

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЬМГ
ТАНЬЧИН
ЗАЛВРИН
ТОГТАВР**

от 3 августа 2026 г.

№ 221

г. Элиста

**Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации
в Республике Калмыкия до 2030 года**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Республики Калмыкии от 7 декабря 2018 г. № 372 «О государственной программе Республики Калмыкии «Развитие здравоохранения Республики Калмыкии», а также в целях реализации мероприятий федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»:

Утвердить прилагаемую Стратегию развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2030 года (далее – Стратегия).

Председатель Правительства
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Стратегия развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2030 года

I. Общие положения

Стратегия развития санитарной авиации в Республике Калмыкия до 2030 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 «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Федеральный закон «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», Воздушный кодекс Российской Федерации, государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Стратегия национальной безопасности Российской Федерации, утвержденная указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 г. № 400, Указ Президента Российской Федерации от 28 февраля 2024 г. № 145 «О Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации», Прогноз социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2036 года, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденный Правительством Российской Федерации, государственная программа Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкии от 7 декабря 2018 г. № 372 и иные нормативные правовые акты Республики Калмыкия.

В целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития Республики Калмыкия одним из приоритетов государственной политики должно являться сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи.

Настоящая Стратегия включает анализ текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации Республики Калмыкия, а также основную цель и основные задачи, приоритеты, основные направления и меры реализации государственной политики в сфере здравоохранения, обеспечивающие устойчивое, динамичное и сбалансированное развитие

службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации республики.

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

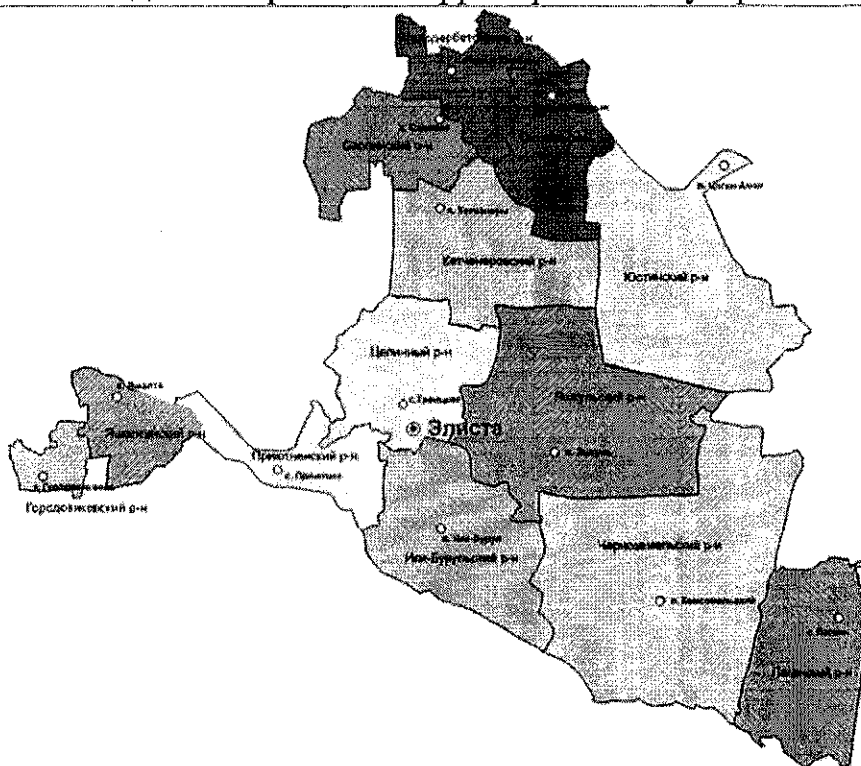
1. Сведения о Республике Калмыкия.

Географическое положение.

Республика Калмыкия располагается на крайнем юго-востоке европейской части России. Протяженность 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 74,7 тыс. км².

Административно-территориальное устройство



Административная карта Республики Калмыкия

Согласно Закону Республики Калмыкия «Об административно-территориальном устройстве Республики Калмыкия» и Реестру административно-территориальных единиц Республики Калмыкия, республика включает следующие административно-территориальные единицы:

- 1 город республиканского значения (город Элиста);
- 13 районов;
- 2 города районного значения (Городовиковск и Лагань);
- 268 сельских населенных пунктов;
- 231 поселок;
- 37 сел.

Административным центром Республики Калмыкия является город Элиста.

Медицинские организации Республики Калмыкия

Сеть учреждений здравоохранения республики в 2026 году представлена 28 медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Калмыкия, 13 медицинскими организациями негосударственной формы собственности, а также 2 организациями федеральной формы собственности, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В 2026 году Министерством здравоохранения Республики Калмыкия продолжена работа по оптимизации логистики оказания медицинской помощи в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи, включающей в себя:

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

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

- 5 медицинских организаций третьего уровня для оказания преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Первичную медико-санитарную помощь населению республики оказывают 2 поликлиники (БУ РК «Городская поликлиника», АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»), структурные подразделения 12 районных больниц, а также консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц и поликлинические подразделения специализированных учреждений. Участковая служба представлена 102 терапевтическими участками, 31 офисом врача общей практики, 78 педиатрическими участками. Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на начало 2026 года составляет 7028 посещений в смену или 262,6 на 10 тыс. населения.

Таблица 1

Сеть медицинских организаций Республики Калмыкия

	2023	2024	2025
<i>Медицинские учреждения, работающие в стационарных условиях</i>			
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	1	1	1
БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн»	1	1	1
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	1	1	1

БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	1	1	1
Районные больницы	12	12	12
БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	1	1	1
Диспансеры			
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
Амбулаторно-поликлинические учреждения			
БУ РК «Городская поликлиника»	1	1	1
БУ РК «РЦСВМП №2 «Сулда»	1	1	1
АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»	1	1	1
Медицинские организация особого типа			
БУ РК «МИАЦ»	1	1	1
БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	1	1	1
БУ РК «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	1	1	1
БУ РК «Центр крови РК»	1	1	1
Всего по Республике Калмыкия	28	28	28
входящие в состав районных больниц			
отделения скорой медицинской помощи	12	12	12
Участковые больницы	0	0	0
Врачебные амбулатории	8	8	8
Офис врача общей практики	31	31	31
ФАП (ы) и ФП в том числе:	106	105	105
ФАП	30	30	30
ФП	76	75	75

Кадровое обеспечение

Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения характеризуется следующими показателями.

По состоянию на 1 января 2026 года в системе здравоохранения Республики Калмыкия численность медицинских работников высшего и среднего звена в медицинских организациях составляет 3395 чел., из них: врачей - 1077, средних медицинских работников – 2318 (в 2024 г. - 3402 чел.: *врачей - 1074, средних медицинских работников - 2328; в 2023 г.* - 3395 человека: *врачей - 1079, средних медицинских работников - 2316*).

Показатель обеспеченности населения врачами составил 40,26 на 10 тыс. населения (*в 2024 г.* - 40,80; *в 2023 г.* - 39,81; *по РФ* – 38; *ЮФО* - 33,7). Обеспеченность

населения сельской местности врачами составил 17,7 (в 2024 г. – 17,0; в 2023 г. - 16,8). Обеспеченность населения республики врачами уменьшилась, но в целом остается стабильной, выше среднероссийского показателя и показателя по ЮФО.

Показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками за 2025 год составил 87,27 на 10 тыс. населения (в 2024 г.-87,57; в 2023 г. - 85,04; по РФ - 80,5; ЮФО - 72,5), соотношение врач/средний медицинский работник остается стабильным - 1/2,2.

Таблица 2

Обеспеченность кадрами в 2023-2025 годах

Наименование МО	Обеспеченность врачами			Обеспеченность средним медицинским персоналом		
	2023г	2024г	2025г	2023г	2024г	2025г
БУ РК «Городовиковская РБ»	19,26	22,17	20,63	60,52	61,35	69,26
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	24,59	23,11	21,02	68,42	72,49	68,05
БУ РК «Лаганская РБ»	20,98	16,93	17,16	47,06	45,33	49,87
БУ РК «Кетченеровская РБ»	27,75	26,98	27,95	70,52	72,74	66,37
БУ РК «Малодербетовская РБ»	31,20	29,33	30,25	67,79	63,00	66,98
БУ РК «Октябрьская РБ»	23,99	23,29	22,21	46,72	63,39	66,63
БУ РК «Приютненская РБ»	16,49	20,13	21,12	58,75	61,46	67,60
БУРК «Сарпинская РБ»	21,42	18,11	19,19	66,93	60,67	61,92
БУРК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	13,14	12,52	12,66	49,28	51,73	57,38
БУРК «Юстинская РБ им Колдаева Б.Э.»	22,62	22,66	29,20	57,08	62,30	70,76
БУРК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»	16,63	12,54	17,36	51,98	56,43	55,55
БУРК«Яшкульская РБ»	18,75	22,21	21,92	52,24	55,86	58,44
БУРК«Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	6,11	6,21	5,54	10,07	9,28	8,97
БУРК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	8,82	9,36	8,81	19,31	19,67	18,69
БУРК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	20,73	21,19	20,83	48,52	49,44	49,50
БУРК «Госпиталь ветеранов войн»	0,39	0,35	0,29	0,69	0,75	0,69
БУРК«РЦСВМП»	1,16	1,13	1,09	1,94	1,97	1,95
БУРК«Городская поликлиника»	10,53	11,81	12,05	16,79	18,98	20,01
АУРК «Стоматологическая поликлиника»	1,94	1,89	1,76	2,17	2,23	2,29
БУРК«РЦСВМП № 2 «Сулда»	1,12	1,17	1,16	1,27	1,29	1,39
БУ РК «РПТД»	1,20	1,29	1,24	2,39	2,57	2,51
БУ РК «РОД им. Э.С.Тимошкаевой»	1,34	1,36	1,35	1,76	1,97	1,84
БУ РК «РПНД»	0,67	0,60	0,60	2,13	2,23	2,14
БУ РК «РНД»	0,82	0,91	0,94	1,20	1,21	1,16
КУ РК «Центр крови РК»	0,41	0,45	0,45	0,78	0,83	0,79
БУ РК «РЦСМП и МК»	1,32	1,49	1,49	5,44	5,43	4,69
БУ РК«РБСМЭ»	0,63	0,76	0,94	0,56	0,57	0,56
БУ РК «МИАЦ»	0,15	0,11	0,11	0,04	0,04	0,00
Всего по РК	39,81	40,80	40,26	85,04	87,57	87,27

За последние три года отмечается сокращение численности медицинских работников. Преимущественный отток наблюдается из сельской местности.

Основные причины: увольнение врачей, работавших по программе «Земский доктор»; привлекательный уровень заработной платы в коммерческом секторе здравоохранения, в других регионах (в особенности в г. Москва, регионах Крайнего Севера).

Расходы на здравоохранение в Республике Калмыкия в 2023-2025 гг.

В 2025 году на реализацию мероприятий Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» за счет всех источников направлено 8 006,0 млн. рублей. Данный объем финансирования превысил уровень 2024 года на 7,8 % (с 7 425,2 млн. рублей), а по сравнению с 2023 годом (6 342,8 млн. рублей) рост составил 26,2 %.

В 2025 году в структуре расходов наибольший удельный вес приходится на финансирование обязательного медицинского страхования и родовые сертификаты - 3 592,5 млн. рублей (44,9 %).

Информационное обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия

В Республике Калмыкия деятельность по развитию и функционированию информационных систем регионального уровня возложена на БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр».

К основным функциям Центра относятся:

- осуществление мониторинга функционирования и использования информационных систем в медицинских организациях;
- формирование технических заданий и требований по доработке информационных систем в соответствии с требованиями нормативных правовых актов.

Медицинским информационно-аналитическим центром осуществляется анализ лучших практик внедрения информационных систем в субъектах Российской Федерации для последующей адаптации, сбор и экспертная оценка коммерческих предложений по цифровой трансформации профильных медицинских организаций, а также контроль реализации проектов в сфере здравоохранения регионального и федерального значения.

Население Республики Калмыкия

Численность постоянного населения Республики Калмыкия на 1 января 2025 года составляет 267 588 человек. В общей структуре населения доля горожан составила 47,1 % (125 999 человек), сельских жителей — 52,9 % (141 589 человек). Численность сельского населения за последний год уменьшилась на 94 человека (0,07 %), а численность городского населения увеличилась на 724 человека (0,6 %).

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

Элиста с численностью населения по состоянию на 1 января 2026 года по предварительным данным 108 451 человек.

Таблица 3.

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

Муниципальные образования	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Республика Калмыкия	264483	266770	267588
Городовиковский район	13530	13573	13600
Ики-Бурульский район	9519	9992	10147
Лаганский район	18310	18650	18398
Малодербетовский район	9207	9256	9260
Октябрьский район	7730	7654	7587
Кетченеровский район	8524	8588	8597
Приютненский район	9437	9468	9410
Сарпинский район	11043	11466	11633
Целинный район	20276	20296	20181
Черноземельский район	11985	11850	11760
Юстинский район	8828	8903	8962
Яшалтинский район	14353	14402	14527
Яшкульский район	14859	15057	15075
г. Элиста	106882	107615	108451

Динамика численности населения в разрезе муниципальных районов 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.

Таблица 4.

Естественное движение населения Республики Калмыкия

№ п/п	Демографические показатели	Ед. изм.	2023 г.	2024 г.	2025 г.*
1	Рождаемость	на 1000 населения	9,1	8,0	6,9
2	Смертность	на 1000 населения	9,5	9,7	9,5
3	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	4,16	5,2	1,1
4	Естественная убыль	на 1000 населения	-0,4	-1,7	-2,6

*-оперативные данные за январь-декабрь 2025 года

На современном этапе демографического развития Республика Калмыкия относится к территориям с естественной убылью населения.

За январь - декабрь 2025 года показатель общей смертности в Республике Калмыкия составил 9,5 на 1 тыс. населения, что ниже показателя за аналогичный период прошлого года на 0,2 % (январь - декабрь 2024 г. - 9,7 на 1 тыс. населения).

Таблица 5

Распределение районов республики по удаленности от специализированных медицинских организаций

№ п/п	Наименование районов	Численность населения	Расстояние до специализированных медицинских организаций г. Элиста	Плотность населения, чел/кв. км		
				РК	РФ	ЮФО
	Республика Калмыкия	267588	-	3,58	8,57	36,74
свыше 300 км						
1	Лаганский район	18398	310 км	3,93		
2	Юстинский район	8962	310 км	1,12		
свыше 200 км						
1	Октябрьский район	7587	260 км	2,06		
2	Городовиковский район	13600	240 км	12,37		
3	Яшалтинский район	14527	210 км	6,01		
4	Малодербетовский район	9260	200 км	2,53		
5	Черноземельский район	11760	200 км	0,83		
свыше 100 км						
1	Сарпинский район	11 633	170 км	3,11		
2	Кетченеровский район	8597	120 км	1,31		
до 100 км						
1	Яшкульский район	15075	91 км	1,28		
2	Ики-Бурульский район	10147	73 км	1,59		
3	Приютненский район	9410	66 км	3,03		
4	Целинный район	20181	14 км	3,84		

Общая характеристика дорожной сети Республики Калмыкия

Общая протяженность автомобильных дорог федерального значения, проходящих на территории Республики Калмыкия и обслуживаемых дорожными управлениями республики, составляет 619,681 км.

Справочно:

- автомобильная дорога Р-22 «Каспий» автомобильная дорога М-4 «Дон» – Тамбов – Волгоград – Астрахань подъезд к г. Элиста км 84+620 – км 291+000 – 206,400 км;

- автомобильная дорога. Подъезд от автомобильной дороги федерального значения – подъезд к г. Элиста от автомобильной дороги федерального значения Р-22 «Каспий» к Аэропорту км 0+000 – км 5+150 – 5,150 км;

- автомобильная дорога Р-216 Астрахань - Элиста - Ставрополь км 105+048 – км 391+341 – 288,618 км;

- автомобильная дорога Р-22 «Каспий» автомобильная дорога М-4 «Дон» – Тамбов – Волгоград – Астрахань подъезд к г. Элиста, северный обход г. Элиста км 0+000 – км 7+000 – 7,000 км;

- автомобильная дорога Р-215 Астрахань - Кочубей - Кизляр - Махачкала км 133+578 – км 235+086 – 101,508 км.;

- автомобильная дорога Р-22 «Каспий» автомобильная дорога М-4 «Дон» – Тамбов – Волгоград – Астрахань км 1205+160 – км 1216+165 – 11,005 км.

На автомобильных дорогах федерального значения в Республике Калмыкия имеется 7 потенциально аварийно-опасных участков общей протяженностью 4,224 км.

Справочно:

1. На Р-22 общая протяженность опасных участков составляет – 2,480 км.

Участок №1 – 0,650 км. с 284+350 км по 285+000 км (Целинный район);

Участок №2 – 0,755 км. с 189+450 км по 190+205 км (Кетченеровский район);

Участок №3 – 0,025 км. с 173+000 км по 173+025 км (Кетченеровский район);

Участок №4 – 0,900 км. с 134+300 км по 135+200 км (Сарпинский район);

Участок №5 – 0,150 км. с 129+500 км по 129+650 км (Сарпинский район).

2. На Р-216 общая протяженность опасных участков составляет – 1,744 км.

Участок №6 – 1 км. с 301+000 км по 302+000 км (г. Элиста);

Участок №7 – 0,744 км. с 269+300 км по 270+044 км (Яшкульский район).

Протяженность автомобильных дорог общего пользования регионального и межмуниципального значения составляет 1 190,264 км.

Анализ

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

В БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» г. Элиста, отделениях скорой медицинской помощи в 12 районных больницах Республики Калмыкия внедрена АСУ «УССМП» (Автоматическая система управления «Управление станцией скорой медицинской помощи»). Фирма-разработчик ООО «Комплексная автоматизация бизнеса» г. Воронеж. Серверное оборудование АСУ «УССМП» размещено в Центре обработки данных Министерства цифрового развития Республики Калмыкия.

В 24 медицинских организациях Республики Калмыкия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедрена медицинская информационная система «САМСОН» компании ООО «САМСОН Групп» г. Санкт-Петербург.

Данная платформа 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 Федеральной электронной регистратуры, личный кабинет «Мое здоровье») и региональные сервисы.

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

Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на начало 2026 года составляет 7028 посещений в смену или 262,6 на 10 тыс. населения.

К медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь в сельской местности, относятся 12 районных больниц, в структуру которых входят поликлиники, 8 врачебных амбулаторий, 31 офис врача общей практики, 30 ФАП, 75 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	Врачебные амбулатории			ФАП			ФП			ВОП		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Городовиковский	3	3	3	2	2	2	12	12	12			
Ики-Бурульский				1	1	1	11	11	11	4	4	4
Лаганский				2	2	2	2	2	2	2	2	2
Кетченеровский				1	1	1	6	6	6	5	5	5
Малодербетовский				6	6	6	1	1	1	1	1	1
Октябрьский							3	3	3	3	3	3
Приютненский				2	2	2	5	5	5	3	3	3
Сарпинский	2	2	2	2	2	2	7	7	7	2	2	2
Целинный							10	10	10	2	2	2
Черноземельский	1	1	1	1	1	1	4	4	4	2	2	2
Юстинский				3	3	3	4	4	4	2	2	2
Яшалтинский	2	2	2	6	6	6	3	3	3	2	2	2
Яшкульский				4	4	4	6	6	6	3	3	3
г. Элиста										2	1	1
РК	8	8	8	30	30	30	76	75	75	31	31	31

1. Сведения о службе скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия

Скорую медицинскую помощь в республике оказывают:

- 1 станция скорой медицинской помощи в г. Элиста - бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее - БУ РК «РЦСМП и МК»);
- 12 отделений скорой медицинской помощи в составе 12 районных больниц.

**Число выездных бригад скорой медицинской помощи
в Республике Калмыкия**

Муниципальные образования	Население	Число выездных бригад			
		общепрофильные, всего	из них:		
			врачебные	фельдшерские	круглосуточные
Республика Калмыкия	266 770	96	28	68	17
г. Элиста	107 615	36	24	12	3
Целинный	20 296	4		4	1
Городовиковский	13 573	5	1	4	1
Ики-Бурульский	9 992	4	-	4	1
Лаганский	18 650	4	-	4	1
Малодербетовский	9 256	5	1	4	1
Октябрьский	7 654	4	-	4	1
Кетченеровский	8 588	5	1	4	1
Приютненский	9 468	4	-	4	1
Сарпинский	11 466	4	-	4	1
Черноземельский	11 850	4	-	4	1
Юстинский	8 903	4	-	4	1
Яшалтинский	14 402	8	-	8	2
Яшкульский	15 057	5	1	4	1

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

БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и 12 отделений районных больниц оснащены аппаратно-программными комплексами ГЛОНАСС.

В Республике Калмыкия проводятся мероприятия по внедрению единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи, охватывающей всю республику.

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».

В 2025 году общее количества вызовов СМП составляет 15 717 случаев, что составляет 16,2 % уровня 2024 года. В 2024 году по сравнению с 2023 годом – снижение 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 %.

Таблица 8

Общее количество вызовов СМП за 2023-2025 годы

Муниципальные образования РК	2023г.	2024 г.	2025 г.
Республика Калмыкия	98 551	97 100	81383
Городовиковский район	4 274	4 372	5202
Ики-Бурульский район	3 193	3 206	3014
Лаганский район	9 237	9 260	7448
Малодербетовский район	3 328	3 217	2621
Октябрьский район	3 025	3 210	2685
Кетченеровский район	2 707	3 230	2593
Приютненский район	3 051	3 101	3299
Сарпинский район	3 997	3 929	3156
Целинный район	5 049	5 109	3421
Черноземельский район	3 830	2 618	2616
Юстинский район	2 349	2 258	2598
Яшалтинский район	4 615	4 323	3813
Яшкульский район	3 420	2 997	3151
Свод районов	52 075	50 830	45617
г.Элиста	46 476	46 270	35766

Доля вызовов СМП со временем доезда выездной бригады СМП до пациента менее 20 минут от общего количества вызовов СМП составляет 99,4 %, до места ДТП – 93,3 %.

Таблица 9

Показатели по доездам СМП за 2023-2025 годы

Доезды, годы	Доезды до 20 минут всего			До места ДТП		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Республика Калмыкия	98,16	99,54	99,4	93,67	90,48	93,3
БУ РК «Городовиковская РБ»	100,00	100,00	100,0	92,31	100,00	92,0
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	99,59	99,69	100,0	100,00	100,00	100,0
БУ РК «Лаганская РБ»	99,96	99,91	99,9	100,00	100,00	90,9
БУ РК «Кетченеровская РБ»	99,61	99,01	100,0	100,00	100,00	96,0
БУ РК «Малодербетовская РБ»	100,00	100,00	99,7	100,00	100,00	80,0
БУ РК «Октябрьская РБ»	99,93	100,00	100,0	100,00	75,00	100,0
БУ РК «Приютненская РБ»	99,08	99,06	97,7	100,00	72,73	88,9
БУ РК «Сарпинская РБ»	96,99	100,00	99,9	100,00	100,00	91,7
БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	99,13	99,96	99,7	85,00	97,30	81,6
БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.»	99,96	100,00	99,9	75,00	100,00	92,3
БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»	100,00	99,86	97,9	100,00	80,00	80,0

БУ РК «Яшкульская РБ»	100,00	99,93	95,6	92,86	94,74	93,6
Свод районов	99,31	99,56	99,2	95,61	95,45	90,6
БУ РК «РЦСМП и МК»	96,88	99,51	99,6	91,58	86,55	95,4

В рамках реализации с 2019 по 2024 год ведомственной целевой программы Министерства здравоохранения Российской Федерации «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, осуществлялось обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи (далее СМП) в субъектах Российской Федерации, с целью уменьшения доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 5 лет до 20% от общего количества автомобилей СМП. В настоящее время автопарк скорой медицинской помощи республики составляет 175 автомашин, из них 25 автомобилей класса «С», 141 автомобиль класса «В» и 9 автомобилей класса «А». Парк автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 5 лет составляет 122 единицы (69,7 % от общего числа АСМП), из них 21 автомобиль класса «С», 92 автомобиля класса «В» и 9 автомобилей класса «А».

Таблица 10

Доля автомобилей СМП старше 5 лет в 2023-2025 годах

	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Республика Калмыкия	45,3	44,7	69,7
БУ РК «Городовиковская РБ»	66,7	33,3	63,6
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	0,0	0,0	57,1
БУ РК «Лаганская РБ»	66,7	66,7	50,0
БУ РК «Кетченеровская РБ»	80,0	62,5	66,7
БУ РК «Малодербетовская РБ»	75,0	80,0	63,6
БУ РК «Октябрьская РБ»	71,4	62,5	63,6
БУ РК «Приютненская РБ»	100,0	100,0	55,6
БУ РК «Сарпинская РБ»	66,7	66,7	40,0
БУ РК «Целинная РБ»	50,0	0,0	50,0
БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	44,4	11,1	75,0
БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.»	33,3	50,0	62,5
БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»	100,0	100,0	75,0
БУ РК «Яшкульская РБ»	60,0	83,3	57,1
Свод районов	60,4	53,3	62,6
БУ РК «РЦСМП и МК»	46,7	50,0	79,4

За время реализации программы с 2019 - 2023 гг. в республику поступило – 117 ед. автомобилей СМП, в том числе по годам:

- в 2019 году - 40 ед. автомобилей СМП;
- в 2020 году - 23 ед. автомобилей СМП;

- в 2021 году - 20 ед. автомобилей СМП;
- в 2022 году - 13 ед. автомобилей СМП, в том числе 1 автомобиль СМП класса «С»;
- в 2023 году - 21 ед. автомобилей СМП.

За последние три года отмечается ежегодное увеличение доли пациентов с острым коронарным синдромом и нарушением мозгового кровообращения, доставленных СМП из районов республики в РСЦ и ПСО на 5,5 % - в 2024 году, на 5,2 % - в 2025 году

Таблица 11

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

	2023	2024	2025
Республика Калмыкия	75,1	79,2	79,0
БУ РК «Городовиковская РБ»	36,7	0,0	21,9
БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	0,0	88,9	92,3
БУ РК «Лаганская РБ»	0,0	0,0	100,0
БУ РК «Кетченеровская РБ»	0,0	0,0	55,0
БУ РК «Малодербетовская РБ»	0,0	0,0	100,0
БУ РК «Октябрьская РБ»	0,0	38,5	100,0
БУ РК «Приютненская РБ»	94,4	94,7	97,4
БУ РК «Сарпинская РБ»	0,0	0,0	0,0
БУ РК «Целинная РБ»	100,0	98,6	100,0
БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»	0,0	0,0	100,0
БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.»	0,0	0,0	75,0
БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»	0,0	0,0	100,0
БУ РК «Яшкульская РБ»	0,0	0,0	100,0
Свод районов	29,6	32,8	85,5
БУ РК «РЦСМП и МК»	99,8	99,9	77,0

Следует отметить, что за 2023-2025 гг. доля пациентов получивших тромболитическую терапию при оказании СМП составляет 100 %.

По итогам 2025 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 и 3 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 2025 год

Показатели	2025 год
Показатель смертности населения вследствие ДТП (на 100 тыс. населения)	20,2
Общее число погибших вследствие ДТП (по данным Управления ЗАГС по РК)	54
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, %	89,9
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, %	93,3

Недостижение индикативного показателя объясняется немедицинскими причинами, такими как: увеличение количества автотранспортных средств, процент тяжелых и крайне тяжелых сочетанных травм увеличилось с 12,7% до 14,3%.

Следует отметить, что в 2025 году отмечается снижение количества погибших от ДТП в Республике Калмыкия на 5 человек (2023 г. – 59 чел., в 2024 г. – 54 чел.).

Таблица 13

Показатель смертности от ДТП за 2023-2025 гг.

	2023		2024		2025	
	Абс	на100 тыс.	Абс	на100 тыс.	Абс	на100 тыс.
Республика Калмыкия	59	22,3	59	22,0	54	20,2
Городовиковский район	5	37,0	3	22,2	5	36,8
Ики-бурульский район	5	52,2	3	30,0	1	9,9
Лаганский район	3	16,4	2	10,8		
Кетченеровский район	8	93,6	9	69,7	6	69,8

Малодербетовский район	4	43,7	5	54,0	1	10,8
Октябрьский район	1	12,9	2	26,3	1	13,2
Приютненский район	2	21,3	1	10,6	3	31,9
Сарпинский район	4	36,5	2	17,6	1	8,6
Целинный район	7	34,5	1	4,9	6	29,7
Черноземельский район	2	16,6	5	42,3	4	34,0
Юстинский район			2	22,5	4	44,6
Яшалтинский район			1	6,9		
Яшкульский район	2	13,4	1	6,6	5	33,2
Свод районов	43	27,3	34	21,4	37	23,3
г.Элиста	16	14,9	25	23,2	17	15,7

Показатель смертности в ДТП в разрезе районов не информативен, так как в нем учитываются жители районов, погибшие в других местах республики и других регионах России.

2. Сведения о работе санитарной авиации в Республике Калмыкия.

Санитарная авиация в республике в 2010 - 2017 гг. не осуществлялась. В 2017 – 2018 гг. 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 регионе выполняются в рамках федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение», с 2025 года - в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее - БУ РК «РЦСМП и МК») участвует в реализации данных проектов, оказывая скорую, в том числе скорую специализированную, экстренную консультативную медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию.

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

1 этап - отделения скорой медицинской помощи при 12 районных больницах, одна подстанция БУ РК «РЦСМП и МК»;

2 этап - отделение экстренной консультативно скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации БУ РК «РЦСМП и МК» (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 привлекать для оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Основным местом базирования санитарной авиации служит территория ОАО «Аэропорт Элиста», находящийся 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.».

Вблизи 2 районных больниц построены 2 вертолетные посадочные площадки:

- в Яшалтинском районе в с. Яшалта, в 600 метрах от БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.», построена грунтовая вертолетная посадочная площадка «Здоровье». Паспорт вертолетной посадочной площадки зарегистрирован в Росавиации 6 октября 2017 года, регистрационный номер ЮП 3-347;

- в Лаганском районе в г. Лагань, в 180 метрах от БУ РК «Лаганская РБ», построена бетонная вертолетная посадочная площадка «Лагань». Паспорт вертолетной посадочной площадки зарегистрирован в Росавиации 20 ноября 2020 года, регистрационный номер ЮП 3-439.

Вблизи 11 районных больниц выделены земельные участки для посадки вертолета с учетом нормативных требований к их размещению и эксплуатации. Выделенные земельные участки решениями Администраций РМО 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.	Покрытие площадки
1	Яшалта	195	46°20' ¹ 042°16' ¹	юго-восточная окраина поселка	ВП* - Грунт
2	Лагань	260	45°23' ¹ 047°22' ¹	западная окраина города	ВП - Бетон
3	Малые Дербеты	180	47°57' ¹ 044°41' ¹	восточная окраина н.п.	ПП* - Асфальт
4	Садовое	155	47°46' ¹ 044°30' ¹	восточная окраина н.п.	ПП - Асфальт
5	Кетченеры	110	47°18' ¹ 044°32' ¹	юго-западная окраина н.п.	ПП - Асфальт
6	Цаган-Аман	225	47°33' ¹ 046°44' ¹	юго-западная окраина н.п. 2 км	ПП - Асфальт
7	Ики-Бурул	67	45°49' ¹ 044°39' ¹	южная окраина поселка	ПП - Асфальт
8	Приютное	70	46°06' ¹ 043°30' ¹	южная окраина поселка	ПП - Грунт
9	Городовиковск	225	46°05' ¹ 041°58' ¹	юго-восточная окраина н.п.	ПП - Грунт
10	Комсомольск	176	45°20' ¹ 046°20' ¹	севернее поселка	ПП - Грунт
11	Большой Царын	186	47°52' ¹ 045°26' ¹	северо-восточнее н.п.	ПП - Грунт
12	Яшкуль	81	46°10' ¹ 045°21' ¹	юго-западная окраина	ПП* - Асфальт

ВП* - вертолетная посадочная площадка

ПП* - посадочная площадка

Основные показатели деятельности санитарной авиации в Республике Калмыкия

• Число вылетов и количество эвакуированных пациентов в разбивке по годам в 2023 - 2025 гг. и типам используемых воздушных судов (таблица 15).

Таблица 15

Сведения о вылетах и количестве эвакуированных пациентов за 2023-2025 гг.

	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Число вылетов, всего:	134	128	75
<i>из них внутри РК</i>	123	122	710
Вылеты за пределы РК	11	6	5
Вылеты самолетами	0	0	0
Вылеты вертолетами	134	128	75
Эвакуировано пациентов, всего:	138	132	75
<i>из них детей, включая детей до года</i>	3	7	0
Авиакомпании, выполнявшие вылеты	АО «Русские вертолетные системы»	АО «Национальная служба санитарной авиации»	АО «Национальная служба санитарной авиации»

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

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

• Результаты участия Республики Калмыкия в приоритетном проекте «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» с применением воздушного судна» в 2023-2025 годах, результаты приоритетного проекта.

Таблица 16

Реализация приоритетного проекта «Развитие первичной медико- санитарной помощи» в части развития санитарной авиации

Год	Дата начала полетов	Число вылетов	Число эвакуированных пациентов в рамках проекта	Профинансировано из федерального	Профинансировано из республиканского
-----	---------------------	---------------	---	----------------------------------	--------------------------------------

			всего	дети	дети до 1 года	бюджета, руб.	бюджета, руб.
2023	20 января	134	138	3	0	74 303 800,0	1 516 400,0
2024	09 января	128	132	7	0	76 884 836,7	1 569 078,3
2025	14 марта	75	75	0	0	19 728 627,25	28 858 528,28

Согласно плану обучения Федерального центра медицины катастроф ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» в г. Москва по теме «Санитарно-авиационная эвакуация» прошли обучение 3 врача (2 врача реаниматолога, врач скорой медицинской помощи) и 2 фельдшера скорой медицинской помощи отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи, с получением свидетельства об обучении.

Таблица 17

**Сведения об обучении медицинских работников
по теме «Санитарно-авиационная эвакуация»**

Год	Число лиц, прошедших обучение
2023	2
2024	2
2025	1
Всего на момент подготовки документа лиц, с действующими сертификатами	2

Сформировано 4 выездные авиамедицинские бригады на базе:

- 1 авиамедицинская бригада сформирована в отделении ЭКСМП БУ РК «РЦСМ и МК»;

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

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

Таблица 18

**Количество сформированных бригад, прошедших обучение
по теме «Санитарно-авиационная эвакуация»**

Профиль бригад	Количество бригад	Число физических лиц в составе авиационной бригады	Место формирования (прикрепления) бригады	График дежурства бригад по санитарной авиации	Характер дежурства бригад (на дому, в мед. организации, и т.д.)
авиамедицинская	1	1	БУ РК	в рабочее	в выходные

бригада			«Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	время - дежурство в мед. организации	дни - дежурство на дому
специализированные бригады анестезиологии-реанимации	2	1	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	в рабочее время - дежурство в мед. организации	в выходные дни - дежурство на дому
специализированные бригады анестезиологии-реанимации педиатрические	1	2	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	в рабочее время - дежурство в мед. организации	дежурство в мед. организации
Итого:	4	4			

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

БУ РК «РЦСМП и МК» оборудовано АРМ АСУ «УССМП». В дальнейшем планируется, при создании ЕДДС скорой медицинской помощи наладить процесс формирования заявки на проведение санитарно-авиационной эвакуации.

1. Медицинская организация и его подразделения, в которой находится пациент, госпитализированный по экстренным показаниям, подает в отделение ЭКСМП «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 подается задание на санитарный полет в авиакомпанию;

3. Отделение ЭКСМП 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 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 по согласованию с ответственным лицом, подавшим заявку. Отказ от выполнения заявки и его причина регистрируются дежурным отделением ЭКСМП в журнале регистрации вызовов.

Таблица 19

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

Наименование	2023			2024			2025		
	всего	в МО РК П- Шуро вня	Федер альны е МО	всего	в МО РК П- Шуро вня	Федер альны е МО	всего	в МО РК П- Шуро вня	Федер альны е МО
Число эвакуированных лиц всего	451	341	110	408	258	150	343	224	119
из них детей	219	187	32	161	125	36	189	142	47
из них: авиационным транспортом:	138	126	12	132	126	6	75	70	5
из них детей	3	3	0	7	7	0	0	0	0
санитарным автотранспортом:	313	215	98	276	132	144	268	154	114
из них детей	216	184	32	154	118	36	189	142	47

В 2023 году эвакуировано 451 человек, из них 138 (30,6%) вертолетом с медицинским модулем. В 2024 году эвакуировано 408 человек, из них 132 (32,4%) вертолетом санитарной авиации. В 2025 году эвакуировано 343 пациента, из них 75 (21,9%) вертолетом санитарной авиации.

Санитарно-авиационная эвакуация в Федеральные медицинские центры в 2023 году составила 24,4%, в 2024 году – 36,8%, в 2025 году – 34,7%.

Санитарно-авиационная эвакуация в медицинские организации республики II-III уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения в 2023 году составила 75,6%, в 2024 году – 63,2%, в 2025 году – 65,3%.

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

В 2023 году осуществлена медицинская эвакуация 138 пациентов (таблица №20); в 2024 году - 132 пациентов (таблица №21); в 2025 году - 75 пациентов (таблица №22).

Таблица 20

Сведения о реализации приоритетного проекта по развитию санитарной авиации в 2023 году

№	По профилю медицинской помощи	Всего оказано медицинской помощи	Всего МЭ		ДТП		ОКС		ОНМК	
			МЭ	Из них дет	На месте	МЭ	На месте	МЭ	На месте	МЭ
1	неврология	31	31							29
2	кардиология	27	27					14		
3	травматология	19	19			5				
4	хирургия	12	12	1						
5	нейрохирургия	20	20	1		13				
6	онкология	6	6							
7	комбустиология	8	8							
8	эндокринология	3	3							
9	терапия	3	3							
10	пульмонология	5	5							
11	патология беременных	2	2							
12	инфекция	2	2	1						
Итого		138	138	3		18		14		29

Таблица 21

Сведения о реализации приоритетного проекта по развитию санитарной авиации в 2024 году

№	По профилю оказания медицинской помощи	Всего оказано медицинской помощи	Всего МЭ		ДТП		ОКС		ОНМК	
			МЭ	Из них дет	На месте	МЭ	На месте	МЭ	На месте	МЭ
1	неврология	40	40							38
2	кардиология	31	31					22		

3	травматология	17	17	2		7				
4	хирургия	8	8							
5	нейрохирургия	8	7	2		5				
6	онкология	2	2							
7	комбустиология	5	5							
8	эндокринология	4	4							
9	терапия	3	3	1						
10	пульмонология	6	5							
11	гинекология и патология беременных	2	2							
12	урология	6	6							
13	инфекция	2	2	2						
Итого		134	132	7		12		22		38

Таблица 22

**Сведения о реализации приоритетного проекта по развитию санитарной
авиации в 2025 году**

№	По профилю оказания медицинской помощи	Всего оказано медицин ской помощи	Всего МЭ		ДТП		ОКС		ОНМК	
			МЭ	Из ни х дет	На месте	МЭ	На месте	МЭ	На месте	МЭ
1	неврология	17	15							15
2	кардиология	13	13					8		
3	травматология	10	10							
4	хирургия	16	16							
5	нейрохирургия	3	3			3				
6	онкология	4	4							
7	комбустиология	6	6							
8	эндокринология	1	1							
9	токсикология	2	2							
10	нефрология	4	4							
11	гинекология и патология беременных	1	1							
Итого		77	75			3		8		15

Сведения о телемедицинских технологиях

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

1. БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева»;
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 больница»;
2. БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»;
3. БУ РК «Кетченеровская районная больница»;
4. БУ РК «Лаганская районная больница»;
5. БУ РК «Малодербетовская районная больница»;
6. БУ РК «Октябрьская районная больница»;
7. БУ РК «Приютненская районная больница»;
8. БУ РК «Сарпинская районная больница»;
9. БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана»;
10. БУ РК «Юстинская районная больница им. Колдаева Б.Э.»;
11. БУ РК «Яшалтинская районная больница им. Наминова В.Л.»;
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. Включение в структуру БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» всех отделений скорой медицинской помощи Республики Калмыкия с формированием на его базе единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи Республики Калмыкия.

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

- 2026 г. – 100 человек,
- 2027 г. – 100 человек,
- 2028 г. – 100 человек,
- 2029 г. – 100 человек,

2030 г. – 100 человек.

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

2026 г. – 90 %,

2027 г. – 90 %,

2028 г. – 90 %,

2029 г. – 90 %,

2030 г. – 90 %.

Задачи

1. Создание единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи.

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

3. Организация работы санитарной авиации в Республике Калмыкия в формате «24/7» к концу 2030 года.

4. Выполнение не менее 100 вылетов (согласно Паспорту федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь») по всей территории республики дополнительно к вылетам, выполняемым за счет бюджета Республики Калмыкия к концу 2030 года.

IV. Ожидаемые результаты

1. Сформирована единая центральная диспетчерская служба скорой медицинской помощи Республики Калмыкия на базе БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф», на который будет возложена ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, пациентов на всей территории Республики Калмыкия.

2. Внедрена единая региональная информационная система управления службой скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации санитарно-авиационным транспортом, интегрированная с медицинской информационной системой Республики Калмыкия, включенная в ЕГИСЗ.

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

4. Выполнено не менее 100 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Республики Калмыкия к концу 2030 года.

V. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период до 2030 года

1. Внедрение единой региональной информационной системы управления

службой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, 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 2025 по 2030 год.

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

3. Усовершенствование маршрутизации пациентов, эвакуируемых, в том числе с использованием санитарной авиации, включая мероприятия по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи и обеспечению оснащения воздушных судов гражданской авиации в соответствии с положениями, предусмотренными подпунктами 7.1-7.39 стандарта оснащения станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи, приведенного в приложении № 5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н.

Таблица 23

**Оценка объема годовых показателей
по развитию санитарной авиации до 2030 года**

Показатели, годы	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	100	100	100	100	100	100
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 24

**Оценка дополнительной потребности в кадрах для работы санитарной
авиации до 2030 года**

Наименование медицинской организации	Годы					
	2025	2026	2027	2028	2029	2030
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	4	4	4	4	4	4
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»	2	2	2	2	2	2
БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»	1	1	1	1	1	1

БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	2	2	2	2	2	2
Итого	9	9	9	9	9	9

Разместить вертолетные площадки на территориях БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (*РСП, 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» - 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.

Информация о вертолетных посадочных площадках вблизи* учреждений здравоохранения, расположенных на территории Республики Калмыкия

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

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

Map of the Volgograd region showing administrative districts and their connections to the regional center. The map includes labels for districts such as Заволжский, Царицынский, and others. Arrows indicate connections from various districts to the central point labeled 'Элиста'. A legend in the bottom right corner shows symbols for different types of connections: a solid black square, a square with a cross, a square with a circle, a square with a triangle, and a square with a house icon.

	Медицинские организации 3 уровня
	Медицинские организации 2 уровня
	Медицинские организации 1 уровня
	Подстанция скорой медицинской помощи в с. Троицкое. Зона обслуживания подстанции от 0 до 70 км.
	12 отделений скорой медицинской помощи районных больниц
	вертолет

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

Маршрутизация больных на этапах оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации населения Республики Калмыкия, в том числе с использованием санитарной авиации

Наименование медицинской организации (структурного подразделения)	Структурное подразделение, специалист	Форма оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи
Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации по месту вызова, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации		
Медицинские организации Республики Калмыкия: БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» БУ РК «Кетченеровская РБ» БУ РК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ» БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.» БУ РК «Яшкульская РБ» БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, стабилизации пациента в условиях районных больниц при необходимости и осуществления профильной медицинской эвакуации.
Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях		
БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» БУ РК «Кетченеровская РБ» БУ РК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ» БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.» БУ РК «Яшкульская РБ»	Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, стабилизации больного в условиях районных больниц при необходимости и осуществления профильной

БУ РК «Ики-Бурульская РБ»		медицинской эвакуации.
Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях		
БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Медицинские работники стационарного отделения скорой медицинской помощи, травмоцентра I уровня, регионального сосудистого центра БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, корректировки тактики лечения, профилактики осложнения заболевания на основании консультирования профильных специалистов, в том числе телемедицинского консультирования, со специалистами медицинских организаций федерального уровня, лечение больного в условиях специализированной медицинской организации, по необходимости осуществление профильной медицинской эвакуации в федеральные медицинские центры с привлечением бригад ОЭКСМП БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» с использованием санитарной авиации или наземным транспортом.