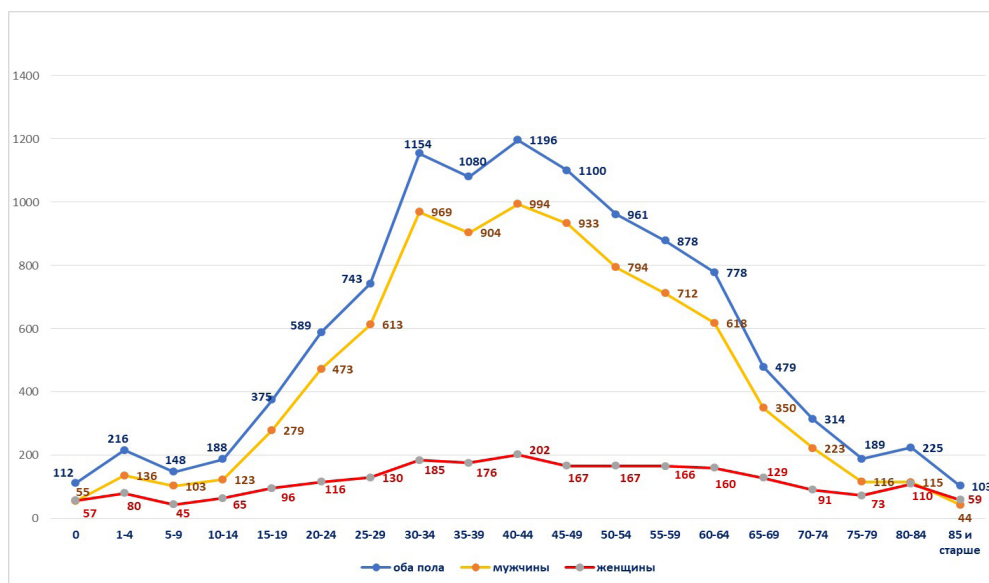


Рисунок 3 - Умершие от травм, отравлений и других воздействий внешних причин по полу и возрасту населения в 2020 году

Согласно данным Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам РК, структура смертности от воздействия внешних причин по полу на 100 тыс. соответствующего населения в 2020 году представлена следующим образом:

-самоубийства 11,44 на 100 тыс. населения (мужчины 19,79 на 100 тыс. населения; женщины 3,57%);

- транспортные несчастные случаи 11,39 на 100 тыс. населения (мужчины 17,74%, женщины 5,4%);

- убийства 3,59 на 100 тыс. населения (мужчины 6,03%; женщины 1,28%) (рисунок 4).

Обращает на себя внимание, что в структуре смертности преобладает смертность среди

сельского населения (где, на 1 месте – транспортные несчастные случаи 15,04% - что выше смертности среди городского населения в 1,8 раз; на втором – самоубийства 13,47% - что выше смертности среди городского населения в 1,2 раза) (рисунок 5).

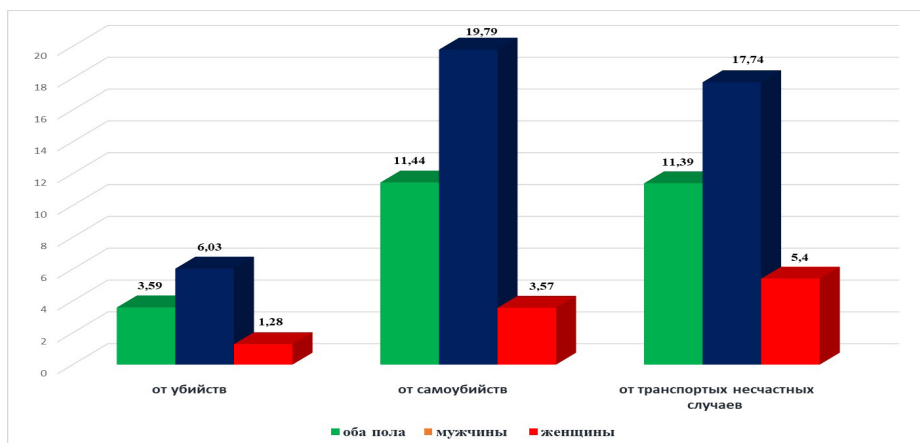


Рисунок 4 – Смертность от воздействия внешних причин по полу на 100 тысяч соответствующего населения в 2020 году

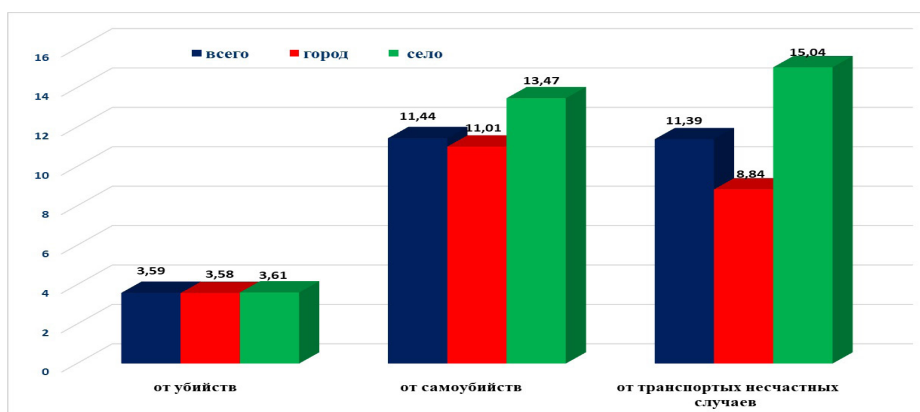


Рисунок 5 – Структура смертности от воздействий внешних причин в разрезе городского и сельского населения в 2020 году (на 100 тысяч населения)

В 2020 году показатель смертности от несчастных случаев, травм и отравлений снизился и составил 57,76% против 65,35% в 2019 году. При общей тенденции к снижению отмечается высокий уровень данного показателя в Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Павлодарской, Костанайской, Акмолинской, Карагандинской и Западно-Казахстанской областях.

В структуре смертности от воздействия внешних причин в 2020 году отмечается снижение показателя смертности от убийств до 3,59% против 4,2% в 2019 году, от самоубийств до 11,44% против 12,82% в 2019 году и от транспортных несчастных случаев до 11,9% против 14,56% в 2019 году.

Высокие показатели смертности от убийств отмечается в Алматинской (7,26%), Акмолинской

(6,93%), Костанайской (6,0%), Карагандинской (5,81%) и Северо-Казахстанской (4,94%) областях.

Высокий уровень смертности от самоубийств отмечается в Костанайской (23,66%), Акмолинской (26,49%), Западно-Казахстанской (18,81%), Северо-Казахстанской (16,84%) и Карагандинской (17,22%) областях.

Высокий уровень смертности от транспортных несчастных случаев отмечается в Алматинской (16,45%), Туркестанской (16,4%), Жамбылской (15,07%), Атырауской (14,59%), Западно-Казахстанской (13,35%) и Карагандинской (13,08%) областях. В сравнении с 2019 годом отмечается рост данного показателя в Атырауской, Костанайской, Мангистауской и Северо-Казахстанской областях.

Обсуждение

В последние годы особую актуальность приобретает дорожно-транспортный травматизм вследствие увеличения парка транспортных средств, интенсивного развития промышленности и высотного строительства, что повлекло за собой изменение характера и локализации повреждений и значительному росту тяжелой множественной и сочетанной травмы [3]. При таких повреждениях от 60 до 70% пострадавших госпитализируются в состоянии шока, и половина из них умирает в первые сутки госпитализации. Более чем половине

пострадавших (63%) в условиях сельских районов не оказывается полный объем травматологической помощи [11,12].

В хирургической практике существует понятие «золотого часа», в течение которого мобилизуются компенсаторные возможности, поддерживающие основные витальные функции организма. В течение этого времени своевременно оказанная медицинская помощь снижает летальность от травм на 15-17% [13,14].

В условиях Республики Казахстан это осложняется низкой плотностью населения, большой протяженностью расстояния и удаленностью от районных центров, плохим качеством сельских дорог и недостаточной укомплектованностью врачами районных больниц и врачебных амбулаторий [15].

Вместе с тем опыт ряда стран, в том числе и Казахстана показывает, что «издержки цивилизации» вполне преодолимы [16-19]. Повышение внимания к этой проблеме может в будущем привести к значительному снижению уровня смертности и травматизма.

Год 30-летия Независимости Республики Казахстан ознаменовался для медицинской

Выводы

Поддержка Правительства Республики Казахстан, межведомственный подход, использование мирового опыта и многочисленных современных достижений в области профилактики травматизма, усилия и пропагандистская деятельность специалистов здравоохранения и других заинтересованных ведомств, позволят стабилизировать обстановку по травматизму и снизить его уровень, предотвратить многие случаи гибели и инвалидизации в результате травм.

Литература

1. Wijnen W. Socio-economic costs of road crashes in middle-income countries: Applying a hybrid approach to Kazakhstan. *IATSS research*, 2021; 45(3): 293-302. <https://doi.org/10.1016/j.iatssr.2020.12.006>.
2. Kudryavtsev S.S., Yemelin P.V., Yemelina N.K. The development of a risk management system in the field of industrial safety in the Republic of Kazakhstan. *Safety and health at work*, 2018; 9(1): 30-41. <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2017.06.003>.
3. Абдрахманова З.Б., Булешов М.А., Гржибовский А.М., Молдалиев И.С., Булешова А.М. Актуальные проблемы травматизма среди населения Республики Казахстан // *In International Scientific and Practical Conference World science. - 2018. - №5(6). - С.34-37.*
4. *Abdrahmanova Z.B., Buleshov M.A., Grzhibovskij A.M., Moldaliev I.S., Buleshova A.M. Aktual'nye problemy travmatizma sredi naselenija Respubliki Kazahstan (Actual problems of injuries among the population of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]. In International Scientific and Practical Conference World science. 2018; 5(6): 34-37.*
4. *Постановление Правительства Республики Казахстан: Об утверждении Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы: утв. 13 сентября 2004 года, №1438.*
5. *Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan: Ob utverzhenii Gosudarstvennoi programmy reformirovaniia i razvitiia zdravookhraneniia Respubliki Kazahstan na 2005-2010 gody (Decree of the Government of the Republic of Kazakhstan: On approval of the State program of reforming and development of healthcare of the Republic of Kazakhstan for 2005-2010) [in Russian]: utv. 13 sentiabria 2004 goda, № 1438.*
5. *Постановление Правительства Республики Казахстан. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы: утв. 29 ноября 2010 года, № 1113.*
6. *Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan. Ob utverzhenii Gosudarstvennoi programmy razvitiia zdravookhraneniia Respubliki Kazahstan "Salamatty Қазақстан" na 2011-2015 gody (Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan. On approval of the State program for the development of health care of the Republic of Kazakhstan "Salamatty Kazakhstan" for 2011 - 2015) [in Russian]: utv. 29 noiabria 2010 goda, №1113.*
6. *Постановление Правительства Республики Казахстан. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы и внесении дополнения в Указ Президента Республики Казахстан от 19 марта 2010 года, № 957 Об утверждении Перечня государственных программ: утв. 15 января 2016 года, №176. Утратил силу Указом Президента Республики Казахстан от 19 апреля 2019 года, №29.*
7. *Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan. Ob utverzhenii Gosudarstvennoi programmy razvitiia zdravookhraneniia Respubliki Kazahstan "Densaulық" na 2016 - 2019 gody i vnesenii dopolneniia v Ukaz Prezidenta Respubliki Kazahstan ot 19 marta 2010 goda, № 957 Ob utverzhenii Perechnia gosudarstvennykh programm (Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan. On the approval of the State Program for the Development of Healthcare of the Republic of Kazakhstan "Densaulыk" for 2016 - 2019 and the introduction of an amendment to the Decree of the President of the Republic of Kazakhstan dated March 19, 2010, No. 957 On approval of the List of State Programs) [in Russian]: utv. 15 ianvaria 2016 goda, №176. Utratil silu Ukazom Prezidenta Respubliki Kazahstan ot 19 apreliia 2019 goda, № 29.*
7. *Постановление Правительства Республики Казахстан. Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы: утв. 26 декабря 2019 года, № 982.*
7. *Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan. Ob utverzhenii Gosudarstvennoi programmy razvitiia*

общественности важным событием. Исполнилось 20 лет со дня создания в республике Национального научного центра травматологии и ортопедии имени академика Батпеннова Н.Д., который приобрел статус республиканского координационного научно-методического центра травматологии.

В «Стратегии развития Казахстана-2030» среди долгосрочных приоритетов определены сохранение здоровья населения, к числу которых относится программа профилактики и снижения травматизма [20].

Основные показатели травматизма, смертности от него и как следствие – инвалидности среди основных групп населения Республики Казахстан, полученные в ходе ежегодного мониторинга состояния и анализа динамики имеют тенденцию к снижению.

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

zdravookhraneniia Respubliki Kazakhstan na 2020 – 2025 godu (Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan. On approval of the State Program for the Development of Healthcare of the Republic of Kazakhstan for 2020 - 2025) [in Russian]: utv. 26 dekabria 2019 goda, № 982.

8. Кодекс Республики Казахстан. О здоровье народа и системе здравоохранения: принят 7 июля 2020 года, № 360-VI ЗРК.

Kodeks Respubliki Kazakhstan. O zdorov'e naroda i sisteme zdravookhraneniia (Code of the Republic of Kazakhstan. About people's health and the health care system) [in Russian]: printat 7 iulija 2020 goda, № 360-VI ZRK.

9. Бермагамбетова Г.Н., Джаксыбекова Г.К., Исаков Е.С. Основные показатели травматолого-ортопедической помощи населению Республики Казахстан в 2019 году: сборник/сост.: – Нур-Султан: ДАМЕ. – 2020. – 85 с.

Bermagambetova N., Dzhaksybekova G.K., Isakov E.S. Osnovnye pokazateli travmatologo-ortopedicheskoi pomoshchi naseleniiu Respubliki Kazakhstan v 2019 godu (The main indicators of traumatological and orthopedic care to the population of the Republic of Kazakhstan in 2019) [in Russian]: sbornik/sost.: G. Nur-Sultan: DAME. 2020: 85 p.

10. Бермагамбетова Г.Н., Джаксыбекова Г.К. Основные показатели травматолого-ортопедической помощи населению Республики Казахстан в 2020 году. Статистический сборник. – Нур-Султан. – 2021. – 85 с.

Bermagambetova G.N., Dzhaksybekova G.K. Osnovnye pokazateli travmatologo-ortopedicheskoi pomoshchi naseleniiu Respubliki Kazakhstan v 2020 godu (The main indicators of traumatological and orthopedic care for the population of the Republic of Kazakhstan in 2020) [in Russian]. Statisticheskii sbornik. Nur-Sultan, 2021: 85 p.

11. Zharmukhambetov E.A. Fundamentals of standardization of traumatology-orthopedic care to the population of Kazakhstan Republic // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2015. - №2. – С.86-90.

Zharmukhambetov E.A. Fundamentals of standardization of traumatology-orthopedic care to the population of Kazakhstan Republic [in English]. Bjulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshhestvennogo zdorov'ja imeni N.A. Semashko. 2015; 2: 86-90.

12. Каусова Г.К., Мусаева Н.Н. Оптимизация организации работы приемного отделения многопрофильного стационара при экстренных обращениях травматологических пациентов // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2017. – №1. – С.496-499.

Kausova G.K., Musaeva N.N. Optimizacija organizacii raboty priemnogo otdelenija mnogoprofil'nogo stacionara pri jekstrennyh obrashhenijah travmatologicheskikh pacientov (Optimization of the organization of the work of the admission department of a multidisciplinary hospital for emergency applications of trauma patients) [in Russian]. Vestnik Kazahskogo nacional'nogo medicinskogo universiteta. 2017; 1: 496-499.

13. Newgard C.D., Schmicker R.H., Hedges J.R., Trickett J.P., et al. Resuscitation Outcomes Consortium Investigators. Emergency medical services intervals and survival in trauma: assessment of the "golden hour" in a North American prospective cohort. *Annals of emergency medicine*, 2010; 55(3): 235-246. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2009.07.024>.

14. Lerner E.B., Moscatti R.M. The golden hour: scientific fact or medical "urban legend"? *Acad Emerg Med*. 2001; 8: 758-760. <https://doi.org/10.1111/j.1553-2712.2001.tb00201.x>.

15. Жаканова Л.К., Адил А., Бекбосынов М.Ж., Имашева А.Г. Дорожно-транспортные травмы. Анализ обеспечения качества медицинской помощи // Интернаука, 2021. - №18-1. - С. 66-68.

Zhakanova L.K., Adil A., Bekbosynov M.Zh., Imasheva A.G. Dorozhno-transportnye travmy. Analiz obespechenija kachestva medicinskoj pomoshhi (Road traffic injuries. Health care quality assurance analysis) [in Russian]. Internauka, 2021; 18-1: 66-68.

16. Kraemer J.D. Urbanization and unintentional injury in low-and middle-income countries. In *Innovating for Healthy Urbanization* Springer, Boston, MA. 2015: 209-244. https://doi.org/10.1007/978-1-4899-7597-3_10.

17. Li L.P. Urbanization and Road Traffic Injury in China. In *Urbanization and in Public Health China*, 2016: 87-102. https://doi.org/10.1142/9781783268559_0005.

18. Pu H., Li B., Luo D., Wang S., et al. Impact of urbanization factors on mortality due to unintentional injuries using panel data regression model and spatial-temporal analysis. *Environmental Science and Pollution Research*, 2020; 27(3): 2945-2954. <https://doi.org/10.1007/s11356-019-07128-0>.

19. Burrows S., Auger N., Gamache P., Hamel D. Leading causes of unintentional injury and suicide mortality in Canadian adults across the urban-rural continuum. *Public Health Reports*, 2013; 128(6): 443-453.

20. Послание Президента Республики Казахстан - Лидера Нации Н.А. Назарбаева народу Казахстана. Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства. г. Астана, 14 декабря 2012 года.

Poslanie Prezidenta Respubliki Kazahstan - Lidera Nacii N.A. Nazarbaeva narodu Kazahstana. Strategija «Kazahstan-2050»: novyj politicheskij kurs sostojavshegosja gosudarstva (Message of the President of the Republic of Kazakhstan - Leader of the Nation N.A. Nazarbayev to the people of Kazakhstan. Strategy "Kazahstan-2050": a new political course of an established state) [in Russian]. g. Astana, 14 dekabnja 2012 goda.

Қазақстан Республикасындағы жарақаттанушылық, жарақат салдарынан болған өлім-жітім және мүгедектіктің 2019-2020 жылдардағы көрсеткіштері

Жақсыбекова Г.К.¹, Бермағамбетова Г.Н.²

¹ Дипломнан кейінгі білім бөлімінің доценті, Академик Батпенев Н.Ж. атындағы Ұлттық ғылыми травматология және ортопедия орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: g.jaxybekova@mail.ru

² Академик Батпенев Н.Ж. атындағы Ұлттық ғылыми травматология және ортопедия орталығының аға ғылыми қызметкері, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: bgazima@mail.ru

Түйіндеме

Зерттеудің мақсаты: Қазақстан Республикасындағы жарақаттанушылық, жарақат салдарынан болған өлім-жітім және мүгедектіктің 2019-2020 жылдардағы көрсеткіштерінің аймақтық және жыныстық ерекшеліктерін талдау.

Әдістері. Жұмыста Қазақстан Республикасының Бас прокуратурасының, Денсаулық сақтау министрлігінің және басқа да ведомстволарының 2019-2020 жылдар аралығындағы тіркеу формалары қолданылды.

Нәтижесі. Жарақаттанушылық көрсеткіштері 2019 жылмен салыстырғанда 2020 жылы 3,9%-ға төмендеген, бұл көрсеткіштер қала тұрғындарының ішінде жоғарырақ екені байқалады. Жарақат салдарынан болған біріншілікті мүгедектік жалпы жарақаттанушылық бойынша 2020 жылы 10 мың тұрғынға шаққанда 2,2-ге төмендеді (2019 жыл - 2,8). Ал жол-көлік оқиғалары жарақаттарының салдарынан болған мүгедектік 2020 жылы 10 мың тұрғынға шаққанда 0,16-ға дейін төмендеді (2019 жылы - 0,21). Сонымен қатар, 2020 жылы қайғылы оқиғалардан, жарақаттар мен уланулардан болған өлім-жітім саны 65,35%-дан (2019 жыл) 57,76% дейін төмендеген.

Қорытынды. Жыл сайынғы бақылау нәтижесі Қазақстан Республикасы тұрғындарының арасындағы жарақаттанушылық, жарақат салдарынан болған өлім-жітім және мүгедектік көрсеткіштерінің төмендеу тенденциясы бар екенін көрсетті.

Түйін сөздер: жарақаттанушылық, жарақаттанушылық көрсеткіштері, жарақат салдарынан болған өлім-жітім, жарақат салдарынан болған мүгедектік.

Indicators of Injuries, Disability and Mortality from Injuries in the Republic of Kazakhstan for 2019-2020

Galina Jaxybekova ¹, Gaziza Bermagambetova ²

¹ Associate Professor of the Department of Postgraduate Education, National Scientific Center of Traumatology and Orthopaedics named after Academician Batpenov N.D., Nur-Sultan, Kazakhstan. E-mail: g.jaxybekova@mail.ru

² Senior Researcher, National Scientific Center of Traumatology and Orthopaedics named after Academician Batpenov N.D., Nur-Sultan, Kazakhstan. E-mail: bgazima@mail.ru

Abstract

Purpose of research: to conduct a comparative assessment of age-sex and territorial indicators of injuries, disability and mortality from injuries in the Republic of Kazakhstan for 2019-2020.

Methods. The work used data from official statistics of the Bureau of National Statistics, reporting and accounting forms of the General Prosecutor's Office, the Ministry of Health and other departments of the Republic of Kazakhstan for 2019-2020.

Results. The injury rate in 2020 is 3.9% less than in 2019, the injury rate is much higher in the urban population. A decrease in the rate of primary disability of the population from injuries of all to 2.2 per 10 thousand of the population in 2020 against 2.8 in 2019 and from road traffic injuries to 0.16 in 2020 was revealed against 0.21 in 2019. In 2020, the mortality rate from accidents, injuries and poisoning decreased and amounted to 57.76% against 65.35% in 2019.

Conclusions. The main indicators of injuries, mortality from it and, as a result, disability among the main population groups of the Republic of Kazakhstan, obtained in the course of annual monitoring of the state and analysis of dynamics, tend to decrease.

Key words: injuries, injury rates, consequences of external causes, mortality from injuries, disability from injuries.