



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

19.11.2025

№ 890

г. Благовещенск

Об утверждении
региональной программы
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

В целях достижения результатов, показателей и целей федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Амурской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Амурской области «Развитие санитарной авиации».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области – министра здравоохранения Амурской области Леонтьеву С.Н.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор
Амурской области



Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Амурской области
от 19.11.2025 № 890

Региональная программа Амурской области «Развитие санитарной авиации»

1. Анализ текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в Амурской области

1.1. Характеристика и анализ особенностей Амурской области

Амурская область расположена на юго-востоке Российской Федерации и входит в состав Дальневосточного федерального округа. Это один из крупных субъектов Российской Федерации, занимающий пограничное положение на большом протяжении с Китайской Народной Республикой. Протяженность границы составляет почти 1250 километров.

Амурская область уникальна по своим природным богатствам: здесь находятся большие залежи разнообразных полезных ископаемых, по ее территории протекают крупные многоводные реки, она обладает большими запасами древесины и охотничье-промысловыми животными, бескрайними полями с плодородными почвами.

Отличительные особенности природы, заключающиеся, прежде всего, в ее контрастности: холодная зима, но жаркое лето; на севере – горный рельеф и быстрые горные реки, суровый и холодный климат, мерзлотно-таежные почвы, преобладание растительного и животного мира таежных лесов; на юге – равнинный рельеф и более мягкий климат, многоводные реки с плавным течением, плодородные почвы так называемых «амурских черноземов», преобладание растительного и животного мира лесостепных пространств.

Площадь Амурской области – 361,9 тыс. кв. км. Численность постоянного населения, из которого 65 % городское, составляет на 01.01.2025 753 046 человек.

Административный и культурный центр Амурской области – г. Благовещенск с численность населения 217,5 тыс. человек. Наиболее крупные города: г. Белогорск с населением 67,7 тыс. человек, г. Свободный – 61,6 тыс. человек,

г. Тында – 39,0 тыс. человек, г. Зей – 27,3 тыс. человек.

По состоянию на 01.01.2025 на территории Амурской области расположены населенные пункты:

77 – с численностью населения менее 100 человек, которым труднодоступно оказание первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) и скорой медицинской помощи (далее – СМП) (приложение № 1 к региональной программе);

3 – с численностью населения от 101 до 2000 человек, которым труднодоступно оказание ПМСП (приложение № 2 к региональной программе);

9 – с численностью населения менее 100 человек, которым труднодоступно оказание СМП (приложение № 3 к региональной программе);

33 – с численностью населения от 101 до 2000 человек, которым недоступно оказание СМП (приложение № 4 к региональной программе).

К особенностям природного потенциала Амурской области следует отнести:

наличие около 38 % сельскохозяйственных угодий Дальнего Востока, что позволяет при определенных экономических условиях производить зерновые культуры, сою, картофель, овощи, заниматься свиноводством, птицеводством и пчеловодством. На севере Амурской области распространено оленеводство и пушной промысел;

64 % территории Амурской области покрыто лесами. Сырьевой потенциал по запасам древесины составляет около 1,9 млрд. куб. м, расчетная лесосека, пригодная для хозяйственного освоения, достигает 9,9 млн. куб. м;

потенциальные запасы минерального сырья оцениваются в 400 млрд. долларов. Основу горнодобывающей промышленности составляют добыча золота, угля и строительных материалов. При этом Амурская область богата залежами железных и титановых руд, цветных металлов, алюмосиликатного сырья, цеолитов, каолина;

располагает значительным энергетическим потенциалом. На его базе функционирует Зейская ГЭС, введенны в эксплуатацию 4 гидроагрегата Бурейской ГЭС;

географическое положение способствует сохранению сервисной ориентации экономики. Здесь проходит Транссиб с БАМом, автомобильная дорога Чита – Хабаровск, имеются водные и воздушные транспортные магистрали, связывающие Дальний Восток и европейскую части России.

1.2. Медико-демографические показатели здоровья населения

По данным Амурстата, на 01.01.2025 численность населения Амурской области составила 750046 человек и уменьшилась в сравнении с 2019 годом на 39998 человек (5,1 %).

Численность женщин в сравнении с 2019 годом уменьшилась на 19330 (4,7 %), численность мужчин уменьшилась на 20631 человека (5,5 %). В последние годы в большей степени наблюдалось снижение численности сельского населения – 15594 человека (6,1 %), численность городского населения в аналогичный период снизилась на 21404 человека (3,9 %).

Таблица 1

Среднегодовая численность населения Амурской области

Показатель	Годы					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Численность населения, всего, человек, в том числе	790 044	781 846	772 525	756 198	750 083	753046
Мужчины	374 663	370 113	366 153	357 369	354 032	н/д
Женщины	415 381	411 733	406 372	398 829	396 051	н/д
Город	535 151	530 465	525 699	517 053	513 956	513747
Село	254 893	251 381	246 826	239 145	236 127	239299

Амурская область, по данным Амурстата, характеризуется процессом старения населения. За последние 5 лет удельный вес лиц старше 60 лет в общей численности населения увеличился с 19,6 % в 2019 году, до 20,9 % в 2023 году, в том числе удельный вес женщин старше 60 лет увеличился с 23,7 % до 24,9 %, удельный вес мужчин старше 60 лет увеличился с 14,9 % до 16,5 %.

Таблица 2

Половозрастная структура населения Амурской области в динамике за 5 лет (тыс. человек)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6
0-19					
М	101,2	100,4	98,1	96,8	н/д
Ж	94,6	93,7	91,9	90,3	н/д
20-39					

1	2	3	4	5	6
М	112,0	109,8	103,4	100,7	н/д
Ж	105,0	102,3	100,7	98,2	н/д
40-54					
М	77,2	77,8	78,5	80,2	н/д
Ж	83,5	84,2	85,0	87,0	н/д
55-59					
М	22,9	21,2	20,0	18,0	н/д
Ж	27,8	26,0	24,4	21,9	н/д
60-79					
М	52,5	53,0	52,9	54,7	н/д
Ж	85,7	86,1	85,4	86,6	н/д
80 и старше					
М	4,8	4,9	4,7	3,7	н/д
Ж	15,4	15,8	15,3	12,0	н/д
Всего					
М	374,7	370,1	366,2	354,1	н/д
Ж	415,4	411,7	406,4	396,0	н/д

Численность населения трудоспособного возраста уменьшилась за последние 5 лет на 3,8 % и составила в 2024 году 446640 человек. Численность населения старше трудоспособного возраста характеризуется волнообразной структурой, что связано с реформированием пенсионной системы с 2019 года и изменением трудоспособного возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет, в 2023 году – мужчины старше 63 лет, женщины старше 58 лет). Отмечается, что на протяжении последних 5 лет на территории Амурской области доля лиц старше трудоспособного возраста в структуре населения меньше в сравнении с показателями по Российской Федерации, что связано с более низким показателем ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

Таблица 3

Возрастная структура населения Амурской области

Показатель	Годы				
	1	2	3	4	6
		2020	2021	2022	2023
					2024

1	2	3	4	5	6
Численность населения Амурской области	781,9	763,6	756,2	750,1	753,0
Старше трудоспособного возраста	176,2	161,4	162,2	154,7	155,7
Доля лиц старше трудоспособного возраста	22,5	21,1	21,4	20,6	20,7
Доля лиц старше трудоспособного возраста РФ	25,9	25,0	24,0	24,5	24,0

Анализ смертности за последние 5 лет показал, что общая смертность населения Амурской области имела волнообразный характер с пиком в 2020–2022 годах, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В 2024 году показатель общей смертности составил 14,1 на 1000 человек.

Таблица 4

Общие показатели смертности населения Амурской области (на 1 тыс. населения) в 2019–2024 годах

Показатель	Годы				
	2019	2020	2021	2022	2024
Общая смертность	11088 (14,0)	12677 (16,1)	14298 (18,4)	11346 (14,7)	10569 (14,0)
					10623 (14,1)

В 2024 году высокие показатели общей смертности на тысячу населения зарегистрированы в Архаринском, Бурейском, Зейском, Мазановском и Шимановском муниципальных округах, г. Райчихинске согласно тепловой карте показателей смертности на территории Амурской области (приложение № 5 к региональной программе).

Таблица 5

Общие показатели смертности населения Амурской области в разрезе муниципальных образований Амурской области (на 1 тыс. населения) в 2019–2024 годах

Наименование муниципального образования	Абсолютное значение	Показатель 2019 год	Абсолютное значение	Показатель 2020 год	Абсолютное значение	Показатель 2021 год	Абсолютное значение	Показатель 2022 год	Абсолютное значение	Показатель 2023 год	Абсолютное значение	Показатель 2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
г. Благовещенск Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 1»	719	13,52	930	17,5	1012	19,0	779	16,0	714	13,4	727	13,7
г. Благовещенск Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 2»	552	13,9	622	15,7	735	18,8	560	15,7	499	12,8	505	12,7
г. Благовещенск Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 3»	430	7,5	561	9,8	693	12,0	436	8,2	421	7,2	430	7,4
г. Благовещенск Государственное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 4»	526	12,9	642	15,7	797	19,5	559	15,0	515	12,3	512	12,2
г. Белогорск	925	14,0	1033	15,7	925	14,0	885	13,9	832	13,7	853	14,1
г. Зея	390	17,0	423	18,5	480	21,3	420	18,8	362	19,3	345	18,4
Зейский муниципальный округ (район)	251	17,8	263	19,3	329	24,9	245	19,1	215	18,7	245	21,4
г. Райчихинск	433	22,0	485	25,1	455	24,0	399	21,3	341	19,6	365	21,0
Рабочий поселок (п.г.т.) Прогресс	257	22,4	272	24,1	318	28,7	231	21,2	232	21,3	205	18,8
Свободненский район	211	15,2	208	15,1	250	18,4	198	14,7	191	16,7	199	17,4
г. Свободный	863	16,2	982	18,3	1200	18,6	895	17,3	788	16,2	764	15,7
г. Тында	372	11,3	425	12,8	458	14,0	418	12,8	391	13,9	355	12,7
Тындинский муниципальный округ (район)	152	11,6	185	14,3	229	18,0	183	14,7	167	12,3	194	14,4
г. Шимановск	307	16,6	319	17,2	363	19,7	284	15,6	286	17,7	278	17,3
Шимановский муниципальный округ (район)	99	19,6	138	28,3	105	22,3	110	24,1	92	18,0	105	20,7
Белогорский муниципальный округ (район)	248	14,2	289	16,9	339	20,3	280	17,3	239	13,9	239	14,0
Благовещенский муниципальный округ (район)	318	11,5	379	13,3	415	14,3	322	10,8	310	8,8	335	9,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Архаринский муниципальный округ (район)	289	20,4	293	21,1	295	21,6	247	18,6	262	20,7	252	20,1
Бурейский муниципальный округ (район)	352	17,8	354	18,3	424	22,5	335	18,2	352	20,9	353	21,1
Завитинский муниципальный округ (район)	257	12,6	313	23,2	314	23,9	237	18,4	226	19,3	230	19,7
Ивановский муниципальный округ (район)	323	13,6	344	14,6	462	19,8	369	15,9	342	16,2	325	15,5
Константиновский район	201	16,4	220	18,1	286	24,0	180	15,4	175	16,2	154	14,3
Магдагачинский муниципальный округ (район)	347	17,5	397	20,4	409	21,4	375	20,1	337	20,1	317	19,0
Мазановский муниципальный округ (район)	215	16,6	236	18,6	229	18,7	198	16,5	208	22,3	165	17,8
Михайловский район	192	14,4	237	18,2	269	21,2	221	18,0	193	15,5	203	16,4
Октябрьский район	245	13,4	246	13,6	335	18,7	258	14,6	242	13,0	208	11,2
Ромненский муниципальный округ (район)	160	20,4	150	19,5	158	21,1	156	21,4	129	17,7	133	18,3
Селемджинский район	112	11,3	135	13,8	131	13,7	110	11,6	104	14,4	126	17,5
Серышевский муниципальный округ (район)	342	14,3	362	15,3	451	19,1	335	14,2	314	14,9	272	12,9
Сковородинский муниципальный округ (район)	382	14,4	400	15,3	473	18,4	413	16,5	376	18,6	355	17,7
Тамбовский муниципальный округ (район)	324	15,3	378	18,2	465	22,7	345	17,2	320	15,6	322	15,7
Всего по Амурскаг	11088	14,0	12677	16,1	14298	18,4	11346	14,7	10569	14,0	10623	14,1

Число умерших за 2024 год составило 10623 человека, что больше числа умерших за аналогичный период 2023 года на 54 человека (2023 год – 10569 человек), но меньше на 721 человека за аналогичный период 2022 года (2022 год – 11346 человек).

В структуре общей смертности в 2024 году на первом месте – случаи смерти от болезней системы кровообращения, на втором – смертность от новообразований, на третьем – от внешних причин.

При анализе показателей смертности за 2024 год в сравнении с 2023 годом отмечается снижение случаев смертности от болезней системы кровообращения с 4739 случаев (623,7 на 100 тыс. населения) до 4562 случаев (605,7 на 100 тыс. населения) – на 177 случаев в абсолютных числах, или на 2,9 % в относительном показателе.

Снижение случаев смертности произошло за счет ишемической болезни сердца, в абсолютных цифрах на 578 случаев, в относительном показателе – на 25,4 %, а также отмечается снижение случаев смерти от острого инфаркта миокарда с 206 случаев (27,1 на 100 тыс. населения) до 162 случаев (21,5 на 100 тыс. населения) – на 44 случая в абсолютных цифрах, или на 20,7 % в относительном показателе.

От цереброваскулярных болезней умерло 1689 человек (224,3 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 1535 человек (202,0 на 100 тыс. населения).

В 2024 году сохранилась тенденция снижения случаев смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) в абсолютных цифрах на 77 случаев, в относительном показателе на 11,2 %. Всего в 2024 году от ОНМК умерло 563 человека (74,8 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 640 человек (84,2 на 100 тыс. населения). Снижение смертности от ОНМК произошло, прежде всего, за счет умерших от инфаркта мозга – на 86 случаев, или на 20,9 %.

От геморрагического инсульта, напротив, зарегистрирован рост на 9 случаев смерти, или на 4,6 % (2024 год – 250 человек (33,2 на 100 тыс. населения), 2023 год – 241 человек (31,7 на 100 тыс. населения)).

Смертность от новообразований.

За 2024 год в сравнении с 2023 годом отмечается рост на 55 случаев смерти – с 1608 случаев (211,6 на 100 тыс. населения) до 1663 случаев (220,8 на 100 тыс. населения), или на 4,3 % в относительном показателе.

От злокачественных новообразований зарегистрирован рост случаев смертности на 54 человека, или на 4,3 % (в сравнении с 2023 годом). За отчетный период 2024 года умерло 1637 человек (217,4 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 1583 человека (208,3 на 100 тыс. населения).

1. Внешние причины.

За 2024 год в сравнении с аналогичным периодом 2023 года также отмечается рост случаев смертности с 1546 случаев (203,5 на 100 тыс. населения) до 1571 случая (208,6 на 100 тыс. населения) – на 25 в абсолютных числах, или на 2,5 % в относительном показателе. Из всех умерших от внешних причин за 2024 год 1266 человек (80,6 %) – это люди трудоспособного возраста. В 2023 году за аналогичный период погибших в трудоспособном возрасте от внешних причин было 1183 человека, или 76,5 %.

Рост показателя смертности от внешних причин связан с ростом числа погибших амурчан от всех транспортных несчастных случаев. В 2024 году зарегистрировано 153 случая смерти от всех транспортных несчастных случаев (20,3 на

100 тыс. населения), за аналогичный период прошлого года – 133 человека (17,5 на 100 тыс. населения). Отмечается рост на 20 случаев в абсолютном показателе, а в относительном показателе на 16,1 %. В дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП) погибло 145 человек (19,3 на 100 тыс. населения), за аналогичный период прошлого года – 105 человек (13,8 на 100 тыс. населения) – на 40 случаев больше, чем в прошлом году, а в относительном показателе – на 39,3 %.

В целом на показатель смертности от внешних причин оказали влияние 141 случай смерти от самоубийств, 57 случаев убийств, 17 случаев утоплений, 71 случай отравлений и воздействия алкоголя с неопределенными намерениями.

В 2024 году (в сравнении с аналогичным периодом 2023 года) отмечается снижение случаев смертности от самоубийств на 72 случая в абсолютных числах, или на 33,2 % в относительном показателе, всего зарегистрирован 141 случай (18,7 на 100 тыс. населения). Снижение случаев смертности от отравлений и воздействия алкоголя с неопределенными намерениями на 23 % – с 93 случаев (12,2 на 100 тыс. населения) до 71 случая (9,4 на 100 тыс. населения). Снилось на 31,5 % число убийств за отчетный период (в сравнении с аналогичным периодом прошлого года). В 2024 году – 57 (7,6 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 84 (11,1 на 100 тыс. населения). Сохранено 27 жизней амурчан. Число случайных утоплений снилось на 20 случаев, или на 53,7 % в сравнении с аналогичным периодом прошлого года: в 2024 году – 17 случаев (2,3 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 37 (4,9 на 100 тыс. населения).

2. Органы пищеварения.

В структуре смертности от основных причин болезни органов пищеварения занимают четвертое место.

За 2024 год в сравнении с 2023 годом зарегистрирован рост случаев смерти на 99 случаев, а в относительном показателе на 15,0 %, всего умерло 806 человек (107,0 на 100 тыс. населения).

В том числе рост по причине:

язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки – на 17 случаев, или на 21,0 %, от язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в 2024 году умерло 102 человека (13,5 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 85 человек (11,2 на 100 тыс. населения);

цирроза печени – на 50 случаев, или на 17,2 %, за 2024 год умерло 360 человек (47,8 на 100 тыс. населения), 2023 год – 310 человек (40,8 на 100 тыс. населения);

болезней поджелудочной железы – на 9 случаев, или на 11,0 %, в 2024 году умерло 99 человек (13,1 на 100 тыс. населения), 2023 году – 90 человек (11,8 на 100 тыс. населения).

3. Болезни эндокринной системы.

Пятое место в структуре смертности от основных причин занимают болезни эндокринной системы. За 2024 год зарегистрирован рост на 77 случаев смерти от болезней эндокринной системы в сравнении с 2023 годом, или на 19,4 %, всего умерло 498 человек (66,1 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 421 человек (55,4 на 100 тыс. населения).

От сахарного диабета в сравнении с 2023 годом рост смертности на 72 случая смерти, или на 20,6 %, умер 441 человек (58,6 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 369 человек (48,6 на 100 тыс. населения). На рост смертности от сахарного диабета большое влияние оказало соблюдение правил кодирования по международной классификации болезней 10 пересмотра после проведенного обучения медицинских работников Амурской области в августе 2024 года сотрудниками федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4. Болезни нервной системы.

В 2024 году зарегистрировано снижение показателей смертности от болезней нервной системы на 18,4 %, умерло 373 человека (49,5 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 461 человек (60,7 на 100 тыс. населения). В целом основное влияние на снижение случаев смертности от болезней нервной системы оказало снижение случаев от энцефалопатии неуточненной (G93.4) на 180 случаев, всего в 2024 году зарегистрировано 87 таких случаев смерти (11,6 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 267 случаев (35,5 на 100 тыс. населения). При этом зарегистрирован рост на 33 случая, или на 90,9 %, от болезни Паркинсона (G20) за 2024 год – 70 случаев, или 9,3 на 100 тыс. населения, в 2023 году – 33 случая, или 4,4 на 100 тыс. населения.

5. Болезни органов дыхания.

Кроме того, в 2024 году произошло снижение показателя смертности по причине патологии органов дыхания (в сравнении с аналогичным периодом 2023 года) на 16,6 %, умерло 338 человек (44,9 на 100 тыс. населения), в 2023 году за соответствующий период – 409 человек (53,8 на 100 тыс. населения).

При анализе случаев смертности от пневмоний отмечается также снижение показателя смертности в сравнении с 2023 годом на 47,2 %, от пневмоний умерло 112 человек (14,9 на 100 тыс. населения), в 2023 году – 214 человек.

Таким образом, в 2024 году показатель общей смертности населения Амурской области составил 14,1 на 1000 населения, в сравнении с 2023 годом рост на 0,7 % (2023 год – 14,0 на 1000 населения), а в сравнении с 2022 годом – снижение на 4,1 % (2022 год – 14,7 на 1000 населения).

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь населению Амурской области

Медицинская помощь населению Амурской области оказывается в 47 медицинских организациях (юридические лица), подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, общей мощностью 19 339 посещений в смену.

Из них амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают 10 медицинских организаций (юридические лица), включая 5 поликлиник (мощность 3 055 посещений в смену), 3 стоматологические поликлиники (547 посещений в смену), 2 специализированных центра (58 посещений в смену). Кроме того, в структуре медицинских организаций, оказывающих ПМСП: 51 врачебная амбулатория, 279 фельдшерско-акушерских пунктов.

В Амурской области 33 медицинских организации (юридические лица), оказывающие стационарную медицинскую помощь на 5893 круглосуточных койках, включая 2 областные больницы, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (из них 1 детская), 2 специализированных больницы на 2 360 коек, больница восстановительного лечения на 36 коек, 4 диспансера на 888 коек, 23 больницы, оказывающие ПМСП, включая 1 детскую на 90 коек.

В структуре медицинских организаций, оказывающих ПМСП, 20 участковых больниц.

В том числе государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Санаторий «Василек», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная станция переливания крови», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска» (далее – ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»), 4 учреждения здравоохранения особого типа: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр медицинской профилактики», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурское бюро судебно-медицинской экспертизы», государственное казенное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв».

В области функционируют два региональных сосудистых центра (далее – РСЦ) на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (далее – ГАУЗ АО «АОКБ»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Свободненская больница» и четыре первичных сосудистых отделения (далее – ПСО) в городах Благовещенск, Райчихинск, Зeya и Тында, оснащенных современным диагностическим и лечебным оборудованием.

**Сведения о медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области,
в разрезе муниципальных образований Амурской области**

Наименование муниципального образования	Наименование медицинской организации	Количество круглосуточных коек на 01.01.2025	Уровень медицинской организации
1	2	3	4
г. Благовещенск	ГАУЗ АО «ГАУЗ АО «АОКБ»	1004	III
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница»	425	III
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной онкологический диспансер»	200	III
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница восстановительного лечения»	36	II
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная инфекционная больница»	221	II
г. Благовещенск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»	55	II
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной наркологический диспансер»	103	II
г. Благовещенск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной противотуберкулезный диспансер»	530	II
г. Благовещенск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница»	700	II
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Благовещенская городская клиническая больница»	651	III
г. Благовещенск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница»	90	II
г. Белогорск	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская межрайонная больница»	162	II
г. Зея	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова»	162	II
г. Райчихинск	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»	130	II

1	2	3	4
Рабочий поселок (п.г.т.) Прогресс	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»	33	I
г. Свободный	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская межрайонная больница»	285	II
Тындинский муниципальный округ	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская межрайонная больница»	161	II
Шимановский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская районная больница»	53	I
Архаринский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская районная больница»	50	I
Бурейский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская районная больница»	60	I
Завитинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская районная больница»	43	I
Ивановский муниципальный округ	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская районная больница»	95	I
Константиновский район	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская районная больница»	29	I
Магдагачинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница»	53	I
Мазановский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница»	27	I
Михайловский район	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская районная больница»	32	I
Октябрьский район	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница»	54	I
Ромненский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская районная больница»	24	I
Селемджинский район	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская районная больница»	20	I
Серьшевский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серьшевская районная больница»	52	I
Сковородинский муниципальный округ	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»	66	I

1	2	3	4
Тамбовский муниципальный округ	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гамбовская районная больница»	60	I
ИТОГО		5780	

Общий коечный фонд в государственных медицинских организациях составил 7363, включая места дневного стационара (1583 пациенто-места) и сестринского ухода (112 коек), круглосуточных коек 5668.

Несмотря на развитие стационароразмещающих технологий, обеспеченность круглосуточными койками остается невысокой – 77,7 на 10 тыс. населения, превышая показатели по Российской Федерации (69,7) и Дальневосточному федеральному округу (77,1).

Поэтапно проводятся мероприятия по дифференциации коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса с одновременным расширением мощностей стационаров дневного пребывания, дальнейшим совершенствованием стационароразмещающих технологий, сокращением неэффективно работающих круглосуточных коек и повышением интенсивности работы имеющихся.

Мероприятия проводятся с учетом существующих федеральных нормативов и показателей деятельности койки, наличия кадрового потенциала.

Предусмотрена дальнейшая оптимизация избыточных круглосуточных мощностей стационаров в соответствии с рекомендуемыми федеральными нормативами. Мероприятия по оптимизации проводятся только по результатам проведенного глубокого анализа коечного фонда с учетом профиля заболеваний.

Министерством здравоохранения Амурской области проводились и планируются в рамках данной программы мероприятия по развитию специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Объемы оказания стационарной помощи, не требующие круглосуточного наблюдения, планируется перенести на амбулаторный этап, в том числе в дневной стационар. Планируемый показатель количества круглосуточных коек к 2030 году – 5247 коек. Обеспеченность койками по городской местности выше, чем в сельской – 103,3 и 26,1 на 10 тыс. населения соответственно, но следует иметь в виду, что 38,1 % городских коек используется сельскими жителями. Занятость круглосуточной койки в целом по области составила 298,3 дня.

1.4. Анализ оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами

В области функционируют 6 дистанционных телемедицинских консультативных центров на базах ГАУЗ АО «АОКБ», государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница», государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной онкологический диспансер» и 24 телемедицинских круглосуточных консультативных пункта, расположенных в медицинских организациях I и II уровней, где обеспечена возможность получения консультативной помощи по типу врач-врач, врач-пациент по вопросам диагностики и лечения.

Всего в 2024 году проведено телемедицинских консультаций 3505, что в сравнении с 2023 годом больше на 200 консультаций. Из них с федеральными клиниками проведено 450 телемедицинских консультаций, или 12,2 %.

Количество оказанных телемедицинских услуг в амбулаторных условиях по типу взаимодействия врач-врач составило 1680.

С 2020 года в Амурской области функционирует дистанционный консультативно-диагностический центр (далее – ДКДЦ), расположенный на базе РСЦ № 1. Все бригады СМП имеют возможность передачи электрокардиограммы в ДКДЦ в круглосуточном режиме. Кардиологи ДКДЦ оказывают консультативную помощь бригадам СМП при острых сердечно-сосудистых состояниях, определяют показания для проведения тромболитической терапии, а также маршрутизацию пациента с острым коронарным синдромом в специализированные отделения. За время работы центра расшифровано 57558 электрокардиограмм.

Открытие ДКДЦ позволило изменить маршрутизацию больных с инфарктом миокарда непосредственно в центры чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ-центр) минуя ПСО из северных муниципальных округов (Зейский, Магдагачинский, Сковородинский, Тындинский муниципальные округа, Селемджинский район) авиатранспортом территориального центра медицины катастроф (далее – ТЦМК) и из муниципальных округов (районов) в радиусе 140 км от РСЦ (Константиновский район, Серышевский, Ромненский, Октябрьский, Михайловский, Завитинский муниципальные округа) автомобилями СМП.

С целью оказания консультативной помощи медицинским работникам в отдаленных районах Амурской области в настоящее время функционируют в круглосуточном режиме 6 дистанционных телемедицинских консультативных центров и 24 телемедицинских круглосуточных консультативных пункта, в которых медицинские работники имеют возможность получить консультативную помощь по вопросам диагностики и лечения пациентов в круглосуточном режиме.

Заведующие отделениями и врачи РСЦ ГАУЗ АО «АОКБ» в ежедневном режиме проводят дистанционные телемедицинские консультации с врачами ПСО медицинских организаций Амурской области, где обсуждаются все поступившие больные с ОНМК и острым коронарным синдромом, решаются вопросы диагностики, лечения больных и перевода их в

РСЦ. При необходимости на телемедицинские консультации приглашаются врачи других специальностей (нейрохирург, рентгенохирург, сосудистый хирург, рентгенолог и др.).

Ежедневно проводятся совещания главных внешних специалистов – кардиолога, невролога с руководителями медицинских организаций (СМП, РСЦ, ПСО, центральных районных и районных больниц, поликлиник) с целью контроля оказания помощи больным с острыми формами болезни системы кровообращения на всех этапах. Заслушиваются отчеты по вызовам СМП дистанционной передачи электрокардиограммы.

1.5. Основные показатели деятельности службы СМП в Амурской области

Таблица 7

Основные показатели	Годы			
	2022	2023	2024	
1	2	3	4	
Выполнено вызовов СМП, ед., из них:	239996	223305	211199	
К детям	49079	41586	37517	
К лицам старше трудоспособного возраста	98101	88980	87532	
Число лиц, которым оказана СМП при выполнении вызовов СМП, чел., из них:	242816	225351	212926	
В сельских населенных пунктах	57017	47479	45893	
Число лиц, умерших в автомобиле СМП, чел., из них:	46	70	58	
Детей, из них:	1	1	3	
В возрасте до 1 года				
Женщин старше трудоспособного возраста	19	24	23	
Мужчин старше трудоспособного возраста	18	24	18	
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21 – I22), чел., из них:	851	913	834	
Пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании СМП вне медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса	374	473	448	
Из них проведено тромболизисов:	292	354	332	
Пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова СМП	14	20	12	
Пациентов, доставленных в РСЦ и ПСО с места вызова СМП	811	843	790	
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60 – I66), чел., из них:	3227	3078	2924	
(из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова СМП	2	2	9	

1			
Пациентов, доставленных в РСЦ и ПСО с места вызова СМП	2	3	4
Число безрезультатных вызовов СМП, ед.	3037	2905	2824
Отказано в оказании СМП по причине необоснованности в связи с отсутствием повода для вызова СМП, ед.	14852	13894	15236
Число вызовов СМП к пациентам, пострадавшим при ДТП, ед.	1252	1707	1362
Число пациентов, пострадавших при ДТП, чел., из них:	957	1022	1005
Со смертельным исходом до прибытия выездной бригады СМП на место ДТП	1018	1393	1399
Пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места ДТП	103	61	91
Пациентов, доставленных в стационары с места ДТП, из них:	3	3	3
Пациентов, доставленных в травмоцентры 1 и 2 уровня с места ДТП	912	989	1042
Число вызовов СМП по медицинскому обеспечению спортивных и других массовых мероприятий, ед.	785	837	881
	582	508	662

По состоянию на 01.01.2025 СМП населению Амурской области оказывают 23 медицинские организации:

1 станция СМП (г. Благовещенск);

22 отделения СМП в составе городских и центральных районных больниц.

В составе 8 отделений СМП на базе обособленных структурных подразделений медицинских организаций организована работа 15 постов СМП (далее – ОСМП):

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница» (5 бригад дислоцированы в рабочем поселке (п.г.т.) Сиваки, с. Тыгда, п. Ушумун);
вич, с. Талдан, рабочем поселке (п.г.т.) Уруша);

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница» (3 бригады дислоцированы в рабочем поселке (п.г.т.) Сиваки, с. Тыгда, п. Ушумун);

ОСМП ГАУЗ АО «АОКБ», Благовещенский муниципальный округ (2 бригады дислоцированы в с. Волково, с. Новопетровка до июля 2024 года, с июля – в с. Новинка);

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова» (1 бригада дислоцирована в с. Овсянка);

ОСМП государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Гындинская межрайонная больница» (1 бригада дислоцирована в с. Соловьевск);

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Бурейская районная больница» (1 бригада дислоцирована в п. Талакан);

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница» (1 бригада дислоцирована в с. Варваровка);

ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Ромненская районная больница» (1 бригада дислоцирована в с. Поздеевка).

На 01.01.2025 на территории Амурской области организована работа 83 круглосуточных бригад СМП, из них 81 общепрофильная (врачебные – 21, фельдшерские – 60) и 2 специализированные (1 анестезиологии-реанимации, 1 педиатрическая). В службе СМП трудятся:

80 врачей (из них 64 врача СМП, 8 старших врачей, 1 анестезиолог-реаниматолог, 2 педиатра);

498 средних медработников (367 фельдшеров СМП; 81 фельдшер/медицинская сестра по приему вызовов СМП и передаче их бригадам СМП, 30 медицинских сестер);

333 водителя СМП.

Дефицит физических лиц врачебного состава СМП (выездной персонал с учетом педиатров и анестезиологов-реаниматологов) составляет 39,7 %. На сегодняшний день в Амурской области отсутствует подготовка врачей СМП. Укомплектованность фельдшерами СМП составляет 76,3 %.

Таблица 8

Штаты СМП Амурской области

Должность	Штат	Занято	Физические лица
Врачи, всего	132,75	109,5	80
Старший врач	11,25	8,75	8
Врач СМП	104,25	90,75	64
Анестезиолог-реаниматолог	5,5	1,25	1
Педиатр	5,25	2,25	2
Средний медицинский персонал	662,5	618,5	498
Фельдшеры СМП	480,75	461,75	367
Фельдшеры/медицинские сестры по приему вызовов СМП и передаче их бригадам СМП	106,5	97,75	81
Медсестры	50,25	37,25	30
Водители	390,0	343,0	333

Таблица 9

Перечень транспортных средств СМП Амурской области

Показатели	Всего	В том числе со сроком эксплуатации		
		до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
Число автомобилей СМП всего, из них:	201	73	68	60
Класс А	14	9	1	4
Класс В	173	61	57	55
Класс С	14	3	10	1

На 01.01.2025 автопарк службы СМП Амурской области оснащен 201 автомобилем СМП. Из них автомобили класса «С» – 14 (7 %), класса «В» – 173 (86 %), класса «А» – 14 (7 %). По сроку эксплуатации: до трех лет – 73 (36,4 %), от 3 до 5 лет – 68 (33,8 %), более 5 лет – 60 (29,8 %). Приобретены и введены в эксплуатацию в 2024 году 19 автомобилей СМП, из них 12 в ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска» (класс С – 2, класс В – 17).

Таблица 10
Доля выездов СМП с доездом до 20 минут

№ п/п	Наименование медицинской организации	Доля выездов с доездом до 20 минут, 2024 год		Доля выездов с доездом до 20 минут, 2023 год	
		всего	до места ДТП	всего	до места ДТП
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»	92,2	99,5	92,3	99,7
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская районная больница»	76,9	50	77,8	30,8
3	ГАУЗ АО «АОКБ»	70,9	100	61,1	100
4	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская межрайонная больница»	96,1	86,8	97,1	93,7
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская районная больница»	87,5	80,9	87,5	100
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская районная больница»	97,6	100	97,7	100

1	2	3	4	5	6
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова»	89,3	100	90,6	88,9
8	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская районная больница»	98,1	65,4	96,6	80
9	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская районная больница»	76,1	60	88	62,5
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница»	94,8	50	97,4	50
11	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская районная больница»	72,6	33,3	72,8	71,4
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница»	76,4	21,1	74,4	32,4
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница»	75,9	69,6	90,4	71,4
14	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»	92,2	100	95,7	100
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»	91,1	76,5	97	73,9
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская районная больница»	76	57,1	76,3	80
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская межрайонная больница»	97,8	77,4	98,6	91,2
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская районная больница»	93,9	50	90	0
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серышевская районная больница»	71,8	63,6	67,9	45,5
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»	95,2	70	93	87,2
21	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гамбовская районная больница»	72,2	94	73,4	100
22	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гындинская межрайонная больница»	95,4	69,8	94,5	91,1
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская районная больница»	99,9	53,6	95,5	65,6
	По Амурской области	90,2	83,8	90,3	88,4

Доля вызовов со временем доезда до 20 минут составила 92,2 % и сохраняется на одном уровне в сравнении с аналогичным периодом прошлого года.

Низкий показатель доезда до 20 минут из общего количества выездов ОСМП сохраняется в Благовещенском муниципальном округе (70,9 %, в 2023 году – 61,1 %), Серышевском муниципальном округе (71,8 %, в 2023 году – 67,9 %), Михайловском муниципальном округе (72,6 %, в 2023 году – 72,8 %), Ромненском муниципальном округе (76 %, в 2023 году – 76,3 %), Магдагачинском муниципальном округе (76,4 %, в 2023 году – 74,4 %). Ухудшились показатели доезда в сравнении с прошлым годом ОСМП государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Константиновская районная больница» с 88 % в 2023 до 76,1 % в 2024 году, ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница» – с 90,4 % в 2023 году до 75,9 % в 2024 году.

В 2024 году выездов на ДТП было выполнено 1055, со временем доезда до 20 минут – 903 (88,4 %), что обусловлено отдаленностью места происшествия от медицинской организации, оказывающей СМП, более чем на 25 км. Ниже среднего показатель доезда (до 20 минут) на ДТП в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница» (32,1 %), государственном автономном учреждении здравоохранения Амурской области «Михайловская районная больница» (33,3 %), государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Архаринская районная больница» (50 %), государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница» (50 %), государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Шимановская районная больница» (53,6 %).

Число пострадавших при ДТП 1399, из них смертельный исход до прибытия бригады на место ДТП зарегистрирован в 91 случае (в 2023 году – 61, в 2022 году – 103), у 3 пациентов смерть наступила в машине СМП при выполнении медицинской эвакуации с места ДТП.

Число лиц, которым была оказана СМП, составило 225351 человек (2023 году – 242816), из них 47479 сельских жителей. В 73,7 % случаев (2023 году – 69,9 %) СМП оказана общепрофильными фельдшерскими бригадами. Доля внезапных заболеваний в структуре вызовов составила 84,8 % (179083 случая), несчастных случаев – 8,8 % (18504 случая), выполнено медицинских эвакуаций 5,6 % (11766 случаев).

Диагноз острого и повторного инфаркта миокарда в 2024 году установлен в 834 случаях, на 79 случаев меньше, чем в 2023 году (913 случаев, снижение на 8,6 %). В проведении тромболитической терапии (далее – ТЛТ) на догоспитальном этапе нуждались 448 пациентов, проведено 332 (74,1 %) курса ТЛТ. В сравнении с 2023 годом количество случаев ТЛТ на

догоспитальном этапе в процентном соотношении сохраняется на одном уровне (473 пациента нуждались в ТЛТ, проведено 354 тромболизиса (74,8 %). Доставлены в ПСО и в РСЦ 790 пациентов. В 12 случаях у пациентов с диагнозом острый инфаркт миокарда смерть наступила при выполнении медицинской эвакуации (в 2023 году – 20). Доля выездов бригад СМП при остром коронарном синдроме со временем доезда до 20 минут в 2024 году составила 96,3 % (в 2023 году – 97,0 %).

Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями в 2024 году составило 2924 человека, что меньше на 5 %, чем в 2023 году (2023 году – 3078 человек). Из них доставлено в ПСО и в РСЦ 2824 пациента, в 9 случаях смерть наступила в машине СМП при выполнении медицинской эвакуации с места вызова (в 2023 году – в 2 случаях). Доля выездов бригад СМП при ОНМК со временем доезда до 20 минут в 2023 году составила 95,2 % (в 2023 году – 96,6 %).

Отмечается увеличение числа безрезультатных вызовов по сравнению с предыдущим годом на 9,6 %, или на 1342 случая, с 13894 в 2023 году до 15236 в 2024 году. Число лиц, которым была оказана помощь при непосредственном обращении на станцию или в ОСМП (в амбулаторных условиях), увеличилось по сравнению с прошлым годом на 118 и составило 6144 случая (2023 году – 6026 человек, рост на 2 %), из них сельских жителей 2375 (в 2023 году – 2160).

При этом в ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Сквородинская центральная районная больница» оказана помощь в амбулаторных условиях 1169 пациентам (12,5 % от общего количества выполненных вызовов), в ОСМП государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Серышевская районная больница» – 523 пациентам (16,5 % от общего количества выполненных вызовов). Наибольшее количество в процентном соотношении (20,8 % от общего количества выполненных вызовов) оказана СМП в амбулаторных условиях в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница» – 755 пациентам.

В стационары бригадами СМП доставлено 73247 человек (34,7 %) из числа лиц, которым оказана СМП (в 2023 году – 75939, или 33,7 % пациентов).

1.6. Сведения о работе санитарной авиации в Амурской области. Расположение, структурное подчинение отдела (отделения/организации), обеспечивающего организацию санитарно-авиационной эвакуации (диспетчеры, фельдшеры по приему и передаче вызовов), и оказание медицинской помощи при проведении санитарно-авиационной эвакуации (медицинские бригады)

Сведения о штатах и кадрах ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ»

Наименование	Штатных должностей	Занятых должностей	Процент занятых должностей	Физических лиц основного состава	Физических лиц, в том числе внешних совместителей
Всего, в том числе:	71,50	64	90,1	38	41
Врачи	25,50	21,25	83,3	5	34
Средний медицинский персонал	20,00	19,5	97,5	10	7
Прочий персонал	26,00	23,25	89,4	23	0
Из них водители	20,00	18	90	18	0

Согласно штатному расписанию на 01.01.2025 в ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ» предусмотрена 71,5 ставка должностей. Занято физическими лицами 64 должности (89,5 %).

Из общего количества врачебных должностей 25,5 физическими лицами занято 21,25 должности (83,3 %). Среднего медперсонала предусмотрено 20 должностей, занято физическими лицами 19,5 должности (97,5 %). Обеспеченность врачами составляет 83,3 %. Прочего персонала предусмотрено 26 должностей, занято 23,25 (89,4 %), из них водителей 20 должностей, физическими лицами занято 18 должностей водителей (90 %).

Максимальное количество занятых должностей отмечается у средних медработников. Из предусмотренных по штатному расписанию 20 должностей занято 19,5 ставки (97,5 %).

Задачи по обеспечению оказания экстренной консультативной медицинской помощи (далее – ЭКМП) и медицинской эвакуации (далее – МЭ) возложены на ТЦМК, являющийся структурным подразделением ГБУЗ АО «АОКБ», входящий в его организационно-штатную структуру и расположенный по адресу: 675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26.

Управление деятельностью ТЦМК осуществляется в порядке ведомственной подчиненности министерством здравоохранения Амурской области, методическое руководство по организации мероприятий, направленных на ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, осуществляет федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации».

ТЦМК осуществляет свою деятельность как непосредственно, так и во взаимодействии с органами исполнительной власти регионального уровня, органами местного самоуправления, органами управления, учреждениями и организациями

министерств и ведомств, расположенных на территории Амурской области, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

ТЦМК является постоянно действующим органом управления службы медицины катастроф Амурской области на территориальном уровне.

Организация (диспетчеризация) санитарно-авиационной эвакуации возложена на оперативно-диспетчерский отдел ТЦМК по заявкам отделений ЭКМП и МЭ с формированием бригад из врачей и среднего медицинского персонала внешних и внутренних совместителей ГАУЗ АО «АОКБ», в формате «24/7».

В соответствии с государственным заданием «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу медицинского страхования» для выполнения ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ» заданий по санитарно-авиационной эвакуации на 2024 год доведено 1760 полетных часов.

Полеты по санитарной авиации выполнялись за средства областного бюджета по договорам с государственным авиационным учреждением Амурской области «Амурская авиабаза», обществом с ограниченной ответственностью «Мост-Авиа».

За счет средств федерального бюджета полеты по санитарной авиации выполнялись по договору с обществом с ограниченной ответственностью «АПК ВЕКТОР».

Таблица 12

Информация о выполнении государственного задания «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу медицинского страхования»

Наименование услуги (работы)	Единица измерения	Доведено	Выполнено	Процент выполнения
1	2	3	4	5
2022 год				
Санитарно-авиационная эвакуация	Количество полетных часов	1637	1638,61	100,1
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением медицинской эвакуации)	Число пациентов	1925	1619	84,1
2023 год				
Санитарно-авиационная эвакуация	Количество полетных часов	1753	1728,68	98,6

1	2	3	4	5
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением медицинской эвакуации)	Число пациентов	1925	1970	102,3
2024 год				
Санитарно-авиационная эвакуация	Количество полетных часов	1760	1741,41	98,9
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением медицинской эвакуации)	Число пациентов	1550	1562	100,1

Таблица 13

Информация о выполнении государственного задания «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию) за счет средств федерального бюджета»

Период	Количество вылетов	Количество часов, доли	Число пациентов, которым оказана ЭКМП	Число эвакуированных пациентов		
				всего	в том числе дети	из них до года
2022 год	138	783,87	349	336	55	26
2023 год	172	1090,15	523	499	53	23
2024 год	156	1002,24	462	441	55	22

Таблица 14

Информация о выполнении государственного задания «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию) за счет средств областного бюджета»

Период	Количество вылетов	Количество часов, доли	Число пациентов, которым оказана ЭКМП	Число эвакуированных пациентов		
				всего	в том числе дети	из них до года
2022 год	153	854,74	389	374	50	24
2023 год	108	638,53	288	274	38	17
2024 год	130	739,17	347	330	49	18

Таблица 15

Общее количество авиационных услуг за 2022–2024 годы

Период	Количество вылетов	Количество часов, доли	Число пациентов, которым оказана ЭКМП	Число эвакуированных пациентов		
				всего	в том числе дети	из них до года
2022 год	291	1638,61	738	710	105	50
2023 год	280	1728,68	811	773	91	40
2024 год	286	1741,41	809	771	104	40

В целом за 2024 год в рамках выделения финансовых средств из федерального и областного бюджетов было выполнено 286 вылетов, или 1741,41 летних часа, что составляет 99 % от планового государственного задания по санитарно-авиационной эвакуации на 2024 год.

Таблица 16

ЭКМП и МЭ специалистами ТЦМК за 2023–2024 годы в разрезе медицинских организаций Амурской области

Медицинские организации	2023 год			2024 год		
	всего санитарных заданий	авто	авиа	всего санитарных заданий	авто	авиа
1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова»	294	36	258	273	22	251
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гындинская межрайонная больница»	199	0	199	181	2	179
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»	138	137	1	151	151	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская межрайонная больница»	131	131	0	75	75	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»	170	17	153	195	11	184

1	2	3	4	5	6	7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница»	77	20	57	67	12	55
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская районная больница»	38	33	5	30	27	3
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская межрайонная больница»	33	33	0	32	32	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская районная больница»	24	24	0	22	22	0
«Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Тынды»	53	1	52	77	0	77
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская районная больница»	20	20	0	25	25	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская районная больница»	9	9	0	6	6	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская районная больница»	17	17	0	14	14	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская районная больница»	19	0	19	21	0	21
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская районная больница»	8	8	0	12	7	5
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серышевская районная больница»	13	12	1	7	7	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гамбовская районная больница»	19	19	0	15	15	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (п.г.т.) Прогресс»	7	7	0	4	4	0
Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская районная больница»	8	8	0	13	13	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница»	21	14	4	13	13	0
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница»	4	4	0	2	0	2
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская районная больница»	5	5	0	1	1	0

По числу эвакуированных пациентов авиационным транспортом из медицинских организаций Амурской области первое место занимает государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова», на втором месте государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сквородинская центральная районная больница», на третьем месте государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Гындинская межрайонная больница».

За 2024 года по сравнению с аналогичным периодом 2023 года отмечается значительное увеличение числа эвакуированных пациентов с использованием авиационного транспорта из частного учреждения здравоохранения «Больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Тынды» – с 153 в 2023 году до 184 в 2024 году (на 17 %), из частного учреждения здравоохранения «Больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Тынды» – с 53 до 77 соответственно (на 31 %), из государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Селемджинская районная больница» – с 19 в 2023 году до 21 в 2024 году (на 9,6 %). Зачастую это связано с отсутствием специалистов в медицинских организациях 1 уровня. В то же время в 2024 году отмечено значительное, более чем на 40 %, снижение числа эвакуированных пациентов из государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Свободненская межрайонная больница», где организован в конце 2023 года сосудистый центр.

Все вылеты с целью межбольничной эвакуации в 2023–2024 годы выполнялись только в отдаленные и труднодоступные местности.

Для эвакуации используются автомобили СМП классов В и С в количестве 10 единиц (4 – класса В, 6 – класса С), которые оснащены дыхательной, следящей аппаратурой, системой «ГЛОНАСС», все автомобили радиофицированы. Радиосвязь на санитарных машинах – радиостанции типа «Моторола» (марка СМ-140, GМ-350). Устойчивая радиосвязь обеспечивается на расстоянии до 30 км.

Таблица 17

Сведения по оказанию ЭКМП и МЭ всеми видами транспорта за 2022–2024 годы

Наименование	В сравнении по годам			
	2022	2023	2024	
1	2	3	4	
Оказание ЭКМП, в том числе очные и заочные консультации (число лиц)	12655	12120	9075	
Из них дети	4340	3650	3450	
Очные консультации	3650	3637	2473	

1	2	3	4
Из них дети	1050	1042	781
Заочные консультации	9005	8483	6602
Из них дети	3290	2608	2669
Число эвакуированных (всего)	2329	2063	1714
Из них дети	310	240	228
Авиационным транспортом	710	773	771
Из них дети	103	102	104
Санитарным автотранспортом	1619	1290	943
Из них дети	162	138	124

Таблица 18

Организация транспортировок больных в федеральные медицинские центры Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2022–2024 годы

Наименование показателя	Всего	Взрослые	Дети
1	2	3	4
2022 год			
Всего	34	14	20
г. Хабаровск	20	11	9
Из них авто	9	9	0
Авиа	11	2	9
г. Новосибирск	5	2	3
Из них авиа	5	2	3
г. Москва	9	1	8
Из них авиа	9	1	8
2023 год			
Всего	29	11	18
г. Хабаровск	18	10	8
Из них авто	10	10	0
Авиа	8	0	8
г. Новосибирск	3	1	2
Из них авиа	3	1	2
г. Москва	7	0	7

1	2	3	4
Из них авиа	7	0	7
г. Санкт-Петербург	1	0	1
Из них авиа	1	0	1
2024 год			
Всего	25	5	20
г. Хабаровск	12	4	8
Из них авто	4	4	0
Авиа	8	0	8
г. Новосибирск	2	1	1
Из них авиа	2	1	1
г. Москва	9	0	9
Из них авиа	9	0	9
г. Санкт-Петербург	2	0	2
Из них авиа	2	0	2

1.7. Выводы

В Амурской области функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи.

К медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Амурской области, первого уровня относятся 25 медицинских организаций, оказывающих преимущественно ПМСП, а также специализированную медицинскую помощь;

ко второму уровню – 17 медицинских организаций, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные отделения и (или) центры, а также диспансеры и многопрофильные городские больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь;

к третьему – 4 медицинские организации, оказывающие специализированную и высокотехнологическую медицинскую помощь.

Определена маршрутизация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пострадавших на автодорогах федерального значения при ДТП, беременных в зависимости от степени перинатального риска.

2. Цель и показатели региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

Целью региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации» является развитие системы оказания СМП с использованием санитарной авиации в Амурской области в круглосуточном режиме на основе единой службы СМП и медицины катастроф в трехуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Таблица 19

Показатели региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Период реализации региональной программы, год						
			базовое значение (2024 год)	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее	Человек		336	345	350	355	355	355
2.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	Процентов		90	90,5	90,5	90,5	91	91,5

3. Задачи региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

Основными задачами региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации» являются:

- 1) организация работы санитарной авиации в Амурской области с возможностью эвакуации пациентов из всех районов Амурской области в круглосуточном режиме;
- 2) создание отделения ЭКМП на базе ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ»;
- 3) создание единой региональной системы диспетчеризации службы СМП, неотложной медицинской помощи и медицины катастроф;
- 4) обеспечение преемственности оказания медицинской помощи пациентам с угрожающей жизни патологией на всех этапах оказания СМП на территории Амурской области, а также функционирования централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)» и создание автоматизированной системы региональных центров приема и обработки вызовов;

- 5) актуализация порядка динамической маршрутизации, учитывающей состояние и мощности системы здравоохранения Амурской области, обеспечение контроля времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации;
- 6) выполнение не менее 1020 вылетов за период 2025–2030 годы по всей территории Амурской области;
- 7) строительство (реконструкция) не менее двух посадочных (вертолетных) площадок для использования санитарной авиации, расположенных на расстоянии, соответствующем доезду на автомобиле СМП до приемного покоя медицинской организации не более 15 минут.

4. Мероприятия региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

В целях решения задач региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации» планируется реализовать план мероприятий региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации», который представлен в приложении № 6 к региональной программе.

5. Ожидаемые результаты региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

Исполнение мероприятий региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации» позволит достичь следующих результатов:

- 1) к 2030 году работа санитарной авиации в Амурской области с возможностью эвакуации пациентов из всех районов Амурской области организована в круглосуточном режиме;
- 2) создано отделение ЭКМП на базе ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ» к 2026 году;
- 3) организована преемственность оказания медицинской помощи пациентам с угрожающей жизни патологией на всех этапах оказания СМП на территории Амурской области к 2026 году;
- 4) функционирует централизованная система «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врач СМП обеспечен доступ к информации о диагнозах пациентов к 2027 году;
- 5) выполнено 1020 вылетов к 2030 году;

6) построено (реконструировано) не менее двух посадочных (вертолетных) площадок для использования санитарной авиации, расположенных на расстоянии, соответствующем доезду на автомобиле СМП до приемного покоя медицинской организации не более 15 минут, к 2030 году.

Приложение № 1
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

Населенные пункты Амурской области с численностью населения менее 100 человек, которым труднодоступно оказание первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи, по состоянию на 01.01.2025

№ п/п	Наименование муниципального образования Амурской области	Населенный пункт	Население	В том числе детей	Доступность первичной медицинской помощи	Доступность скорой медицинской помощи	Ширина	Долгота
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Архаринский муниципальный округ	Село Рачи	0	0	0	1	49.15.41	130.21.57
2.	Архаринский муниципальный округ	Село Журавли	0	0	0	1	49.30.17	129.59.30
3.	Архаринский муниципальный округ	Село Сагибово	14	0	0	1	48.54.24	130.23.39
4.	Архаринский муниципальный округ	Село Михайловка	4	0	0	0	49.11.26	129.51.06
5.	Архаринский муниципальный округ	Село Красный Луч	14	1	0	1	49.20.45	129.35.13
6.	Архаринский муниципальный округ	Село Казановка	8	1	0	1	49.36.05	129.41.00
7.	Архаринский муниципальный округ	Село Красная Горка	14	0	0	1	49.30.55	129.57.03
8.	Архаринский муниципальный округ	Село Казачий	0	0	0	1	49.03.16	130.49.21
9.	Архаринский муниципальный округ	Село Новопокровка	59	12	0	0	48.54.25	130.12.16
10.	Архаринский муниципальный округ	Село Свободное	1	0	0	1	49.31.16	129.35.22
11.	Архаринский муниципальный округ	Село Есауловка	0	0	0	1	49.00.26	130.54.06
12.	Белогорский муниципальный округ	Село Новоназаровка	27	5	0	1	50.41.29	128.27.35
13.	Белогорский муниципальный округ	Село Мостовое	10	2	0	1	50.45.52	128.56.07
14.	Бурейский муниципальный округ	Село Правая Райчиха	12	0	0	1	49.37.04	129.16.06
15.	Бурейский муниципальный округ	Село Тюкан	0	0	0	1	49.57.42	129.36.51

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16.	Бурейский муниципальный округ	Село Кивдо-Тюкан	38	5	0	1	49.50.56	129.40.59
17.	Завитинский муниципальный округ	Село Ленино	8	0	0	1	49.48.46	129.19.15
18.	Завитинский муниципальный округ	Село Федоровка	17	0	0	1	49.55.09	129.16.25
19.	Зейский муниципальный округ	Село Ясный	0	0	0	0	53.17.21	127.59.16
20.	Зейский муниципальный округ	Село Кировский	1	0	0	0	54.25.46	126.58.45
21.	Ивановский муниципальный округ	Село Черкасовка	35	0	0	1	50.26.13	128.32.18
22.	Ивановский муниципальный округ	Село Надеженское	47	10	0	1	50.29.06	128.05.32
23.	Ивановский муниципальный округ	Село Ракитное	45	0	0	1	50.28.51	128.06.53
24.	Магдагачинский муниципальный округ	Село Сулус	6	0	0	1	53.15.26	126.12.11
25.	Магдагачинский муниципальный округ	Село Апрельский	4	0	0	1	53.29.54	126.16.24
26.	Магдагачинский муниципальный округ	Село Тымерсоль	4	0	0	1	53.22.55	126.07.36
27.	Магдагачинский муниципальный округ	Село железнодорожный блокпост Красная Падь	5	0	0	1	53.27.25	126.01.37
28.	Магдагачинский муниципальный округ	Село Пионер	4	0	0	1	53.29.09	126.27.13
29.	Магдагачинский муниципальный округ	Село Кислый Ключ	2	0	0	1	53.39.15	125.24.34
30.	Мазановский муниципальный округ	Село Каменка	0	0	0	1	51.33.01	128.41.07
31.	Мазановский муниципальный округ	Село Юбилейное	64	16	0	1	51.32.39	128.50.41
32.	Мазановский муниципальный округ	Село Дружное	15	0	0	1	51.29.23	129.00.15
33.	Мазановский муниципальный округ	Село Абайкан	5	0	0	1	52.02.01	129.26.35
34.	Мазановский муниципальный округ	Село Ульма	56	0	0	1	51.56.15	129.35.04
35.	Мазановский муниципальный округ	Село Христиновка	18	0	0	1	51.29.27	128.48.02
36.	Мазановский муниципальный округ	Село Алексеевка	21	0	0	1	51.26.06	128.46.56
37.	Мазановский муниципальный округ	Село Паутовка	61	3	0	1	51.19.35	129.05.19
38.	Михайловский район	Село Шурино	75	10	0	1	49.46.42	128.50.29
39.	Михайловский район	Село Шумиловка	54	10	0	1	49.53.42	129.02.52
40.	Михайловский район	Село Красный Яр	85	17	0	1	49.50.22	128.44.42
41.	Михайловский район	Село Высокое	2	0	0	1	49.35.18	129.08.09
42.	Михайловский район	Село Кавказ	57	16	0	1	49.44.25	128.57.51

1	2	3	4	5	6	7	8	9
43.	Михайловский район	Село Нижнезави- тинка	27	8	0	1	50.18.06	129.00.08
44.	Михайловский район	Село Привольное	52	16	0	1	49.40.15	128.52.11
45.	Октябрьский район	Село Смирновка	10	0	0	1	50.32.14	128.58.46
46.	Октябрьский район	Село Беляковка	11	0	0	1	50.27.48	129.23.35
47.	Октябрьский район	Поселок Южный	90	17	0	1	50.18.07	129.00.09
48.	Октябрьский район	Село Георгиевка	47	0	0	1	50.31.23	129.05.33
49.	Октябрьский район	Село Харьковка	10	0	0	1	50.08.08	129.04.40
50.	Октябрьский район	Село Ясная Поляна	7	0	0	1	50.29.54	129.20.00
51.	Ромненский муниципальный округ	Село Высокое	10	0	0	1	50.31.24	128.43.23
52.	Ромненский муниципальный округ	Село Урожайное	6	0	0	1	50.25.54	128.53.30
53.	Ромненский муниципальный округ	Село Восточная Нива	5	0	0	1	50.37.45	129.34.05
54.	Ромненский муниципальный округ	Село Райгородка	22	3	0	1	50.53.31	129.19.08
55.	Селемджинский район	Село Селемджинск	21	0	0	1	52.34.22	131.07.20
56.	Серьшевский муниципальный округ	Село Воскресеновка	47	10	0	1	51.01.12	129.18.01
57.	Серьшевский муниципальный округ	Село Липовка	54	6	0	1	51.03.16	128.13.59
58.	Серьшевский муниципальный округ	Село Новоохочье	98	18	0	1	51.13.10	128.33.52
59.	Серьшевский муниципальный округ	Село Соколовка	29	9	0	1	51.00.41	129.12.14
60.	Серьшевский муниципальный округ	Село Ближний Сахалин	33	10	0	1	51.18.23	128.30.03
61.	Сковородинский муниципальный округ	Поселок Улягир	0	0	0	1	54.00.51	123.12.33
62.	Сковородинский муниципальный округ	Поселок Глубокий	0	0	0	1	54.01.31	123.02.31
63.	Сковородинский муниципальный округ	Поселок Ульручы	23	0	0	1	53.50.30	124.12.39
64.	Сковородинский муниципальный округ	Село Осежино	7	0	0	1	53.17.43	124.24.48
65.	Сковородинский муниципальный округ	Железнодорожный разъезд Аячи	9	0	0	1	54.04.57	121.41.09
66.	Сковородинский муниципальный округ	Железнодорожный разъезд Иташино	2	0	0	1	53.39.56	122.02.30
67.	Сковородинский муниципальный округ	Железнодорожный разъезд Ороченский	0	0	0	1	54.00.06	121.51.20
68.	Сковородинский муниципальный округ	Поселок Ольдой	2	0	0	1	54.05.19	123.30.55

1	2	3	4	5	6	7	8	9
69.	Сковородинский муниципальный округ	Железнодорожная станция Слбеево	0	0	0	1	54.04.21	122.42.49
70.	Тындинский муниципальный округ	Село Бугорки	28	0	0	0	54.26.62	124.30.76
71.	Тындинский муниципальный округ	Поселок Лапри	0	0	0	0	55.41.34	124.54.19
72.	Тындинский муниципальный округ	Село Янкан	1	0	0	1	54.15.59	124.18.28
73.	Тындинский муниципальный округ	Поселок Стрелка	0	0	0	1	54.17.44	124.26.37
74.	Шимановский муниципальный округ	Железнодорожная станция Джатва	0	0	0	1	51.50.45	127.45.44
77.	Шимановский муниципальный округ	Село Раздольное	56	0	0	1	52.05.58	127.46.25
Итого			1 603	274	0	71		

Приложение № 2
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

Населенные пункты Амурской области с численностью населения от 101 до 2000 человек, которым труднодоступно оказание первичной медико-санитарной помощи, по состоянию на 01.01.2025

№ п/п	Наименование муниципального образования Амурской области	Населенный пункт	Население	В том числе детей	Доступность первичной медицинской помощи	Доступность скорой медицинской помощи	Широта	Долгота
1	Белогорский муниципальный округ	Село Комиссаровка	101	14	0	1	50.51.45	127.59.34
2	Михайловский район	Село Винниково	160	33	0	1	49.32.15	129.17.36
3	Сковородинский муниципальный округ	Железнодорожная станция Большая Омутная	106	0	0	1	54.01.14	122.15.47
Итого			367	77	0	3		

Приложение № 3
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

Населенные пункты Амурской области с численностью населения менее 100 человек, которым труднодоступно оказание скорой медицинской помощи, по состоянию на 01.01.2025

№ п/п	Наименование муниципального образования Амурской области	Населенный пункт	Население	В том числе детей	Доступность скорой медицинской помощи
1.	Архаринский муниципальный округ	Село Новопокровка	59	27	0
2.	Архаринский муниципальный округ	Село Михайловка	4	1	0
3.	Зейский муниципальный округ	Село Ясный	0	0	0
4.	Зейский муниципальный округ	Село Кировский	1	0	0
5.	Зейский муниципальный округ	Село Золотая Гора	26	0	0
6.	Мазановский муниципальный округ	Село Майский	281	0	0
7.	Тындинский муниципальный округ	Село Бугорки	28	0	0
8.	Тындинский муниципальный округ	Поселок Лапри	0	0	0
9.	Шимановский муниципальный округ	Село Симоново	123	3	0
Итого			522	31	0

Приложение № 4
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

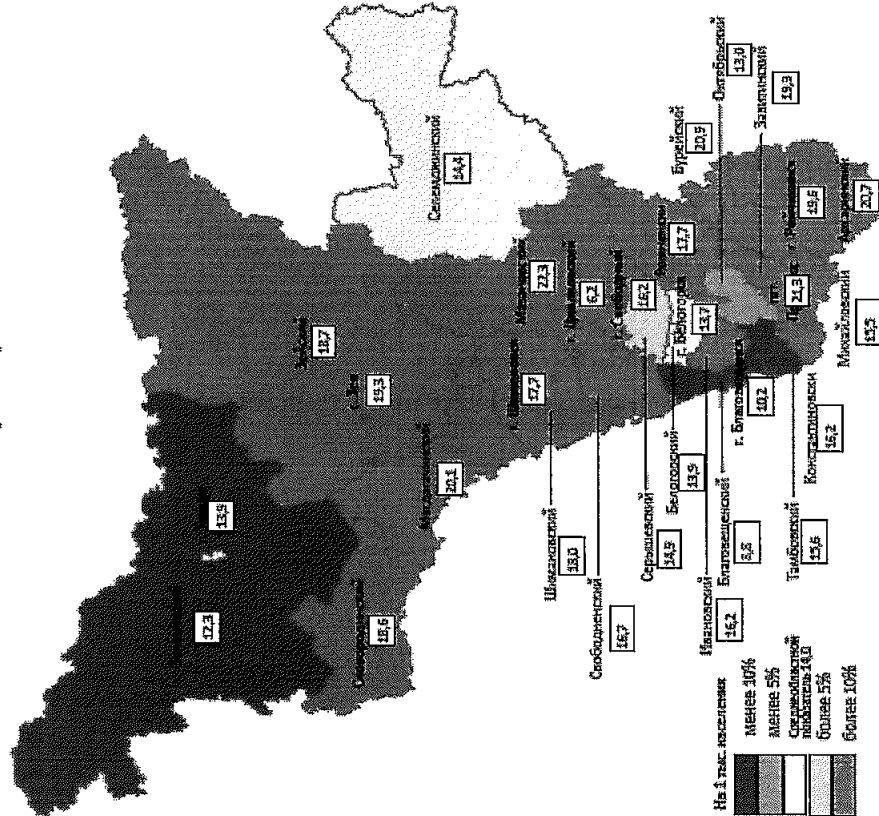
Населенные пункты Амурской области с численностью населения от 101 до 2000, которым недоступно оказание скорой медицинской помощи, по состоянию на 01.01.2025

№ п/п	Наименование муниципального образования Амурской области	Населенный пункт	Население	В том числе детей	Доступность первичной ме- дицинской по- мощи	Доступность скорой меди- цинской по- мощи
1	2	3	4	5	6	7
1	Архаринский муниципальный округ	Село Журавлевка	147	41	1	0
2	Архаринский муниципальный округ	Село Касаткино	241	69	1	0
3	Зейский муниципальный округ	Село Октябрьский	775	181	1	0
4	Зейский муниципальный округ	Село Бомнак	393	95	1	0
5	Зейский муниципальный округ	Поселок Дугда	554	157	1	0
6	Зейский муниципальный округ	Поселок Поляковский	215	52	1	0
7	Зейский муниципальный округ	Поселок Верхнезейск	1041	316	1	0
8	Зейский муниципальный округ	Поселок Снежногорский	326	52	1	0
9	Зейский муниципальный округ	Поселок Горный	625	146	1	0
10	Зейский муниципальный округ	Поселок Тунгала	293	107	1	0
11	Зейский муниципальный округ	Поселок Береговой	955	275	1	0
12	Зейский муниципальный округ	Поселок Огорон	206	62	1	0
13	Зейский муниципальный округ	Поселок Хвойный	133	64	1	0
14	Мазановский муниципальный округ	Поселок Ивановский	281	60	1	0
15	Мазановский муниципальный округ	Село Новоросийка	199	55	1	0
16	Селемджинский район	Село Стойба	323	0	1	0
17	Селемджинский район	Поселок Иса	376	0	1	0

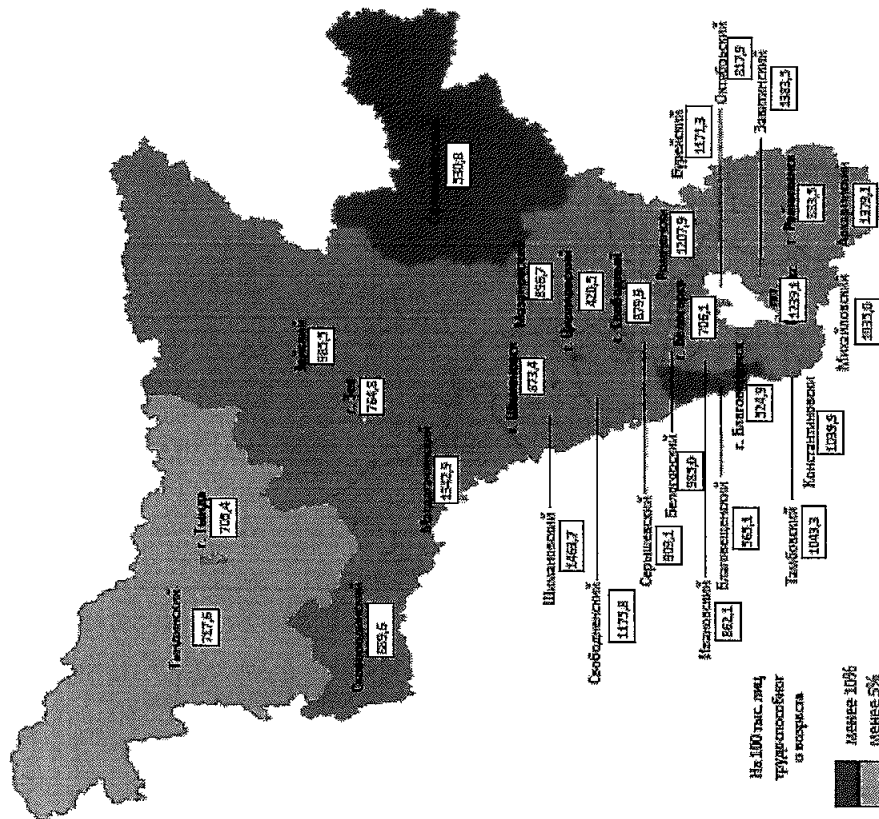
1	2	3	4	5	6	7
18	Селемджинский район	Село Норск	121	0	1	0
19	Сковородинский муниципальный округ	Село Игнашино	57	0	1	0
20	Тындинский муниципальный округ	Село Усть-Нююжа	592	0	1	0
21	Тындинский муниципальный округ	Поселок Лопча	441	0	1	0
22	Тындинский муниципальный округ	Поселок Тутул	318	0	1	0
23	Тындинский муниципальный округ	Поселок Чильчи	293	0	1	0
24	Тындинский муниципальный округ	Поселок Ларба	353	0	1	0
25	Тындинский муниципальный округ	Поселок Олекма	439	0	1	0
26	Тындинский муниципальный округ	Поселок Хорогочи	350	0	1	0
27	Тындинский муниципальный округ	Поселок Дипкун	1456	0	1	0
28	Тындинский муниципальный округ	Поселок Юктали	1359	0	1	0
29	Тындинский муниципальный округ	Поселок Маревый	620	0	1	0
30	Тындинский муниципальный округ	Село Усть-Урхима	308	0	1	0
31	Шимановский муниципальный округ	Село Саскаль	483	97	1	0
32	Шимановский муниципальный округ	Село Нововоскресеновка	524	101	1	0
33	Шимановский муниципальный округ	Село Ушаково	455	107	1	0
Итого			18285	2037	33	0

Приложение № 5
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

Тепловая карта показателей смертности на территории Амурской области



И.И.И.И.И.И.И.	О.О.О.О.О.О.О.
РФ	12,0
ДФО	
ЗО	14,0



Адрес	Беларуская дзяржаўная ўніверсітэтная бібліятэка
РФ	4921
ДФ	
АД	7822

Приложение № 6
к региональной программе
Амурской области
«Развитие санитарной авиации»

План мероприятий региональной программы Амурской области «Развитие санитарной авиации»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Общеорганизационные мероприятия					
1.	Создание отделения экстренной консультативной медицинской помощи на базе территориального центра медицины катастроф (далее – ТЦМК) государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (далее – ГАУЗ АО «АОКБ»)	01.12.2025	01.12.2025	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, качества и безопасности медицинской помощи министерства здравоохранения Амурской области Недид И.Ю.	Приказ ГАУЗ АО «АОКБ») о создании отделения экстренной консультативной медицинской помощи на базе ТЦМК ГАУЗ АО «АОКБ»
2.	Создание единого диспетчерского центра приема и обработки вызовов скорой и неотложной медицинской помощи на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Станция скорой медицинской помощи г. Благовещенска» (далее – ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»)	01.01.2026	01.02.2026	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; заместитель министра здравоохранения Амурской области Газданова Н.Н.; главный врач ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска» Островский Д.А.; директор государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-	Приказ министерства здравоохранения Амурской области о создании единого диспетчерского центра приема и обработки вызовов скорой и неотложной медицинской помощи на базе ГБУЗ АО «ССМП г. Благовещенска»

1	2	3	4	5	6
				аналитический центр» Друковский А.И.	
3.	Контроль и соблюдение маршрутизации пациентов с угрожающей жизни патологией на всех этапах оказания скорой медицинской помощи (далее – СМП) на территории Амурской области	01.10.2026	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.	Преемственность оказания медицинской помощи пациентам с угрожающей жизни патологией на всех этапах оказания СМП на территории Амурской области
4.	Актуализация алгоритмов динамической маршрутизации пациентов, эвакуируемых в том числе с использованием санитарной авиации	01.12.2025	31.09.2026	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Амурской области	Приказ министерства здравоохранения Амурской области об утверждении алгоритмов динамической маршрутизации пациентов, эвакуируемых в том числе с использованием санитарной авиации
2. Оценка объема годовой потребности Амурской области в санитарно-авиационных эвакуациях					
1.	Ежегодная оценка объема годовой потребности Амурской области в санитарно-авиационных эвакуациях	01.12.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; главный врач ГАУЗ АО «АОКБ» Лисин С.А.; руководители медицинских организаций 1–2 уровня	Ежегодная оценка объема годовой потребности Амурской области в санитарно-авиационных эвакуациях в дополнение к вылетам, совершаемым за счет средств областного бюджета: 2025 год – 165 вылетов; 2026 год – 170 вылетов; 2027 год – 170 вылетов; 2028 год – 170 вылетов; 2029 год – 170 вылетов; 2030 год – 175 вылетов
3. Обеспечение потребности в кадрах для работы санитарной авиации					
1.	Повышение квалификации по циклу «Санитарно-авиационная эвакуация»	01.12.2025	31.12.2030	Начальник отдела управления кадрами и профессиональной подготовки министерства здравоохранения Амурской области Герасименко Е.В.	Подготовлены специалисты авиаединых бригад по циклу «Санитарно-авиационная эвакуация» следующих медицинских организаций: 1. ГАУЗ АО «АОКБ»; 2025 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог; 2026 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог, 1 фельдшер территориального центра медицины катастроф (далее – ЦМКУ);

1	2	3	4	5	6
					2027 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог; 2028 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог, 1 фельдшер ТЦМК; 2029 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог, 1 фельдшер ТЦМК. 2. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница»; 2026 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог; 2027 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог; 2028 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог; 2029 год – 1 врач – анестезиолог-реаниматолог
4. Строительство и реконструкция вертолетных (посадочных) площадок					
1.	Оценка количества необходимых точек базирования воздушных судов (самолетов, вертолетов), используемых на территории Амурской области, с целью обеспечения потребности в санитарно-авиационной эвакуации на всей территории Амурской области	01.12.2025	31.12.2025	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; заместитель министра здравоохранения Амурской области Газданова Н.Н.	Определена потребность в количестве необходимых точек базирования воздушных судов (самолетов, вертолетов), используемых на территории Амурской области, с целью обеспечения потребности в санитарно-авиационной эвакуации на всей территории Амурской области
2.	Строительство (реконструкция) не менее 2 вертолетных (посадочных) площадок	01.12.2025	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; заместитель министра здравоохранения Амурской области Газданова Н.Н.; исполняющий обязанности главного врача государственного	Строительство (реконструкция) вертолетных посадочных площадок: в 2028 году – ГАУЗ АО «АОКБ» в 2030 году – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская больница им. Б.Б. Смирнова»

1	2	3	4	5	6
				бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова» Воишкова Н.С.; главный врач ГАУЗ АО «АОКБ» Лисин С.А.	
5. Формирование медицинских центров с учетом численности, плотности распределения населения					
1.	Формирование межрайонных центров медицинской помощи на территории Амурской области	01.01.2026	01.02.2026	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; руководители медицинских организаций	Приказом министерства здравоохранения Амурской области сформированы межрайонные центры медицинской помощи на территории Амурской области
2.	Создание межрайонных центров медицинской помощи	01.02.2026	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области Химиченко О.В.; руководители медицинских организаций 2 уровня	К 2030 году созданы межрайонные центры медицинской помощи: 1. Свободненский, включающий в себя Свободненский район, Мазановский муниципальный округ. 2. Белогорский, включающий в себя Белогорский, Серышевский, Ромненский муниципальные округа. 3. Тындинский, включающий в себя Тындинский, Сковородинский муниципальные округа. 4. Зейский, включающий в себя Зейский, Сковородинский муниципальные округа