

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ



ХАЛЬМГ  
ТАНЬЧИН  
ЗАЛВРИН  
ТОГТАВР

от 24 июня 2019 г.

№ 177

г. Элиста

О Стратегии развития санитарной авиации  
в Республике Калмыкия до 2024 года

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Национальным проектом «Здравоохранение», утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. № 16) Правительство Республики Калмыкия постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2024 года.

2. Министерству здравоохранения Республики Калмыкия обеспечить выполнение мероприятий Стратегии развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2024 года.

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



Ю. Зайцев

Утверждена  
постановлением Правительства  
Республики Калмыкия  
от 24 июня 2019 г. № 177

## Стратегия развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2024 года

### I. Общие положения

Стратегия развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2024 года (далее - Стратегия) определяет цели, задачи и принципы направленные на обеспечение интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в данной области.

Стратегия разработана в соответствии с паспортом федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», утвержденным проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» 14 декабря 2018 г.

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Воздушный кодекс Российской Федерации, иные федеральные законы, государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», государственная программа Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» (постановление Правительства Республики Калмыкия от 7 декабря 2018 г. № 372), региональный проект «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

### II. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в Республике Калмыкия

#### 1. Сведения о Республике Калмыкия

##### Географическое положение

Республика Калмыкия располагается на крайнем юго-востоке европейской части России. Протяжённость территории с севера на юг - 458 км, с запада на восток - 423 км.

Регион расположен в зонах степей, полупустынь и пустынь и занимает территорию с общей площадью 75,9 тыс. км<sup>2</sup>.

Согласно Закону Республики Калмыкия от 6 ноября 2001 г. № 138-П-З «Об административно-территориальном устройстве Республики Калмыкия» и Реестру административно-территориальных единиц Республики Калмыкия, республика включает следующие административно-территориальные единицы:<sup>[1][2]</sup>

1 город республиканского значения (город Элиста)

13 районов  
 2 города районного значения (Городовиковск и Лагань)  
 268 сельских населённых пунктов  
 231 посёлок  
 37 сёл

Административным центром Республики Калмыкия является город Элиста.

### Медицинские организации Республики Калмыкия

В перечень медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в 2018 году в рамках территориальной программы государственных гарантий, входит 45 организаций: 32 учреждения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, 3 - федеральной собственности, 10 - частных медицинских организаций. В 2018 году была продолжена работа, направленная на оптимизацию логистики оказания медицинской помощи в соответствии с сформированной трехуровневой системой оказания медицинской помощи, которая включает в себя:

17 медицинских организаций первого уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также специализированную и скорую медицинскую помощь;

6 медицинских организаций второго уровня, включая республиканские диспансеры, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, в том числе для жителей районов республики;

3 медицинские организации третьего уровня, для оказания преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Первичную медико-санитарную помощь населению республики оказывали структурные подразделения 13 районных больниц, 2 поликлиники (БУ РК «Городская поликлиника», АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»), а также консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц и поликлинические подразделения специализированных учреждений. Участковая служба представлена 103 терапевтическими участками, 33 офисами врача общей практики (далее - ВОП), 80 педиатрическими участками.

Таблица 1

#### Сеть медицинских организаций Республики Калмыкия

	2016	2017	2018
<i>Медицинские учреждения, работающие в стационарных условиях</i>			
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»	1	1	1
БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн»	1	1	1

БУ РК «Республиканский детский-медицинский центр»	1	1	1
БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	1	1	1
Районные больницы	13	13	13
БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	1	1	1
<i>Диспансеры</i>			
БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	1	1	1
БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой»	1	1	1
БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер»	1	1	1
БУ РК «Республиканский наркологический диспансер»	1	1	1
<i>Амбулаторно-поликлинические учреждения</i>			
БУ РК «Городская поликлиника»	1	1	1
БУ РК «РЦСВМП Сузда»	1	1	1
АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»	1	1	1
<i>Медицинские организация особого типа</i>			
БУ РК «МИАЦ»	1	1	1
БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»	1	1	1
БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	1	1	1
БУ РК «Медицинский центр мобильного резерва»	1	1	1
РГУ «Дом ребенка» (специализированный)	1	1	1
БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	1	1	1
БУ РК «Центр крови РК»	1	1	1
<b>Всего по Республике Калмыкия</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>входящие в состав РБ</b>			
отделения скорой медицинской помощи	13	13	12
участковые больницы	1	0	0
врачебные амбулатории	11	12	11
офис ВОП	32	32	33
<b>ФАП (ы) и ФП в том числе:</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>82</b>
ФАП	90	16	15
ФП	2	76	67

### Кадровое обеспечение

Кадровое обеспечение отрасли характеризуется следующими показателями.

По состоянию на 01.01.2019 в системе здравоохранения Республики Калмыкия численность медицинских работников высшего и среднего звена в медицинских организациях составляет 3704 чел., из них: врачей - 1177, средних медицинских работников – 2527 (2016г. - 3899 чел.: врачей - 1226,

средних медицинских работников - 2673; 2017г. - 3853 человека: врачей - 1219, средних медицинских работников - 2634). Количество врачей всех специальностей, работающих в медицинских учреждениях, в целом сохраняется стабильным, однако при этом отмечается сокращение их численности.

Показатель обеспеченности населения врачами составил 42,7 на 10 тыс. населения (2016г. - 44,0, 2017г. - 43,9, по РФ 2017г. - 37,4, ЮФО - 34,6). Обеспеченность населения сельской местности врачами - 22,7. (2016г. - 24,7, 2017г. - 24,9). Обеспеченность населения республики врачами уменьшилась, но в целом остается стабильной, выше среднероссийского показателя и показателя по Южному Федеральному округу.

Показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками за 2018 год составил 91,8 на 10 тыс. населения (2016г.-95,9, 2017г.-94,8, по РФ - 86,2, ЮФО - 80,6), соотношение врач/средний медицинский работник остается стабильным (1/2,2).

Таблица 2

Обеспеченность кадрами в 2016-2018 годах

Наименование медицинской организации	Обеспеченность врачами			Обеспеченность средним медицинским персоналом		
	2016г	2017г	2018г	2016г	2017г	2018г
БУ РК «Городовиковская РБ»	23,4	19,7	23,2	72,2	71,3	70,8
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	26,5	29,4	27,2	77,7	72,1	73,7
БУ РК «Лаганская РБ»	17,3	17,3	15,8	48,0	46,6	46,3
БУ РК «Кетченеровская РБ»	29,8	30,2	28,2	70,8	74,9	75,2
БУ РК «Малодербетовская РБ»	33,9	34,1	30,4	78,7	76,1	74,1
БУ РК «Октябрьская РБ»	33,6	34,0	32,3	66,0	67,9	68,1
БУ РК «Приютненская РБ»	24,8	28,2	23,8	68,9	62,9	63,7
БУРК «Сарпинская РБ»	27,9	26,0	24,0	73,4	70,7	71,3
БУРК «Целинная РБ»	25,6	25,9	3,4	53,6	51,4	7,9
БУРК «Черноземельская РБ»	19,8	20,7	20,9	61,8	58,9	53,8
БУРК «Юстинская РБ»	32,1	27,1	28,0	75,3	69,2	70,1
БУРК «Яшалтинская РБ»	22,2	19,8	16,9	63,3	61,9	64,3
БУРК «Яшкульская РБ»	27,2	24,2	21,4	64,6	62,5	60,2
БУРК «Перинатальный центр»	12,06	12,45	12,86	22,9	22,9	22,1
БУРК «Республиканская больница»	10,05	10,28	10,75	20,7	21,3	21,3
БУРК «РДМЦ»	20,24	21,12	22,96	49,8	50,6	52,1
БУРК «Госпиталь ветеранов войн»	0,28	0,33	0,38	0,6	0,5	0,6
БУРК «РЦСВМП»	1,00	1,04	0,98	1,9	1,9	2,0
БУРК «Городская поликлиника»	10,85	11,30	12,00	18,4	17,8	17,6
АУРК «Стоматологическая поликлиника»	1,72	1,55	1,85	2,1	2,1	1,9
БУРК «РЦСВМП № 2 «Сулда»	1,18	1,12	1,02	1,1	1,2	1,1
БУ РК «РПТД»	1,08	1,12	1,20	3,1	3,0	2,8
БУ РК «РОД им. Э.С.Тимошкаевой»	0,86	0,90	1,02	1,5	1,6	1,7
БУ РК «РПНД»	0,79	0,72	0,73	2,4	2,4	2,2
БУ РК «РНД»	0,79	0,79	0,69	1,0	1,1	1,1
КУ РК «Центр крови РК»	0,39	0,36	0,36	0,8	0,7	0,8

БУ РК «РЦМК»	0,04	0,04	0,04	0,2	0,3	0,2
БУ РК «ССМП»	2,30	1,94	1,86	4,1	4,1	6,0
БУ РК «РБСМЭ»	0,79	0,83	0,79	0,5	0,5	0,5
КУ РК «Дом ребенка»	0,15	0,30	0,30	0,6	2,1	2,3
БУ РК «МИАЦ»	0,07	0,11	0,11	0,1	0,1	0,1
Резерв				95,9	94,8	91,8
Всего по РК	44,0	43,9	42,7	88,0	86,2	

За последние три года наблюдается уменьшение численности медицинских работников, основной отток приходится на сельскую местность, в том числе в связи с увольнением врачей, работавших по программе «Земский доктор», а также - привлекательным уровнем заработной платы в других регионах, частном секторе здравоохранения, в особенности в г. Москва, районах Крайнего Севера.

### Расходы на здравоохранение в Республике Калмыкия в 2016-2018 гг.

На финансовое обеспечение отрасли здравоохранения в рамках реализации Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» в 2018 году из всех источников финансирования направлены средства в объеме 3703,1 млн. рублей, в том числе:

средства федерального бюджета - 263,4 млн. руб., или 7,1 % от общего объема;

средства республиканского бюджета - 803,1 млн. руб. (без учета страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения - 1308,8 млн. рублей), или 21,7 %;

средства обязательного медицинского страхования и родовых сертификатов - 2 452,5 млн. руб. (из них 1308,8 млн. рублей перечислены в систему обязательного медицинского страхования из республиканского бюджета в виде страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения), или 66,2 %;

средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности - 184,1 млн. руб., или 5,0 %.

Наибольшая доля в общем объеме расходов приходится на расходы на оплату труда и начисления - 62,8 %, которые в 2018 году составили 2325,5 млн. руб., в том числе по источникам финансирования:

средства республиканского бюджета - 358,6 млн. руб. (44,7% от суммы расходов республиканского бюджета);

средства обязательного медицинского страхования - 1890,4 млн. руб. (77% от суммы расходов средств обязательного медицинского страхования);

средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности - 76,5 млн. руб. (41,5% от суммы расходов внебюджетных средств).

За последние три года расходы на здравоохранение увеличились на 33,8% с 2768,3 млн. руб. в 2016 г. - до 3703,1 млн. руб. - в 2018 г., что связано, в

первую очередь, с реализацией мероприятий по повышению оплаты труда с начислениями в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Кроме того, в 2,3 раза увеличились расходы на льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан с 71,1 млн. руб. в 2016 г. - до 167,0 млн. руб. - в 2018 г.

В 2019 году на финансовое обеспечение отрасли предусмотрены средства в сумме 3 811,8 млн. руб. в том числе:

средства федерального бюджета - 339,3 млн. руб., или 8,9 % от общего объема;

средства республиканского бюджета - 858,3 млн. руб. (без учета страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения - 1236,7 млн. рублей), или 22,5 %;

средства обязательного медицинского страхования и родовых сертификатов - 2 613,9 млн. руб. (из них 1236,7 млн. рублей будут перечислены в систему обязательного медицинского страхования из республиканского бюджета в виде страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения), или 68,6 %;

средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности - 207,6 млн. руб., или 5,4 %.

### **Информационное обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия**

Ответственность по развитию и функционированию информационных систем регионального уровня возложена на БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр», где ведется мониторинг использования информационных систем в медицинских учреждениях, ставятся задачи перед разработчиками о доработке ИС в соответствии с нормативными правовыми актами. Изучается успешный опыт использования ИС в соседних регионах, собираются коммерческие предложения по «цифровизации» профильных медучреждений, осуществляется контроль по исполнению региональных и федеральных проектов.

### **Население Республики Калмыкия**

Численность постоянного населения Республики Калмыкия на 1 января 2019 г., по предварительным статистическим данным, составляет 272 647 человек. В общей структуре населения доля горожан составила 45,5% (2016 г. - 45,2%), сельских жителей - 54,5% (2016г. - 54,8%). Численность сельского населения за последний год уменьшилась на 1876 человек (1,2%), а численность городского населения - на 827 человек (0,7%).

Республика Калмыкия насчитывает 13 муниципальных образований, 1 городской округ. Административный центр Республики Калмыкия - город

Элиста с численностью населения по состоянию на 01 января 2019 г., по предварительным статистическим данным, 108,4 тыс. человек.

Суммарно за последние 5 лет население республики уменьшилось на 7,8 тыс. человек или на 2,8%. Темп снижения численности населения республики за 2017-2018г.г. составил 2703 человека в год.

Таблица 3.

Численность постоянного населения  
Республики Калмыкия в разрезе муниципальных образований  
(на начало года, человек)

Муниципальные образования	2016г	2017г	2018г	2019г
Республика Калмыкия	278733	277803	275413	272647
Городовиковский	15787	15707	15533	15361
Ики-Бурульский	10552	10545	10312	9968
Лаганский	18539	18472	18356	18156
Малодербетовский	10037	9983	9853	9664
Октябрьский	8636	8536	8370	8179
Кетченеровский	9740	9617	9580	9376
Приютненский	10880	10647	10519	10303
Сарпинский	12526	12313	12062	11789
Целинный	20352	20430	20331	20388
Черноземельский	12618	12574	12460	12348
Юстинский	9958	9972	9983	9926
Яшалтинский	15800	15675	15406	15128
Яшкульский	14707	14871	14940	14878
г. Элиста	108601	108461	107708	107183

Динамика численности населения в разрезе РМО и городского округа определяется комплексом факторов, основными из которых являются естественное движение (рождаемость, смертность), состояние внутренних и межрегиональных миграционных процессов, социально-экономическая привлекательность административных территорий.

Сокращение численности населения обусловлено как миграционной, так и естественной убылью населения.

За последние три года в республике зарегистрирована миграционная убыль населения. За 2018 год убыль составила 3164 человека (за счет международной составляющей -12, в пределах России -3152 человек), что на 18,1% выше по сравнению 2017 годом.



Таблица 4

## Естественное движение населения Республики Калмыкия

№ п/п	Демографические показатели	Ед. изм.	2016 год	2017 год	2018год*
1	Рождаемость	на 1000 населения	12,5	10,9	11,0
2	Смертность	на 1000 населения	9,7	9,9	9,6
3	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	6,5	4,8	6,3
4	Естественный прирост	на 1000 населения	2,8	1	1,4

\* - оперативные данные за январь-декабрь 2018 года

На современном этапе демографического развития Республика Калмыкия относится к территориям с естественным приростом населения.

За 2018 год показатель общей смертности в Республике Калмыкия составил 9,6 на 1000 чел. населения, что ниже показателя за прошлый год на 3,0 % (2017г. - 9,9 на 1000 чел. населения). По республике в целом сохраняется естественный прирост населения, который за 2018 год составил 1,4, в абсолютном выражении - (+394 человека).

По сравнению с 2016 годом отмечается уменьшение естественного прироста населения, и произошло это из-за снижения рождаемости, как в абсолютных числах, так и в относительных показателях.

В 2018 году родилось 3043 детей, показатель рождаемости составил 11,0 на 1000 чел. населения. Анализ за последние три года показывает снижение рождаемости в республике на 12,0%.

За 2018 год в республике умерло 2649 человек против 2755 человек в 2017 г. Показатель общей смертности ниже уровня смертности за 2017 год на 3,03% (2017г. - 9,9). Вместе с тем ее показатель остается ниже уровня смертности в среднем по Российской Федерации на 20,2% и ЮФО на 23,6%.

Таблица 5

## Распределение районов республики по удаленности от специализированных медицинских организаций

№ п/п	Наименование районов	Население	Расстояние до специализированных медицинских организаций	Плотность населения, чел/кв.км		
				РК	РФ	ЮФО
	Республика Калмыкия	272 647	-	3,70	8,57	36,74
свыше 300 км						
1	Лаганский район	18 156	310 км	4,40		
2	Юстинский район	9 983	310 км	1,25		
свыше 200 км						
1	Октябрьский район	8 179	260 км	2,27		
2	Городовиковский район	15 361	240 км	14,13		
3	Яшалтинский район	15 128	210 км	6,38		
4	Малодербетовский район	9 664	200 км	2,69		

5	Черноземельский район	12 348	200 км	0,88		
<b>свыше 100 км</b>						
1	Сарпинский район	11 789	170 км	3,23		
2	Кетченеровский район	9 376	120 км	1,46		
<b>до 100 км</b>						
1	Яшкульский район	14 848	91 км	1,27		
2	Ики-Бурульский район	9 968	73 км	1,62		
3	Приютненский район	10 303	66 км	3,38		
4	Целинный район	20 388	14 км	3,87		

### **Общая характеристика дорожной сети Республики Калмыкия**

Протяженность трасс федерального значения, проходящих по территории Калмыкии составляет 627,4 км:

Федеральная автомобильная дорога «Подъезд к г. Элиста Р-22», направление Москва - Астрахань (протяженность - 206,4 км);

Федеральная автомобильная дорога «Р-215 Астрахань - Махачкала» (протяженность - 123,0 км);

Федеральная автомобильная дорога «Р-216 Астрахань-Элиста-Ставрополь» (протяженность - 287,0 км).

Кроме этого, по территории республики проходит 11 км федеральной трассы М-6 «Каспий» Москва - Астрахань (Юстинский район) и 80 км федеральной трассы Р-216 Астрахань - Элиста - Ставрополь (Приютненский район). Наиболее часто дорожно-транспортные происшествия на территории республики происходят на участках автодорог Элиста - Астрахань, Элиста - Ставрополь, Элиста - Волгоград.

На федеральных автомобильных дорогах Республики Калмыкия имеется 5 опасных участков общей протяженностью 18 км., характеризующихся затяжными подъемами и спусками, в зимний период в условиях неблагоприятных метеоявлений значительно затруднено движение автотранспортных средств.

*на Р-22 протяженность 3-х опасных участков составляет – 13 км.*

*Участок №1 – 5 км. с 98 км по 103 км (Малодербетовский район)*

*Участок №2 – 2 км. с 121 км по 123 км (Сарпинский район)*

*Участок №3 – 6 км. с 186 км по 192 км (Кетченеровский район)*

*на Р-216 протяженность 2-х опасных участков составляет – 5 км.*

*Участок №4 – 3 км. с 203 км по 206 км (Яшкульский район)*

*Участок №5 – 2 км. с 381 км по 383 км (Приютненский район)*

### **Анализ**

**оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами, программным обеспечением, обеспечивающими диспетчеризацию скорой медицинской помощи**

В БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» г. Элиста, БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф», отделениях скорой

медицинской помощи в 13 районных больницах Республики Калмыкия внедрена Автоматическая система управления «Управление станцией скорой медицинской помощи» (далее - АСУ «УССМП»). Фирма-разработчик - ООО «Комплексная автоматизация бизнеса» г. Воронеж. Серверное оборудование АСУ «УССМП» размещено в Центре обработки данных Министерства цифрового развития Республики Калмыкия. Планируются интеграция со службой «112», и создание Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи в рамках регионального проекта ««Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» в 2019 - 2021 гг.

В 24 медицинских организациях Республики Калмыкия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедрена медицинская информационная система «САМСОН» компании ООО «САМСОН Групп» г. Санкт-Петербург. Данная медицинская информационная система позволяет вести медицинскую карту пациента с возможностью выгрузки данных для формирования реестра счета, предоставления данных по защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Республики Калмыкия для региональной медицинской информационной системы с дальнейшей передачей на федеральные сервисы (Концентратор ФЭР, личный кабинет «Мое здоровье») и региональные сервисы. В 2019-2021 году в рамках регионального проекта «Единый цифровой контур» планируется: дооснастить автоматизированными рабочими местами все медицинские организации до 100%; приобрести для врачей электронную цифровую подпись; подключить по защищенной сети передачи данных к региональной телемедицинской системе.

### Сведения о медицинских организациях всех уровней в разрезе муниципальных образований Республики Калмыкия

Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на начало 2019г. составляет 6983 посещения в смену или 250,5 на 10 тыс. населения. К медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь на селе, относятся 12 районных больниц, в состав которых входят поликлиники, 11 врачебных амбулаторий, 33 офиса ВОП, 15 фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП), 67 фельдшерских пунктов (далее - ФП). Организованы 59 домовых хозяйств по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

Таблица 6

#### Медицинские организации всех уровней в разрезе муниципальных образований республики

Районы	Участковые больницы			Врачебные амбулатории			ФАП			ФП			ВОП		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Городовико	1			2	3	3	12				12	11			

вский															
Ики-Бурульский							10				10	10	4	4	4
Лаганский							3				3	3	2	2	2
Кетченеровский							6				6	5	5	5	5
Малодербетовский							7	6	6		1	1	1	1	1
Октябрьский							3				3	2	3	3	3
Приютненский							6				6	5	4	3	3
Сарпинский				2	2	2	7	2	2		5	5	2	2	2
Целинный				4	4	3	8				8	5			
Черноземельский				1	1	1	4				4	4	2	2	2
Юстинский							7	2	2		5	5	2	2	2
Яшалтинский				2	2	2	8	5	4		3	3	2	2	2
Яшкульский							9	1	1		8	7	3	3	3
г. Элиста										2	2	1	2	3	4
<b>РК</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>90</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>67</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>33</b>

### 1. Сведения о службе скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия

Скорую медицинскую помощь в республике оказывают:

- 1 станция скорой медицинской помощи (далее - ССМП) в г. Элиста – БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»;
- 12 отделений скорой медицинской помощи в составе 12-ти районных больниц.
- в республике всего 29 общепрофильных бригад, из них - 8 врачебных (в том числе 2 - для детского населения) и 21 фельдшерских бригад.

Таблица 7

Число выездных бригад скорой медицинской помощи в разрезе муниципальных образований республики

Муниципальные образования	Население	Число выездных бригад				
		общепрофильные, всего	из них врачебные	из них детские	из них фельдшерские	из них круглосуточные
Республика Калмыкия	272 647	89	36	8	53	25
г. Элиста	107 183	36	32	8	4	9
Целинный	20 388	4			4	1

Городовиковский	15 361	5	1		4	1
Ики-Бурульский	9 968	4			4	1
Лаганский	18 156	4			4	1
Малодербетовский	9 664	5	1		4	2
Октябрьский	8 179	4			4	1
Кетченеровский	9 376	2	1		1	1
Приютненский	10 303	4			4	1
Сарпинский	11 789	4			4	1
Черноземельский	12 348	4			4	1
Юстинский	9 926	4			4	2
Яшалтинский	15 128	4			4	2
Яшкульский	14 878	5	1		4	1

Диспетчеризация вызовов скорой медицинской помощи находится на стадии организации, проводится согласование финансирования для приобретения программного продукта. Ответственным учреждением по организации диспетчеризации является БУ РК «Медицинский информационный аналитический центр».

БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» и 12 отделений районных больниц оснащены аппаратно-программными комплексами ГЛОНАСС.

С декабря 2017 года в Республике Калмыкия проводятся мероприятия по внедрению единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи, охватывающей всю республику. Из республиканского бюджета выделено 3,0 млн. рублей, приобретена информационная программа для БУ РК «Станция скорой медицинской помощи и 12 отделений ССМП при районных больницах. С 1 августа 2018 г. единая информационная база введена частично, проводится обучение персонала станции и 12 отделений скорой медицинской помощи при районных больницах.

В БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» открыто стационарное отделение скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

За последние 3 года отмечается снижения общего количества вызовов СМП на 7 287 случаев, что составляет 7 %, так в 2017 году отмечено снижение на 5,6 % (5 836 случаев). В 2018 году по сравнению с 2017 годом - на 1,5% (1 451 случай). В среднем доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме составляет 69,9%, а доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме – 30,1%.

Общее количество вызовов скорой медицинской помощи  
за 2016-2018 годы

	2016г.	2017г.	2018 г.
Республика Калмыкия	104 387	98 551	97 100
Городовиковский район	5 543	4 274	4 372
Ики-Бурульский район	3 718	3 193	3 206
Лаганский район	9 031	9 237	9 260
Кетченеровский район	3 155	3 328	3 217
Малодербетовский район	3 367	3 025	3 210
Октябрьский район	2 974	2 707	3 230
Приютненский район	3 910	3 051	3 101
Сарпинский район	4 162	3 997	3 929
Целинный район	5 516	5 049	5 109
Черноземельский район	5 177	3 830	2 618
Юстинский район	2 788	2 349	2 258
Яшалтинский район	4 223	4 615	4 323
Яшкульский район	3 644	3 420	2 997
Свод районов	57 208	52 075	50 830
г.Элиста	47 179	46 476	46 270

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи, до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи в среднем составляет 99,1%, до места ДТП - 89,6%. Доезды выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, до места ДТП характеризуется следующими данными.

Таблица 9

Показатели по доездам скорой медицинской помощи за 2016-2018 годы

Доезды, годы	Доезды до 20 минут всего			До места ДТП		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Республика Калмыкия	99,74	98,16	99,54	84,75	93,67	90,48
БУ РК «Городовиковская РБ»	99,95	100,00	100,00	100,00	92,31	100,00
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	99,60	99,59	99,69	62,50	100,00	100,00
БУ РК «Лаганская РБ»	99,98	99,96	99,91	100,00	100,00	100,00
БУ РК «Кетченеровская РБ»	99,97	99,61	99,01	85,71	100,00	100,00
БУ РК «Малодербетовская РБ»	99,91	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
БУ РК «Октябрьская РБ»	100,00	99,93	100,00	100,00	100,00	75,00
БУ РК «Приютненская РБ»	99,38	99,08	99,06	100,00	100,00	72,73
БУ РК «Сарпинская РБ»	97,54	96,99	100,00	42,86	100,00	100,00
БУ РК «Целинная РБ»	98,13	97,13	97,36	100,00	100,00	100,00
БУ РК «Черноземельская РБ»	99,92	99,13	99,96	83,33	85,00	97,30
БУ РК «Юстинская РБ»	100,00	99,96	100,00	87,50	75,00	100,00
БУ РК «Яшалтинская РБ»	99,86	100,00	99,86	0,00	100,00	80,00

БУ РК «Яшкульская РБ»	100,00	100,00	99,93	70,00	92,86	94,74
Свод районов	99,54	99,31	99,56	79,17	95,61	95,45
БУ РК «ССМП»	99,99	96,88	99,51	91,36	91,58	86,55

В рамках Госпрограммы поддержки автомобильной промышленности с 2016 года, а также благотворительных программ АО «Каспийский трубопроводный консорциум-Р» и ООО «Лукойл - Нижневолжскнефть» удалось снизить долю автомобилей скорой медицинской помощи (далее - АСМП) старше 5 лет до 44,7% по сравнению с 54,3% в 2016 году.

Таблица 10

Доля автомобилей СМП старше 5 лет в 2016-2018 годах

	2016г.	2017г.	2018г.
Республика Калмыкия	54,3	45,3	44,7
Городовиковский район	66,7	66,7	33,3
Ики-Бурульский район	25,0	0,0	0,0
Лаганский район	66,7	66,7	66,7
Кетченеровский район	80,0	80,0	62,5
Малодербетовский район	75,0	75,0	80,0
Октябрьский район	71,4	71,4	62,5
Приютненский район	100,0	100,0	100,0
Сарпинский район	66,7	66,7	66,7
Целинный район	50,0	50,0	0,0
Черноземельский район	44,4	44,4	11,1
Юстинский район	33,3	33,3	50,0
Яшалтинский район	100,0	100,0	100,0
Яшкульский район	60,0	60,0	83,3
Свод районов	62,3	60,4	53,3
ССМП	33,3	46,7	50,0

За последние 3 года в медицинские организации поставлено 56 автомобилей АСМП.

В 2016 году получено 24 АСМП:

- 7 машин в рамках Госпрограммы поддержки автомобильной промышленности (распределение АСМП: 4- Республиканский центр медицины катастроф (далее - РЦМК), 3-Октябрьская РБ, Городовиковская РБ, Сарпинская РБ);

- 15 машин в рамках благотворительной программы АО «Каспийский трубопроводный Консорциум-Р» (распределение АСМП: 7- ССМП, 3- РЦМК, 3-Ики-Бурульская РБ, 2-Черноземельская РБ);

- 2 машины в рамках благотворительной программы ООО «Лукойл-Нижневолжскнефть», обе - в БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана».

В 2017 году получено 25 АСМП:

- 6 машин в рамках государственно-частного партнерства в ССМП;

- 9 машин в рамках благотворительной программы АО «Каспийский трубопроводный консорциум» в РЦМК;

- 10 машин в рамках Госпрограммы поддержки автомобильной промышленности распределены следующим образом:

- 3 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «РЦМК»;
- 2 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «ССМП»;
- 1 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «Городовиковская РБ»;
- 1 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «Октябрьская РБ»;
- 1 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «Целинная РБ»;
- 1 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «Лаганская РБ»;
- 1 ед. класса «В» на базе «Газель Next» для БУ РК «Кетченеровская РБ».

В 2018 году получено 7 АСМП в рамках Госпрограммы поддержки автомобильной промышленности:

- 4 АСМП распределены по одной в Лаганскую, Кетченеровскую, Городовиковскую, Октябрьскую районные больницы;

- 1 АСМП - в Целинный район (в подстанцию скорой медицинской помощи ССМП);

- 2 АСМП - в БУ РК «ССМП».

В 2018 году отмечается увеличение доли пациентов с острым коронарным синдромом и нарушением мозгового кровообращения, доставленных скорой медицинской помощью в региональный сосудистый центр на 18,7% по сравнению с 2016 годом.

Таблица 11

Доля пациентов с острым коронарным синдромом и нарушением мозгового кровообращения, доставленных скорой медицинской помощью в Региональный сосудистый центр

	2016	2017	2018
Республика Калмыкия	66,7	75,1	79,2
Городовиковский район	0,0	36,7	0,0
Ики-Бурульский район	0,0	0,0	88,9
Лаганский район	0,0	0,0	0,0
Кетченеровский район	0,0	0,0	0,0
Малодербетовский район	0,0	0,0	0,0
Октябрьский район	0,0	0,0	38,5
Приютненский район	61,9	94,4	94,7
Сарпинский район	0,0	0,0	0,0
Целинный район	100,0	100,0	98,6
Черноземельский район	0,0	0,0	0,0
Юстинский район	0,0	0,0	0,0
Яшалтинский район	0,0	0,0	0,0
Яшкульский район	0,0	0,0	0,0
Свод районов	13,6	29,6	32,8
ССМП	99,8	99,8	99,9

Следует отметить, что за последних 3 года (2016-2018 годы) доля пациентов, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи, составляет 100%.

По итогам 2018 года отмечается, следующее:



- доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, составляет 10,6%;

- доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи - 79,2%;

- доля пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения, из общего числа пациентов, доставленных по экстренным показаниям в медицинские организации, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи - 67,8%;

- вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, из общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи - не было.

Таблица 12

Основные показатели по ДТП за 2018 год

Показатели	2018 год
Показатель смертности населения вследствие ДТП (на 100 тыс. населения)	20,0
Общее число погибших вследствие ДТП	82
Доля, пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, из общего числа пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры и где не сформированы травмоцентры	56,9
Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места ДТП менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место ДТП, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи	90,5

Смертность от дорожно-транспортных происшествий в Республике Калмыкия в последние годы занимает 1-е место в структуре смертности от

внешних причин, в 2018г. составляет 20,0 на 100 тыс. населения (в РФ – 12,8 на 100 тыс. населения), при этом по индикатору Дорожной карты смертность в 2018 году планировалось снизить до 14 на 100 тыс. населения.

Недостижение индикативного показателя объясняется немедицинскими причинами: количество автотранспортных средств, процент тяжелых и крайне тяжелых сочетанных травм увеличилось с 12,7% до 14,3%, продолжающееся сокращение личного состава сотрудников ГИБДД.

Следует отметить, что увеличилось количество погибших от ДТП в республике в 2018 году на 15 человек (2017 г – 67 человек, в 2018 году – 82 человека) произошло за счет увеличения количества погибших на месте ДТП до приезда бригады скорой медицинской помощи, то есть пострадавшие находились в крайне тяжелом состоянии – агонирующие, при этом бригады скорой медицинской помощи в 90,5% случаев доезжали на место ДТП до 20 минут. 56,9% пострадавших в ДТП доставлены выездными бригадами СМП в стационары, в которых сформированы травмоцентры 1-2 уровня и 43,1% пострадавших доставлены в травмоцентры 3 уровня и в районные больницы в связи с тяжелым нестабильным состоянием пострадавших.

Таблица 13

Показатель смертности от ДТП за 2016-2018 годы

	2016		2017		2018	
	Абс	на100 тыс.	Абс	на100 тыс.	Абс	на100 тыс.
<b>Республика Калмыкия</b>	<b>57</b>	<b>20,48</b>	<b>52</b>	<b>18,80</b>	<b>55</b>	<b>19,9</b>
Городовиковский район	6	38,10	5	32,01	3	19,4
Ики-Бурульский район	1	9,48	1	9,59	2	19,5
Лаганский район	1	5,40	6	32,58	4	21,9
Кетченеровский район	4	41,33	1	10,42	4	41,8
Малодербетовский район	6	59,94	3	30,25	1	10,2
Октябрьский район	1	11,65	0	0,00	3	35,9
Приютненский район	1	9,29	0	0,00		0,0
Сарпинский район	3	24,16	3	24,62	2	16,6
Целинный район			5	24,53	7	34,4
Черноземельский район	10	79,39	5	39,95	8	64,5
Юстинский район	1	10,04	2	20,04	4	40,0
Яшалтинский район	1	6,35	1	6,44	3	19,5
Яшкульский район	4	27,05	2	13,42	4	26,8
<i>Свод районов</i>	<i>39</i>	<i>23,0</i>	<i>34</i>	<i>20,2</i>	<i>45</i>	<i>26,9</i>
г. Элиста	18	16,59	18	16,65	10	9,2

Показатель смертности от ДТП в разрезе районов не информативен, так как в нем учитываются жители, живущие в одном районе, но погибшие в других районах республики и других регионах России.

## 2. Сведения о работе санитарной авиации в Республике Калмыкия.

Санитарной авиации в республике в период с 2010 года до 2017 года не было. В 2017 – 2018 годах республика участвовала в реализации приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской

помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» с применением авиации. С 2019 года мероприятия по развитию санитарной авиации в республике выполняются в рамках федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский центр медицины катастроф» (далее - БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф») участвует в реализации развития санитарной авиации, оказывая скорую специализированную, экстренную консультативную медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию.

В сельской местности скорая медицинская помощь населению Республики Калмыкии оказывается в 2 этапа:

1-ый этап - отделения скорой медицинской помощи при 12 районных больницах, 1 подстанция БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»;

2-ой этап - отделение экстренной консультативно скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф» (при наличии показаний).

Заявки выполняются наземным транспортом на автомобилях скорой медицинской помощи класса В и С.

На территории республики отсутствуют авиакомпания и воздушные суда, которые можно использовать для оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Основным местом базирования санитарной авиации служит территория ОАО «Аэропорт Элиста», находящаяся в 13 минутах доезда до БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» и 15 минутах доезда до БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.».

В с. Яшалта Яшалтинского района Республики Калмыкия в 3-х минутах доезда до БУ РК «Яшалтинская районная больница» построена грунтовая вертолетная посадочная площадка «Здоровье». Земельный участок общей площадью 2500 кв.м. передан в собственность БУ РК «Яшалтинская районная больница». Кадастровый номер 08:12:110113:370. Паспорт вертолетной посадочной площадки зарегистрирован в Росавиации 06 октября 2017 г.

Вблизи 12 районных больниц выделены земельные участки для посадки вертолета с учетом нормативных требований к их размещению и эксплуатации, согласно поручению Председателя Правительства Республики Калмыкия от 25.07.2017г № ИЗ-13-26-3984п:

- Городовиковский район (земельный участок общей площадью 5000 кв.м., расположенный в г. Городовиковск, по ориентиру: ул. Советская, д. 5);
- Ики-Бурульский район (земельный участок общей площадью 56380 кв.м., расположенный в южной промзоне п. Ики-Бурул);
- Кетченеровский район (земельный участок общей площадью 6895 кв.м., расположенный в п. Кетченеры, по ориентиру: ул. Басанова, д. 27);
- Лаганский район (земельный участок общей площадью 10000 кв.м., расположенный в г. Лагань, в 80 м. на запад от д. №1 по ул. Городовикова);

- Малодербетовский район (земельный участок общей площадью 2500 кв.м., расположенный по направлению на юго-восток от угла здания поликлиники по ул. Больничная, 1 корпус б);

- Октябрьский район (земельный участок общей площадью 2050 кв.м., расположенный в п. Большой Царын, примерно в 200 м. по направлению на запад от здания районной больницы по ул. К. Маркса);

- Приютненский район (земельный участок, расположенный примерно в 1 км. на юг от районной больницы, за чертой с. Приютное);

- Сарпинский район (земельный участок общей площадью 6401 кв.м., расположенный в с. Садовое, по ориентиру: ул. им. Бабичева);

- Целинный район (земельный участок, расположенный в центре п. Ялмта, западнее ступы);

- Черноземельский район (земельный участок, расположенный в п. Комсомольский примерно в 2 км. по направлению на северо-запад от п. Комсомольский, вблизи дома оператора АГРС);

- Юстинский район (земельный участок, расположенный в п. Цаган-Аман, примерно в 1,4 км, юго-западнее от отделения почтовой связи).

- Яшкульский район (земельный участок общей площадью 2500 кв.м., расположенный в п. Яшкуль, в 100 м. на запад от крайнего дома № 59 по ул. Яшкульская и в 740 м. от Яшкульской РБ на северо-запад по движению ул. Н. Качуевской с поворотом на запад).

Выделенные земельные участки решениями Администраций районных муниципальных образований освобождены от уплаты земельного налога.

Таблица 14

Сведения о земельных участках для посадочных площадок в районах республики

№ п/п	Наименование п.п.	S км.	Координаты	Расположение п.п. относительно н.п.	Телефон больницы	Покрытие п.п.
1	Малые Дербеты	180	47°57' 044°41'	восточная окраина н.п.	89276464894	Грунт
2	Садовое	155	47°46' 044°30'	восточная окраина н.п.	89276454786	Асфальт
3	Кетченеры	110	47°18' 044°32'	юго-западная окраина н.п.	89064376480	Асфальт
4	Цаган-Аман	225	47°33' 046°44'	юго-западная окраина н.п. 2 км	89374610388	Грунт
5	Лагань	260	45°23' 047°22'	западная окраина города	89374650579	Грунт
6	Йки-Бурул	67	45°49' 044°39'	южная окраина поселка	89615469910	Асфальт
7	Приютное	70	46°06' 043°30'	южная окраина поселка	89627731974	Грунт
8	Яшалта	195	46°20' 042°16'	юго-восточная окраина поселка	89615425603	Асфальт
9	Городовиковск	225	46°05' 041°58'	юго-восточная окраина н.п.	89054846773	Грунт
10	Комсомольск	176	45°20'	севернее поселка	89371980811	Грунт

			046°20 <sup>1</sup>			
11	Большой Царын	186	47°52 <sup>1</sup> 045°26 <sup>1</sup>	северо-восточнее н.п.	89371912311	Грунт
12	Яшкуль	81	46°10 <sup>1</sup> 045°21 <sup>1</sup>	юго-западная окраина	89275012687	Асфальт

### Основные показатели деятельности санитарной авиации в Республике Калмыкия

Санитарная авиация в Республике Калмыкия в период с 2010 по 2016 год включительно не использовалась.

Медицинская эвакуация пациентов до 2017 года осуществлялась рейсовыми самолетами гражданской авиации.

Таблица 15

Сведения о вылетах и количестве эвакуированных пациентов за 2013-2018 годы

Год	Число вылетов всего	Из них внутри РК	Вылеты за пределы РК	Вылеты самолетами	Вылеты вертолетами	Эвакуировано пациентов, всего	Из них детей, включая детей до года	Авиакомпании, выполнявшие вылеты
2013	6		6	6		6	6	Рейсовые самолеты гражданской авиации
2014	3		3	3		3	3	
2015	5		5	5		5	5	
2016	8		8	8		8	8	
2017	158	121	37		158	174	25	ФГБУ «Авиационно-спасательный центр (Южного регионального центра МЧС России)»
2018	98	59	39	1	98	128	13	ООО «Авиакомпания «СКОЛ»
2019								

Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф» (далее - отделение ЭКСМП и МЭ) обеспечивает оказание медицинской помощи при проведении санитарно-авиационной эвакуации выездной бригадой или врачами – консультантами, внешними совместителями.

Фельдшеры отделения ЭКСМП и МЭ обеспечивают организацию (диспетчеризацию) санитарно-авиационной эвакуации (диспетчеры, фельдшера по приему и передаче вызовов).

Участие Республики Калмыкия в приоритетном проекте «Обеспечение

своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Калмыкия с применением воздушного судна» в 2017-2018 годах позволило достичь результаты приоритетного проекта:

Таблица 16

Реализация приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Калмыкия»

Год	Дата начала полетов	Число вылетов в рамках проекта	Число эвакуированных пациентов в рамках проекта	Из них дети	Из них дети до 1 года	Сумма фактически потраченных федеральных средств, тыс. руб.	Сумма фактически потраченных средств из бюджета РК на софинансирование, тыс. руб.
2017	23 августа	158	174	25	15	115 445,2	13 413,9
2018	20 мая	98	128	13	3	53 805,1	14 014,8

В 2017 году согласно плану обучения ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России, на выездном цикле в г. Волгоград по теме «Санитарная эвакуация» с 28 августа по 01 сентября прошли обучение 10 медицинских работников (9 врачей, 1 медсестра), с получением свидетельства об обучении.

Таблица 17

Сведения об обучении медицинских работников по теме «Санитарная эвакуация»

Год	Число лиц, прошедших обучение
2014	-
2015	-
2016	-
2017	10
2018	-
2019	-
Всего на момент подготовки документа лиц с действующими сертификатами	6

базе:

- 2 специализированные бригады анестезиологии-реанимации сформированы в отделениях анестезиологии и реанимации БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;

- 1 специализированная бригада анестезиологии-реанимации педиатрическая - на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»;

- 1 фельдшерская авиамедицинская бригада - в отделении ЭКСМП и

Количество сформированных бригад, прошедших обучение по теме «Санитарная эвакуация»

Профиль бригад	Количество бригад	Число физических лиц в составе бригады при выполнении санитарно-авиационной эвакуации	Место формирования (прикрепления) бригады	График дежурства бригад по санитарной авиации	Характер дежурства бригад (на дому, в мед. организации, и т.д.)
специализированные бригады анестезиологии-реанимации	2	1	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»		дежурство на дому
общепрофильные фельдшерские бригады	1	1	БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»		дежурство в мед. организации
специализированные бригады анестезиологии-реанимации педиатрические	1	2	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»		дежурство в мед. организации
<b>Итого:</b>	<b>4</b>	<b>4</b>			

Сведения о немедицинском персонале, обеспечивающем работу медицинской организации или ее структурного подразделения, отвечающего за осуществление санитарно-авиационной эвакуации, представлены в следующей таблице 19.

Количество немедицинского персонала составляет 42,5 шт. ед., включая водителей отделения ЭКСМП и МЭ в количестве 24 человек.

Таблица 19

Сведения о немедицинском персонале БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»

№ п/п	Наименование должности	шт. ед.	Занятых
1	заместитель директора	2	2
2	ведущий специалист	1	1

3	специалист	1	1
4	специалист по кадровой работе	1	1
5	инженер по пожарной безопасности	0,5	0,5
6	экономист	1	1
7	юрисконсульт	1	0,5
8	начальник инженерной и ремонтной службы	1	1
9	слесарь по ремонту автомобилей	2	2
10	электрогазосварщик	1	1
11	машинист по стирки и ремонту спецодежды	0,5	0,5
12	водитель	24	24
13	токарь	1	1
14	аккумуляторщик	0,5	0,5
15	старший диспетчер	1	1
16	диспетчер	3	3
17	заведующий складом	1	1
	<b>ИТОГО прочий персонал</b>	<b>42,5</b>	<b>42,0</b>

БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф» располагает парком специализированных автомашин: всего 19 АСМП, из них:

- класса А - 4 АСМП (все до 3-х лет);
- класса В - 11 АСМП (все до 3-х лет);
- класса С (реанимобиль) – 4 АСМП, в т.ч. 2 реанимобиля для новорожденных и детей раннего возраста;

10 автомашин (класса В) переданы в оперативное управление в отделения скорой медицинской помощи районных больниц:

- класса А – 3 АСМП (все до 3-х лет);
- класса В – 7 АСМП (все до 3-х лет).

Таблица 20

Оснащение транспортом отделения ЭКСМП и МЭ  
БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»

Показатели	Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
		до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
1	3	4	5	6
Число автомобилей скорой медицинской помощи – всего	19	11	4	3
из них:				
автомобили класса «А»	4	4	0	0
автомобили класса «В»	11	11	0	0
автомобили класса «С»	4	0	1	3
из них: для новорожденных и детей раннего возраста	4	2	0	2
автомобили повышенной проходимости	1	1	0	0

**Описание процесса формирования заявки на проведение санитарно-авиационной эвакуации (алгоритм действий) в настоящий момент и**



## порядка ее реализации, интеграция с информационной системой управления службой скорой медицинской помощи

В настоящее время в БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф» оборудовано АРМ АСУ «УССМП», которое используется в тестовом режиме. В дальнейшем планируется при создании ЕДДС скорой медицинской помощи наладить процесс формирования заявки на проведение санитарно-авиационной эвакуации.

1. Медицинская организация и её подразделения, в которой находится пациент, госпитализированный по экстренным показаниям, подает в отделение ЭКСМП и МЭ «заявку на использование санитарной авиации для экстренного вызова медицинской бригады (врача-консультанта), медицинской эвакуации, в т.ч. межбольничной эвакуации» в течение первых суток, подписанную лицом подающим заявку, с полным указанием ФИО, должности, номера контактного телефона.

2. Отделением ЭКСМП и МЭ подается задание на санитарный полет в авиакомпанию.

3. Отделение ЭКСМП и МЭ формирует медицинскую бригаду необходимого профиля для выполнения санитарного задания в месте нахождения больного или для осуществления медицинской эвакуации, своевременно доставляет бригаду к месту базирования воздушного судна.

4. Воздушное судно осуществляет доставку медицинской бригады к месту оказания медицинской помощи, которая может быть оказана в (вне) медицинской организации, а также срочную доставку медицинских грузов, необходимых для спасения жизни людей.

5. Медицинская организация, в зоне ответственности которой находится пациент (пациенты), нуждающийся в экстренной медицинской помощи, обеспечивает встречу и доставку медицинской бригады от воздушного судна к месту оказания медицинской помощи, а затем обратную доставку бригады и пациента (пациентов), при необходимости его (их) медицинской эвакуации, к воздушному судну.

6. Отделение ЭКСМП и МЭ обеспечивает организацию встречи и доставку эвакуируемого пациента (пациентов) необходимым специализированным транспортом и медицинским сопровождением в профильную специализированную медицинскую организацию республики или медицинскую организацию другого региона в рамках межрегионального взаимодействия, на основании действующих Соглашений и других нормативных актов.

7. Отменить официально поданную заявку может только ответственное лицо, подавшее заявку, или заведующий отделением ЭКСМП и МЭ по согласованию с ответственным лицом, подавшим заявку. Отказ от выполнения заявки и его причина регистрируются диспетчером ЭКСМП и МЭ в журнале регистрации вызовов.

Таблица 21

Типы выполняемых санитарно-авиационных эвакуаций, с указанием доли (оценки) каждого из типов в общем объеме эвакуаций: межгоспитальная эвакуация, эвакуация с мест происшествия вне медицинской организации (ДТП, отдаленных районов)

Наименование	2018			2017		
	всего	в мед.орг. РК II-III ур.	Федеральные мед.орг.	всего	в мед.орг. РК II-III ур.	Федеральные мед.орг.
Число эвакуированных лиц всего	402	299	103	690	601	89
из них детей	188	159	29	410	372	38
из них: авиационным транспортом:	128	75	53	174	136	38
из них детей	13	11	2	24	8	16
санитарным автотранспортом:	274	224	50	516	463	51
из них детей	175	148	27	386	364	22

В 2017 году эвакуировано 690 человек, из них 174 (25,2%) вертолетом с медицинским модулем. В 2018 году эвакуировано 402 человека, из них 128 (32%) вертолетом санитарной авиации.

Доля эвакуационных пациентов путем санитарно-авиационной эвакуации в федеральные медицинские центры в 2017 году составила 21,8%, в 2018 году - 41,4%;

В медицинские организации республики II-III уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения в 2017 году составила 78,2%, в 2018 году - 58,6%;

Санитарно-авиационная эвакуация с мест происшествия вне медицинской организации не производилась.

В 2017 году было выполнено 158 вылетов, в 2018 году – 98 полетов.

В 2017 году осуществлена медицинская эвакуация 174 пациентов (таблица №22).

В 2018 году осуществлена медицинская эвакуация 128 пациентов (таблица №23).

Таблица № 22

Сведения о реализации приоритетного проекта по развитию санитарной авиации в 2017 году

№	По профилю медицинской помощи	Всего оказано медицинской помощи	Всего МЭ		ДТП		ОКС		ОНМК	
			МЭ	Из них детей	На месте	МЭ	На месте	МЭ	На месте	МЭ

1	травматология	46	36	1		3				
2	неврология	45	34	3					14	27
3	кардиология	29	21				4	1		
4	хирургия	19	16	1						
5	нейрохирургия	17	12	1	7	7				
6	гинекология	14	12							
7	педиатрия	11	10	11						
8	неонатология	9	7	7						
9	комбустиология	8	6							
10	онкология	7	6							
11	пульмонология	6	3	1						
12	гастроэнтерология	5	4							
13	терапия	5	4							
14	гематология	1	1							
15	токсикология	1	1							
16	инфекция	1	1							
	<b>Итого</b>	<b>224</b>	<b>174</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>27</b>
	Всего полетов	158								

Таблица 23  
ведения о реализации приоритетного проекта по развитию санитарной авиации в 2018 году

№ п/п	По профилю медицинской помощи	Всего оказано медицинской помощи	Всего МЭ		ДТП		ОКС		ОНМК	
			МЭ	из них детей	На месте	МЭ	На месте	МЭ	На месте	МЭ
1	кардиология	55	54	1			1	36		
2	хирургия	16	16	4						
3	неврология	13	13							13
4	нейрохирургия	10	10	2		4				
5	комбустиология	10	10	2						
6	торакальная хирургия	9	7		1	5				
7	травматология	8	8							
8	гинекология	3	3							
9	онкология	3	3	1						
10	токсикология	2	1							
11	неонатология	1	1	1						
12	пульмонология	1	1	1						
13	инфекция	1	1	1						
	<b>Итого</b>	<b>132</b>	<b>128</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>36</b>		<b>13</b>

### Сведения о телемедицинских технологиях

В Республике Калмыкия созданы и функционируют 4 головных телемедицинских консультационных центров в составе республиканских учреждений здравоохранения:

1. БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»;

2. БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»;
3. БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой»
4. БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой».

12 телемедицинских консультационных центров в составе районных больниц

1. БУ РК «Городовиковская районная
2. БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»
3. БУ РК «Кетченеровская районная больница»
4. БУ РК «Лаганская районная больница»
5. БУ РК «Малодербетовская районная
6. БУ РК «Октябрьская районная больница»
7. БУ РК «Приютненская районная больница»
8. БУ РК «Сарпинская районная больница»
9. БУ РК «Черноземельская районная больница
10. БУ РК «Юстинская районная больница»
11. БУ РК «Яшалтинская районная больница»
12. БУ РК «Яшкульская районная больница»

### **III. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии**

Развитие системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Республике Калмыкия в формате «24/7» на основе единой службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в трёхуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме.

#### **Целевые показатели**

1. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее:

- 2019г. - 73 человек,
- 2020г. - 68 человек,
- 2021г. - 70 человек,
- 2022г. - 77 человек,
- 2023г. - 84 человек,
- 2024г. - 92 человек.

2. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты:

- 2019г. - 90%,
- 2020г. - 90%,
- 2021г. - 90%,
- 2022г. - 90%,
- 2023г. - 90%,

2024г. - 90%.

### **Задачи**

1. Формирование единого юридического лица - республиканского центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф.

2. Создание единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи.

3. Формирование динамической маршрутизации, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Республики Калмыкия.

4. Организация работы санитарной авиации в Республике Калмыкия в формате «24/7» к концу 2024 года.

5. Выполнение не менее 150 вылетов (согласно паспорту регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение») по всей территории республики дополнительно к вылетам, выполняемым за счет бюджета Республики Калмыкия к концу 2024 года.

### **IV. Ожидаемые результаты**

1. Создание республиканского центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф на основе одного юридического лица, на который будет возложена ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, пациентов на всей территории Республики Калмыкия.

2. Внедрение единой региональной информационной системы управления службой скорой медицинской помощи, интегрированной с медицинской информационной системой Республики Калмыкия, включенная в ЕГИСЗ.

3. Организация работы санитарной авиации в Республике Калмыкия с возможностью эвакуации пациентов из всех районов республики в круглосуточном режиме.

4. Выполнение не менее 150 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет средств республиканского бюджета к концу 2024 года.

5. Строительство вертолетной (посадочной) площадки в 2020 году в г. Лагань в непосредственной близости от БУ РК «Лаганская районная больница» - травмоцентра 2 уровня.

### **V. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период до 2024 года**

Таблица 24

План-график основных этапов объединения всех медицинских

организаций и структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, и республиканского центра медицины катастроф

№ п/п	Годы	Мероприятия	Ожидаемый результат
1	до 01 июня 2019 г.	Ввод в эксплуатацию Единой дежурной диспетчерской службы (ЕДДС) на базе БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	Повышение оперативности реагирования службы скорой медицинской помощи
2	до 01 августа 2019 г.	Реорганизация БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф» путем присоединения к БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	Создание республиканского центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф на основе одного юридического лица, на который будет возложена ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, пациентов на всей территории Республики Калмыкия.
3	до 01 октября 2019 г.	Переподчинение отделений скорой медицинской помощи районных больниц Республиканскому центру скорой медицинской помощи и медицины катастроф на функциональной основе	Централизация приема и передачи вызовов скорой медицинской помощи и медицины катастроф, повышение оперативности выполнения вызовов скорой медицинской помощи и медицины катастроф
4	до 01 марта 2020 г.	Объединение в одно юридическое лицо всех отделений скорой медицинской помощи районных больниц путем присоединения к БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Внедрение единой региональной информационной системы управления службой скорой медицинской помощи, интегрированной с медицинской информационной системой Республики Калмыкия, включенная в ЕГИСЗ

Сформирован план-график внедрения единой региональной информационной системы управления службой скорой медицинской помощи, интегрированной с медицинской информационной системой Республики Калмыкия.

Интеграция АСУ «УССМП» с медицинской информационной системой «Самсон», используемой в медицинских организациях Республики Калмыкия, планируется в рамках регионального проекта «Единый цифровой контур» с 2019 по 2023 год.

Формирование динамичной маршрутизации пациентов, эвакуируемых, в том числе с использованием санитарной авиации, включая медицинские организации второго и третьего уровня республики и медицинские организации соседних регионов.

Усовершенствование маршрутизации пациентов, эвакуируемых, в том

числе с использованием санитарной авиации, учитывая продолжение строительства сертифицированных посадочных площадок, вблизи районных больниц.

Таблица 25

Оценка объема годовой потребности Республики Калмыкия в санитарно-авиационных эвакуациях

Показатели, годы	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Количество летных часов	300	300	300	300	300	300
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	73	68	70	77	84	92
Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	90	90	90	90	90	90

Таблица 26

Оценка дополнительной потребности в кадрах для работы санитарной авиации, включая оценку числа физических лиц, которых дополнительно необходимо направить на обучение по направлению «Подготовка авиамедицинских бригад»

Наименование медицинской организации	Годы					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»	5					
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	10	10	10	10	10	10
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	4	4	4	4	4	4
БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	2	2	2	2	2	2
<i>БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (в перспективе)</i>		70	20	20	20	20
<b>Итого</b>	<b>21</b>	<b>86</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

Оценка количества необходимых точек базирования воздушных судов (самолетов, вертолетов), используемых с целью обеспечения потребности в санитарно-авиационной эвакуации на всей территории Республики Калмыкия.

Разместить вертолетные площадки на территориях БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (Республиканский сосудистый центр, травмоцентр I уровня), БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» (травмоцентр I уровня) не представляется возможным из-за плотной застройки территорий больниц и прилегающих

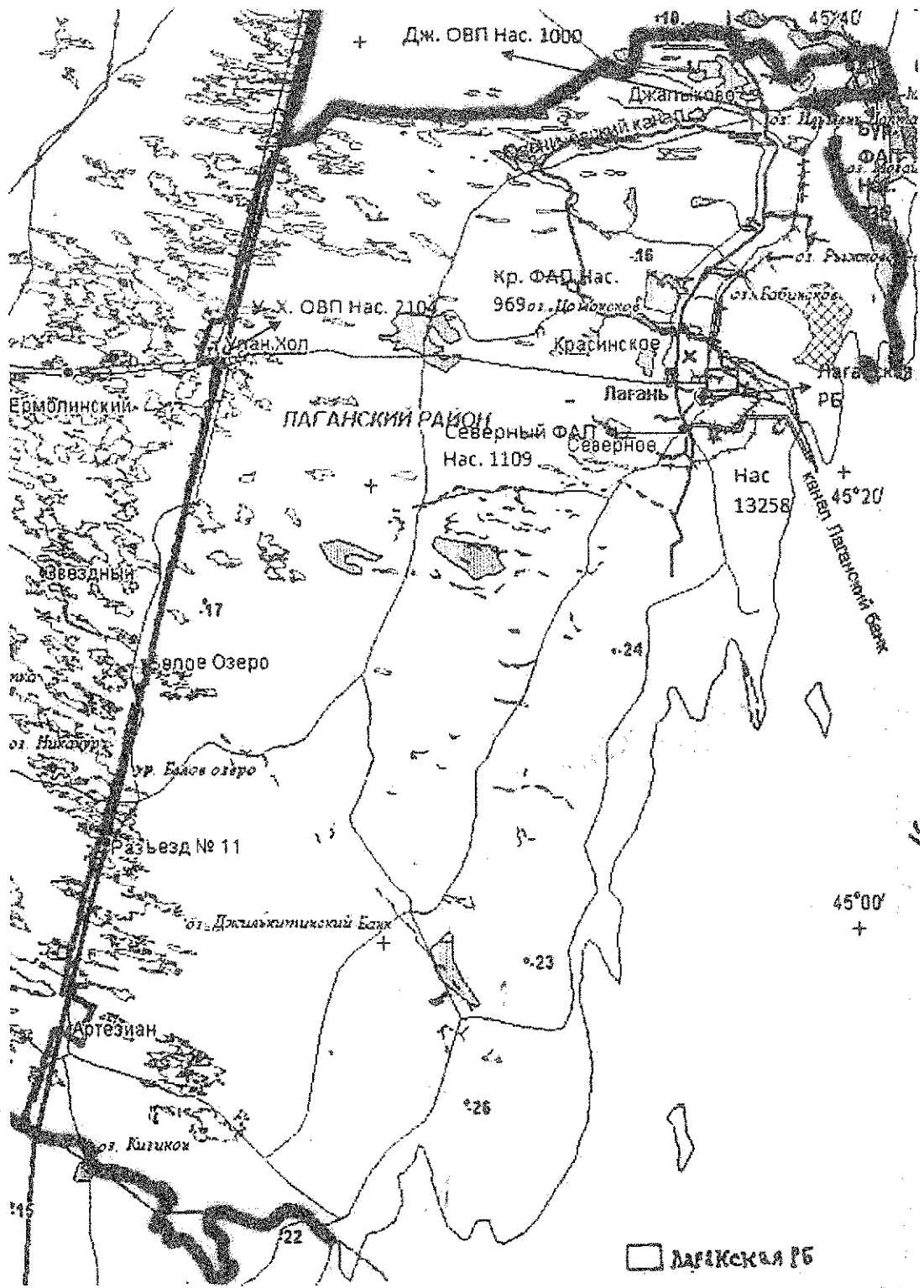
городских кварталов. Предлагаемое место базирования и посадки вертолета – аэропорт ОАО «Аэропорт Элиста».

Расстояние от ОАО «Аэропорт Элиста» до БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» составляет 10 км, со временем эвакуации больного (пораженного) 13 мин, до БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - 14 км со временем эвакуации больного (пораженного) 15 мин.

План по строительству вертолетной (посадочной) площадки в г. Лагань в непосредственной близости от БУ РК «Лаганская районная больница» - травмоцентр 2 уровня.

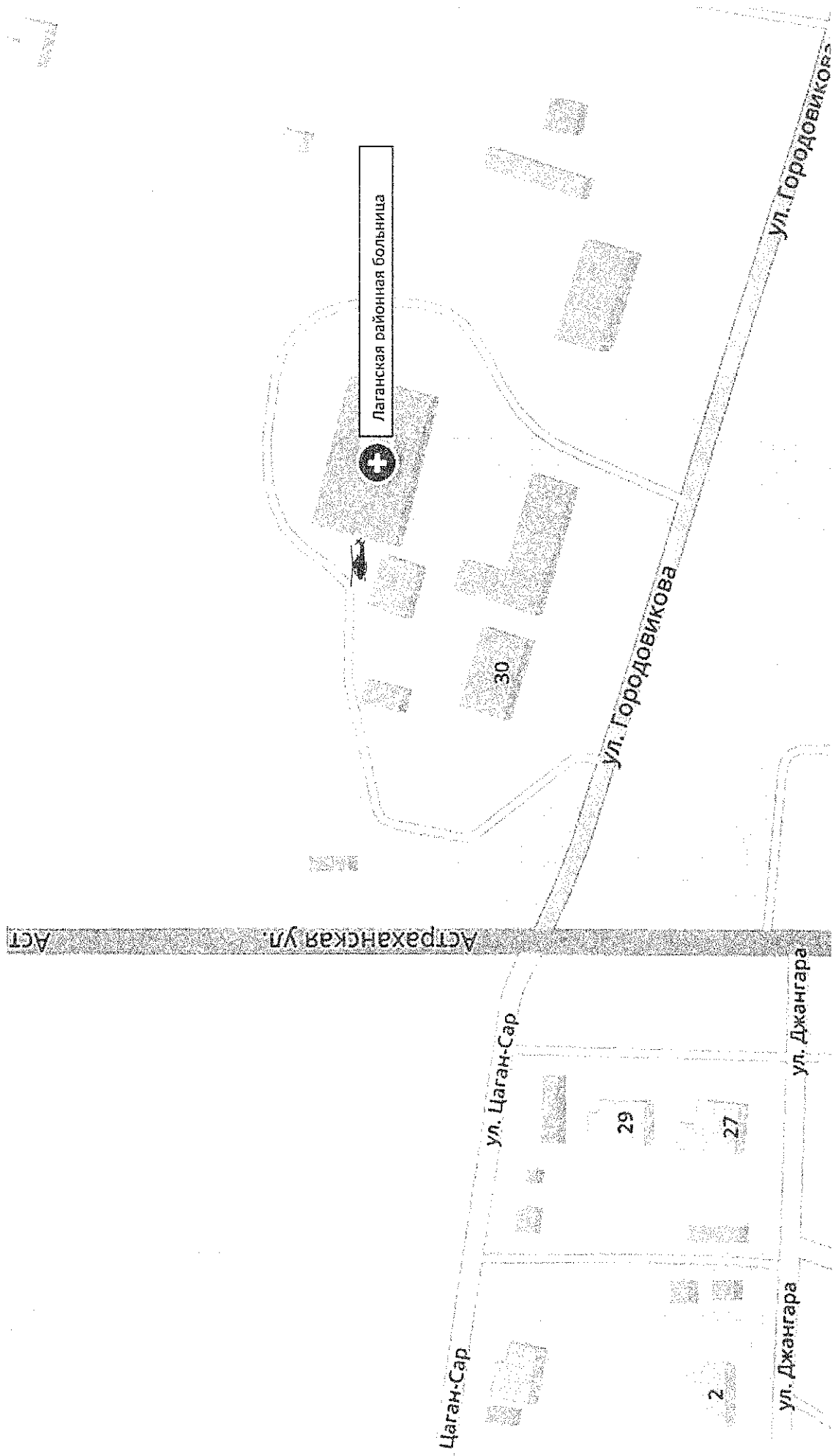
### **Схема расположения вертолетной площадки в Лаганском районе Республики Калмыкия**





□ Лаганская РБ  
 x вертикальная линия

Карта – схема расположения вертолетной площадки в г. Лагань вблизи БУ РК «Лаганская РБ»

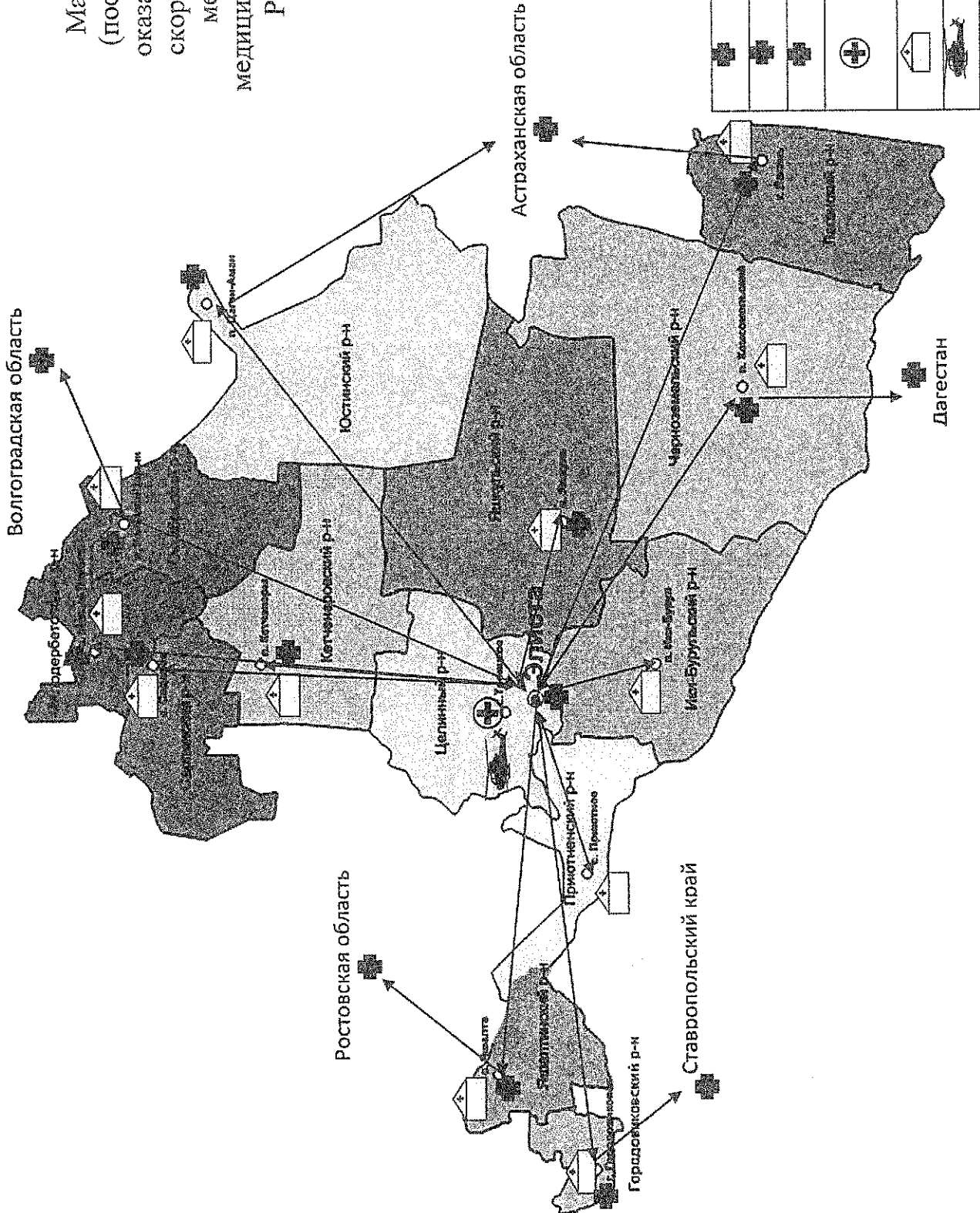


Потребность в строительстве вертолетных посадочных площадок на территории и вблизи\* учреждений здравоохранения, расположенных на территории Республики Калмыкия

№ п/п	Наименование МО	Категория УЗ	Адрес МО	Предполагаемый тип используемого ВС	Необходимость обустройства подъездного пути (м)
1	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	3 уровень (травмоцентр 1 ур.)	358009, РК, г. Элиста, ул. Пушкина, д. 52	вертолет МИ, АНСАТ	нет
2	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»	3 уровень (травмоцентр 1 ур.)	358011, РК, г. Элиста, ул. Рокчинского, д. 1	вертолет МИ, АНСАТ	нет
3	БУ РК «Лаганская районная больница»	2 уровень (травмоцентр 2 ур.)	359220, РК, г. Лагань, ул. Городовикова, д. 1	вертолет МИ, АНСАТ	нет
4	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359420, РК, Малодербетовский район, с. Малые Дербеты, ул. Больничная д.1	вертолет МИ, АНСАТ	150 м
5	БУ РК «Сарпинская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359140, РК, Сарпинский район, с. Садовое, ул. Восточная, д.1	вертолет МИ, АНСАТ	600 м
6	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359120, РК, Кетченеровский район, п. Кетченеры, ул. Ленина, 60	вертолет МИ, АНСАТ	нет
7	БУ РК Яшкульская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359150, РК, Яшкульский район, пос. Яшкуль, ул. Канукова, 57А	вертолет МИ, АНСАТ	нет
8	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359240, РК, Черноземельский район, пос. Комсомольский, ул. Аллея Памяти, 44	вертолет МИ, АНСАТ	2000 м
9	БУ РК «Юстинская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359300, РК, пос. Цаган-Аман, ул. Хомутникова, 13	вертолет МИ, АНСАТ	300 м
10	БУ РК «Городовиковская районная больница»	1 уровень (травмоцентр 3 ур.)	359050, РК, г. Городовиковск, ул. Советская, д. 27	вертолет МИ, АНСАТ	500 м
11	БУ РК «Приютненская районная больница»	1 уровень	359030, РК, Приютненский район, с. Приютное, ул. Пионерская, д.61	вертолет МИ, АНСАТ	100 м
12	БУ РК «Октябрьская районная больница»	1 уровень	359450, РК, Октябрьский район, п. Большой Царын, ул. Карла Маркса, д.24	вертолет МИ, АНСАТ	100 м
13	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»	1 уровень	359130, РК, Ики-Бурульский район, п. Ики-Бурул, ул. Э. Шовканова, д №44	вертолет МИ, АНСАТ	нет

вблизи \* - 15 минут доступности до государственных бюджетных учреждений здравоохранения автомобилями скорой медицинской помощи.

Маршрутизация больных  
(пострадавших) на уровнях  
оказания скорой, в том числе  
скорой специализированной,  
медицинской помощи и  
медицинской эвакуации населения  
Республики Калмыкия



Обозначения:

	Медицинские организации I уровня
	Медицинские организации II уровня
	Медицинские организации III уровня
	Подстанция скорой медицинской помощи в с. Троицкое. Зона обслуживания подстанции от 0 до 70 км.
	12 отделений скорой медицинской помощи районных больниц
	вертолет

<p>Маршрутизация на этапах оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации</p>		<p>Медицинские организации - 4 уровень, специализированные медицинские организации других регионов</p>
<p>Новорожденные и дети</p>	<p>БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»</p>	
<p>Беременные женщины</p>	<p>БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»</p>	
<p>Больные с острой сердечно-сосудистой патологией</p>	<p>Региональный сосудистый центр БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	
<p>Больные с травмами различного генеза, в т. ч. пострадавшим в ДТП</p>	<p>травмоцентр 1 уровня БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	
<p>Больные с острой хирургической патологией</p>	<p>травмоцентр 1 уровня БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»</p>	
<p>Больные с ожогами и отморожениями</p>	<p>отделение хирургии БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	
<p>Больные с острыми отравлениями</p>	<p>отделение хирургии БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» отделение реанимации БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»</p>	

**Маршрутизация**  
на этапах оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации

<i>Наименование медицинской организации</i>	<i>Структурное подразделение, специалист</i>	<i>Вид медицинской помощи</i>
<b><i>I этап – Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медико-санитарная помощь с использованием санитарной авиации</i></b>		
<p>Медицинские организации Республики Калмыкия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Фельдшерско-акушерские пункты.</li> <li>2) Участковые больницы.</li> <li>3) Врачебные амбулатории.</li> <li>4) Офисы общей врачебной (семейной) практики.</li> <li>5) Домовые хозяйства по оказанию первичной помощи.</li> </ol>	<p>Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, ответственные домовых хозяйств по оказанию первичной помощи.</p>	<p>Первичная медико-санитарная помощь в объеме осмотра, оказания первой помощи, скорой медицинской, в т.ч. доврачебной/врачебной, помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний</p> <p>Первичная врачебная помощь в объеме осмотра, оказания скорой медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний</p>
<i>Ответственные за контроль I этапа - заместители главных врачей по лечебной работе районных больниц</i>		
<b><i>II этап Первичная специализированная медицинская помощь с использованием санитарной авиации</i></b>		
<p>БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»            БУ РК «Яшалтинская РБ»            БУ РК «Сарпинская РБ»            БУ РК «Лаганская РБ»            БУ РК «Городовиковская РБ»            БУ РК «Приютненская РБ»            БУ РК «Черноземельская РБ»            БУ РК «Кетченеровская РБ»            БУ РК «Малодербетовская РБ»            БУ РК «Октябрьская РБ»            БУ РК «Юстинская РБ»            БУ РК «Яшкульская РБ»            БУ РК «Ики-Бурульская РБ»</p>	<p>Врачи и фельдшеры станции скорой медицинской помощи</p> <p>Врачи и фельдшеры отделений скорой медицинской помощи районных больниц</p>	<p>Оказание первичной доврачебной и врачебной скорой медицинской помощи, осуществление медицинской эвакуации.</p> <p>Оказание первичной доврачебной и врачебной скорой медицинской помощи, установка диагноза, стабилизация больного в условиях районных больниц и осуществления профильной медицинской эвакуации.</p>
<i>Ответственные за контроль II этапа – заместитель главного врача по медицинской части БУ РК «Станция скорой медицинской помощи», заместители главных врачей по лечебной работе районных больниц</i>		
<b><i>III этап Специализированная медицинская помощь с использованием санитарной авиации</i></b>		
<b><i>I. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях на территории Республики Калмыкия</i></b>		

<p>БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	<p>Медицинские работники стационарного отделения скорой медицинской помощи, Травмоцентра I уровня, регионального сосудистого центра БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	<p>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи по всем основным специальностям</p>
<p>БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»</p>	<p>Медицинские работники Травмоцентра I уровня БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»</p>	
<p>БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»</p>	<p>Медицинские работники БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»</p>	
<p>БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой»</p>	<p>Медицинские работники БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой»</p>	
<p>БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»</p>	<p>Медицинские работники БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»</p>	
<p><b>2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях на территории других регионов.</b></p>		
<p>Специализированные медицинские организации других регионов</p>	<p>Медицинские работники БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой», БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» с использованием санитарной авиации или наземным транспортом медицинским персоналом отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации (ОЭКСПиМЭ) БУ РК «Республиканский центр</p>	<p>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, включая высокотехнологическую, медицинской помощи по всем основным специальностям</p>

	медицины катастроф»	
<p><i>Ответственные за контроль III этапа – руководители БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», директор БУ РК «РЦМК», главный врач БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»</i></p>		

***Маршрутизация пациентов на этапах оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации (описание)***

***I этап – Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медико-санитарная помощь***

Участники I этапа: Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, ответственный ДХПП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

1. На I этапе оказания скорой медицинской помощи проводится в тесном взаимодействии медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, домашних хозяйств (волонтеры) с диспетчером станции / отделений скорой медицинской помощи, который координирует и организует медицинскую эвакуацию пациента в ближайшую районную больницу.

2. При наличии медицинских показаний возможно осуществление медицинской эвакуации с применением санитарной авиации.

***II этап Первичная специализированная медицинская помощь***

Участники II этапа: Врачи и фельдшера станции скорой медицинской помощи, медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц.

1. На II этапе осуществляется оказание специализированной медицинской помощи медицинскими работниками БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» и отделений скорой медицинской помощи районных больниц.

2. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи проводится медицинским персоналом лечебных учреждений I уровня.

3. При наличии медицинских показаний возможно осуществление медицинской эвакуации с применением санитарной авиации.

***III этап Специализированная медицинская помощь***

Участники III этапа: Медицинские работники стационарного отделения скорой медицинской помощи, травмоцентра I уровня, регионального сосудистого центра БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»;

медицинские работники травмоцентра I уровня БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»;

медицинские работники БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»;



медицинские работники БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой»;

медицинские работники БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи».

1. На III этапе осуществляется медицинская эвакуация в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С. Тимошкаевой», БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» с использованием санитарной авиации медицинским персоналом отделения ЭКСМП и МЭ БУ РК «РЦМК».

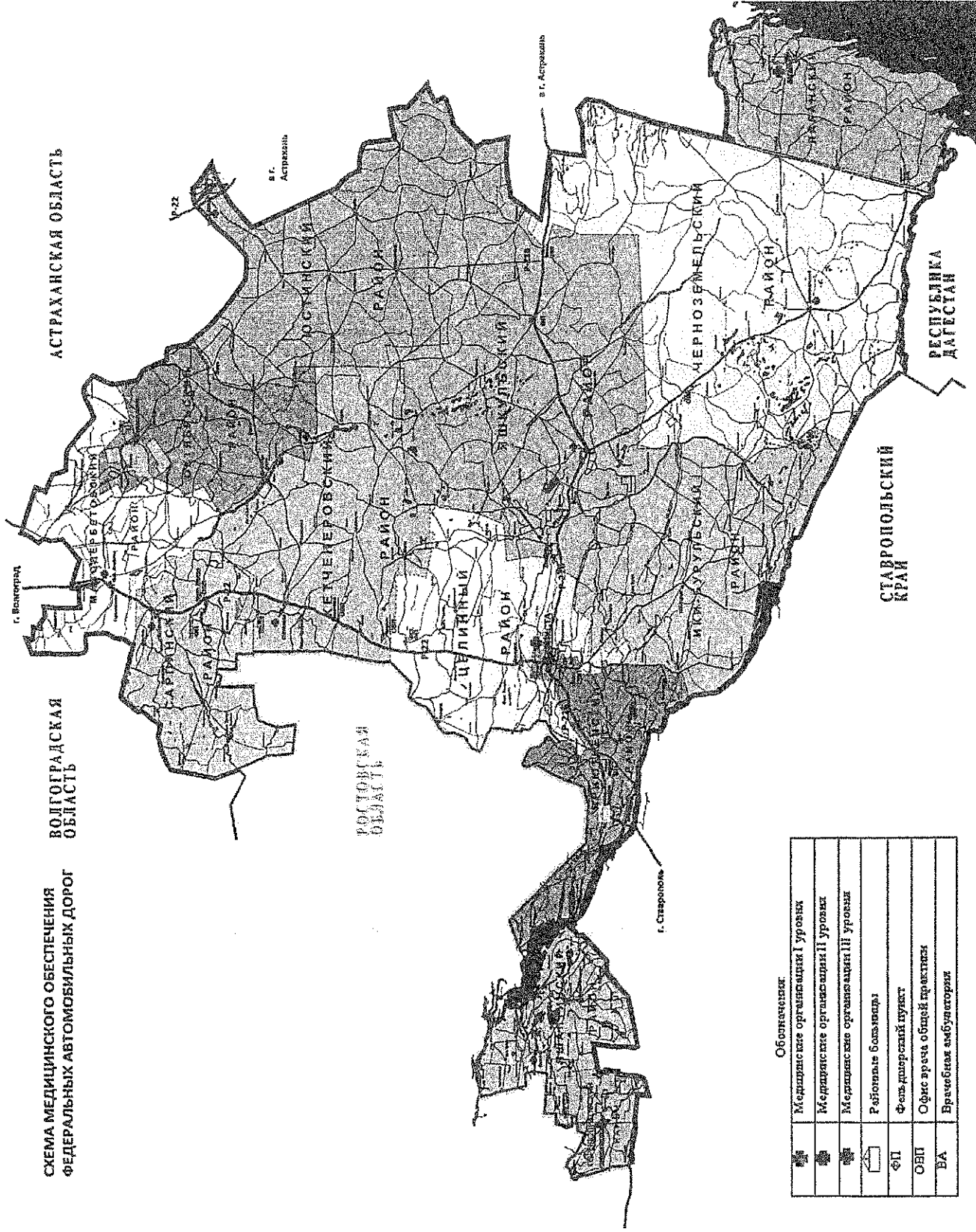
2. Осуществляется медицинская эвакуация в специализированные медицинские организации других регионов с использованием санитарной авиации медицинским персоналом отделения экстренной консультативной скорой медицинской эвакуации и медицинской эвакуации БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф».

# СХЕМА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ

СХЕМА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ФЕДЕРАЛЬНЫХ АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ

ВОЛГОГРАДСКАЯ  
ОБЛАСТЬ

АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ



Обозначения:

	Муниципальные организации I уровня
	Муниципальные организации II уровня
	Муниципальные организации III уровня
	Региональные больницы
	Фельдшерский пункт
	Офис врача общей практики
	Врачебная амбулатория