



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 24 » января 2017 года № II-а

г. Кострома

О программе «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы»

В соответствии с решением президиума государственного Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам, утвержденным 25 октября 2016 года № 9, в целях оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую программу «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от «24» января 2017 г. № II-а

ПРОГРАММА

«Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме
с использованием санитарной авиации в Костромской области
на 2017 – 2019 годы»

Глава 1. Общие положения

1. Развитие санитарной авиации в Костромской области (центра санитарной авиации 3 уровня) на 2017 – 2019 годы представляет собой первый, начальный этап становления новых организационных и финансово-экономических отношений в системе предоставления санитарно-авиационных медицинских услуг гражданам Российской Федерации и реализуется на территории Костромской области в течение 2017 – 2019 годов.

Необходимость развития санитарной авиации в Костромской области диктуется сложной медико-тактической обстановкой, возрастанием объемов оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации населению ввиду сложной транспортной схемы, удаленности ряда населенных пунктов от областного центра, нехватки врачей различного профиля, наличием на территории области опасных производственно-технических комплексов, умеренно-континентальным климатом, отсутствием у авиакомпаний, работающей на территории области, многоцелевых медицинских воздушных судов малой авиации, а также необходимостью создания системы оказания экстренной медицинской помощи детям, беременным женщинам и пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на федеральных и региональных автомобильных дорогах в пределах Костромской области.

Костромская область расположена в центральной части Европейской территории России на равнинно-холмистой местности. Протяженность с севера на юг – 260 км, с запада на восток – около 600 км. Площадь – 60,1 тыс. кв. км. Область граничит с Ярославской областью на западе, с Ивановской – на юго-востоке, с Нижегородской – на востоке, с Вологодской и Кировской областями – на севере. Областной центр – город Кострома – расположен на юго-западе области и удален от восточных и северо-восточных районов до 600 км. Удаление областного центра от г. Москвы по железной дороге составляет 376 км, по автомобильной – 360 км. На территории области расположены 198 муниципальных

образований, в том числе 24 муниципальных района, 6 городских округов, 12 городских и 156 сельских поселений.

Численность постоянного населения области на 1 января 2016 года составила 651,45 тысяч человек, в том числе сельское население 185,6 тысячи человек (28,7%). С 2013 года население области уменьшилось на 4,5 тысяч человек (0,7%), сельское население области на 3,3%, а численность городского населения увеличилась на 0,4%.

В 2015 году продолжительность жизни составила 70,38 лет (Российская Федерация – 71,39 лет, Центральный федеральный округ – 72,72 лет), что выше уровня 2014 года – 70,1 лет для всего населения области, 64,1 лет для мужчин, 76,0 лет для женщин.

В регионе отмечается увеличение естественной убыли населения. В 2015 году она составила минус 3,5 человека на 1 000 населения (по Центральному федеральному округу минус 1,7, по Российской Федерации – 0,2 на 1 000 населения), в 2013 году минус 3,5 человека на 1 000 населения.



Смертность населения в Костромской области в 2015 году составила 16,0 на 1 000 населения, что ниже на 1,2%, чем в 2013 году (16,2 на 1 000 населения), но на 0,6% выше по сравнению с показателем 2014 года – 15,9 на 1 000 населения. По данным Федеральной службы государственной статистики, за январь-июнь 2016 года общий коэффициент смертности в Костромской области составил 15,9 на 1 000 населения, что ниже 2015 года за аналогичный период на 7,6%. Коэффициент смертности по-прежнему остается выше средних показателей по Российской Федерации (2015 год – 13,1 на 1 000 населения, 2013 год – 13,1 на 1 000 населения) и Центральному федеральному округу (2015 год – 13,5 на 1 000 населения, 2013 год – 13,7 на 1 000 населения).

Основными причинами смертности населения области по-прежнему остаются заболевания сердечно-сосудистой системы – первое место, на втором месте – новообразования, на третьем – внешние причины.

По итогам 2015 года смертность населения от болезней системы кровообращения составила 801,2 случая на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2013 года на 15,9% (928,6 на 100 тысяч населения), но превышает средний показатель по Российской Федерации (2015 год – 631,8 на 100 тысяч населения) и Центральному федеральному округу (2015 год – 669,7 на 100 тысяч населения). Коэффициент смертности населения от болезней системы кровообращения за январь-июнь 2016 года составил 829,9 на 100 тысяч населения, что ниже уровня аналогичного периода 2015 года на 8,1%.

Коэффициент смертности населения от новообразований в 2015 году составил 234,5 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2013 года на 1,7% (238,4 на 100 тысяч населения), и превышает средний показатель по Российской Федерации (2015 год – 203,2 на 100 тысяч населения) и Центральному федеральному округу (2015 год – 218,3 на 100 тысяч населения).

Коэффициент смертности населения в 2015 году от злокачественных новообразований составил 231,2 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2013 года на 1,9% (235,5 на 100 тысяч населения), и превышает средний показатель по Российской Федерации (2015 год – 200,6 на 100 тыс. населения) и Центральному федеральному округу (2015 год – 215,4 на 100 тысяч населения). Коэффициент смертности от злокачественных новообразований за 6 месяцев 2016 года составил 222,2 на 100 тысяч населения, что ниже показателя за аналогичный период 2015 года на 4,9%.

Коэффициент смертности населения области в 2015 году от туберкулеза составил 3,2 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2013 года на 28,1% (4,1 на 100 тысяч населения), и на протяжении многих лет остается ниже среднего показателя по Российской Федерации (2015 год – 9,0 на 100 тысяч населения) и Центральному федеральному округу (2015 год – 4,1 на 100 тысяч населения). Коэффициент смертности от туберкулеза за 6 месяцев 2016 года составил 2,8 на 100 тысяч населения, что ниже показателя за аналогичный период 2015 года на 24,3%.

Коэффициент смертности населения от дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) составил в 2015 году 14,1 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2013 года на 6,4% (13,2 на 100 тысяч населения), а также выше среднего показателя по Российской Федерации (12,1 на 100 тысяч населения) и Центральному федеральному округу (11,0 на 100 тысяч населения). Коэффициент смертности от ДТП за 6 месяцев 2016 года составил 9,3 на 100 тысяч населения, что ниже показателя за аналогичный период 2015 года на 33,1%.

В 2015 году среди всех возрастных групп населения зарегистрировано всего 959 644 случая заболеваний острыми и хроническими болезнями (2014 год – 960 732, 2013 год – 946 059), из них 502 052 случая с впервые в жизни установленным диагнозом (2014 год – 499 823, 2013 год – 496 262).

Уровень общей заболеваемости населения области возрос на 0,2% в сравнении с 2014 годом: с 1 463,7 до 1 466,5 на 1 000 населения в 2015 году (по Российской Федерации – 1 606,7 на 1 000 населения, Центральному федеральному округу (далее – ЦФО) – 1 468,5 в 2014 году; по Российской Федерации – 1 612,4 на 1 000 населения, ЦФО – 1 478,0 в 2013 году).

В структуре общей заболеваемости 1-е ранговое место занимают болезни органов дыхания – 29,1%, 2-е место – болезни системы кровообращения, их доля составляет 14,7%, на 3 месте – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 6,6%, далее следуют болезни костно-мышечной системы – 6,5%, болезни мочеполовой системы – 6,1%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,9%.

В 2015 году наблюдался рост уровня первичной заболеваемости в сравнении с 2014 годом на 0,7%, составив 767,2 случая на 1 000 населения против 761,5 случая на 1 000 населения в 2014 году. Показатели заболеваемости составили соответственно в 2014 году по Российской Федерации – 786,2 на 1 000 населения, по ЦФО – 713,3 случая; в 2013 году по Российской Федерации – 800,3 случая на 1 000 населения, по ЦФО – 722,2.

В 2015 году в области зарегистрировано среди взрослого населения 656 070 случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями, из которых 242 842 случая – с впервые в жизни установленным диагнозом.

В 2015 году уровень общей заболеваемости взрослого населения составил 1 240,2 на 1 000 населения соответствующего возраста и возрос на 0,1% в сравнении с предыдущим годом (2014 год – 1 238,6 на 1 000 населения соответствующего возраста).

В целом структура общей заболеваемости взрослого населения соответствует 2014 году:

1 место – болезни органов системы кровообращения – 21,2% (2014 год – 21,4%);

2 место – болезни органов дыхания – 12,7% (2014 год – 12,6%);

3 место – болезни костно-мышечной системы – 8,6% (2014 год – 8,9%);

4 место – болезни мочеполовой системы – 7,7% (2014 год – 7,8%);

5 место – травмы и отравления – 7,3% (2014 год – 7,6%).

Уровень первичной заболеваемости среди взрослого населения составил в 2015 году – 459,0 на 1 000 населения соответствующего возраста, что на 0,2% выше, чем в 2014 году (458,0 на 1 000 взрослого населения).

Структура первичной заболеваемости взрослого населения отражает общую картину, при этом произошли некоторые изменения в распределении долей, возрос удельный вес больных с болезнями органов дыхания с 27,8% до 28,3%, по-прежнему занимающих ведущее место в структуре; возросла доля больных с болезнями мочеполовой системы – с 7,2% до 7,5%, которые занимают третье место. Второе ранговое место

занимают травмы и отравления, их доля составляет 19,7%. Далее следуют болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,1%, болезни системы кровообращения – 6,9%.

По данным Федеральной службы государственной статистики, численность населения области на 1 января 2016 года составляет 651,45 тысяч человек, в том числе городского населения 465,8 тысяч человек, сельского 185,6 тысяч человек. Средняя плотность населения 10,8 человек на 1 кв. км.

Смертность от болезней системы кровообращения в 2015 году – 797,8 на 100 тысяч населения.

Смертность от инсульта в 2015 году – 284,3 на 100 тысяч населения.

Смертность от инфаркта в 2015 году – 75,5 на 100 тысяч населения.

Смертность от ДТП в 2015 году – 14,4 на 100 тысяч населения.

Только 90,77% выездов бригад скорой медицинской помощи на ДТП осуществляются со временем доезда до 20 минут.

На территории Костромской области сосредоточены 56 потенциально опасных объектов, в том числе 22 химически-опасных, 33 взрывопожароопасных и 1 гидродинамически опасный объект. Наличие таких объектов создает реальную угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций (далее – ЧС) техногенного характера.

Наиболее вероятные ЧС техногенного характера:

аварии с выбросом аварийно-химических опасных веществ (далее – АХОВ) на предприятиях промышленности и при их транспортировке;

пожары и взрывы с последующим горением;

прорывы плотин, дамб с образованием волн прорыва и зон затопления;

аварии на системах жизнеобеспечения.

Наибольшую опасность представляют предприятия, использующие в своем производстве или производящие АХОВ и взрывопожароопасные вещества. Существенное влияние на увеличение риска возникновения и масштаб ЧС окажет использование предприятиями устаревших технологий и оборудования, а также расположение промышленной зоны этих предприятий вблизи жилых районов.

Наличие на территории области большой транспортной инфраструктуры создает риск возникновения транспортных катастроф на автомобильном, воздушном, водном и трубопроводном транспорте. Особую опасность представляют аварии транспорта, перевозящего опасные грузы (АХОВ, нефтепродукты и взрывчатые вещества) в пределах населенного пункта.

Указанная проблема ставит перед здравоохранением Костромской области конкретную задачу по совершенствованию организации оказания экстренной медицинской помощи населению при различных видах чрезвычайных ситуаций. Анализ статистических данных по числу зарегистрированных ЧС за последние восемь лет на территории области

свидетельствует о том, что более половины чрезвычайных ситуаций носит техногенный характер.

Железнодорожный транспорт является одним из основных в дорожной сети области. Основная железнодорожная магистраль двухпутная, электрифицированная, длиной 660 км, связывает основные города и районы области с запада на восток.

Общая протяженность автомобильных дорог общего назначения около 6 000 км, из них с твердым покрытием более 5 200 км. Состояние дорог не полностью отвечает требованиям безопасности дорожного движения.

Важной медико-демографической проблемой является дорожно-транспортный травматизм, приводящий к гибели большого количества людей и значительному социально-экономическому ущербу. Несмотря на принятие государственных мер по противодействию дорожно-транспортному травматизму начиная с 2009 года до настоящего времени значительно увеличился показатель тяжести ДТП за счет возрастания числа погибших в автоавариях на фоне уменьшения количества ДТП и раненых.

В целях снижения дорожно-транспортного травматизма планируется проведение вылетов из наиболее удаленных от областного центра медицинских организаций (областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Вохомская районная больница», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», ОГБУЗ «Солигаличская районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»).

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Буйская центральная районная больница» расположено в 110 км от областного центра, время в пути – 2 часа, количество прикрепленного населения 35 198 человек. Комплекс больницы состоит из 6 зданий. Больничный комплекс 1984 года постройки (износ – 72%). Производственные здания имеют износ 74%. В 2016 году проводился косметический ремонт зданий стационара, поликлиники, асфальтирование подъездных путей. На 2017 год планируется проведение текущих ремонтных работ. Здания больничного комплекса имеют центральное теплоснабжение, горячее водоснабжение, электроснабжение, канализование. Количество медицинского оборудования – 1 347 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году – 14 единиц, планируемое к приобретению медицинское оборудование в 2017 году – 3 единицы.

В структуре ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» имеется 21 фельдшерско-акушерский пункт (далее – ФАП), 4 врачебных амбулатории. Здания имеют 85% износа. ФАПы и врачебные амбулатории оснащены необходимым медицинским оборудованием.

ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную,

медико-санитарную помощь, проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут.

ОГБУЗ «Вохомская районная больница» расположено в 454 км от областного центра, время в пути – 9 часов, количество прикрепленного населения 9 823 человека. Комплекс больницы состоит из 9 зданий. Больничный комплекс 1972 - 1974 годов постройки (износ – 57%). Производственные здания имеют износ 80%. В 2016 году проводился текущий ремонт в родильном отделении, поликлинике, терапии. В 2017 году планируется проведение ремонтных работ в патологоанатомическом корпусе. Здания больничного комплекса имеют центральное теплоснабжение, горячее электроснабжение, канализование. Количество медицинского оборудования в больнице – 247 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году – 4 единицы.

В структуре ОГБУЗ «Вохомская районная больница» имеется 20 ФАПов, 2 врачебных амбулатории. Здания деревянные, имеют износ 80%. ФАПы и врачебные амбулатории оснащены необходимым медицинским оборудованием.

ОГБУЗ «Вохомская районная больница» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

ОГБУЗ «Галичская окружная больница» расположено в 120 км от областного центра, время в пути – 2 часа, количество прикрепленного населения 26 700 человек. Комплекс больницы состоит из 10 зданий. Больничный комплекс 1989 года постройки (износ – 30%). Производственно-складские здания имеют износ 90%. Здания больничного комплекса имеют центральное теплоснабжение, горячее водоснабжение, электроснабжение, канализование. В 2016 году ремонты не проводились. На 2017 год планируется проведение текущих ремонтных работ. В 2017 году планируется приобрести 42 единицы медицинского оборудования.

В структуре ОГБУЗ «Галичская окружная больница» имеется 23 ФАПа, 1 врачебная амбулатория. Здания имеют износ 80%. ФАПы и врачебные амбулатории оснащены необходимым медицинским оборудованием.

ОГБУЗ «Галичская окружная больница» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, проводит медицинские осмотры, медицинские

освидетельствования и медицинские экспертизы. Организован первичный сосудистый центр.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» расположено в 270 км от областного центра, время в пути – 4 часа, количество прикрепленного населения 19 900 человек. Комплекс больницы состоит из 7 зданий. Больничный комплекс 1977 - 1982 годов постройки (износ – 93%). В 2016 году выполнен частичный ремонт стационара, ремонт крыши инфекционного отделения. В 2017 году планируется проведение капитального ремонта инженерных коммуникаций здания поликлиники и инфекционного отделения, помещений для организации первичного сосудистого центра. Количество медицинского оборудования — 477 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году – 16 единиц, планируемое к приобретению медицинское оборудование в 2017 году – 30 единиц.

В структуре ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» имеется 11 ФАПов, 1 врачебная амбулатория. ФАПы и врачебная амбулатория оснащены необходимым медицинским оборудованием.

ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

ОГБУЗ «Солигаличская районная больница» расположено в 250 км от областного центра, время в пути – 4 часа, количество прикрепленного населения 9 160 человек. Комплекс больницы состоит из 11 зданий. Больничный комплекс 1979 - 2012 годов постройки. Лечебные корпуса имеют износ 40%, производственно-складские здания – 95%. В 2016 году ремонт не проводился, в 2017 году ремонт не планируется. Количество медицинского оборудования 211 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году 8 единиц, планируемое к приобретению медицинское оборудование в 2017 году – 15 единиц.

В структуре ОГБУЗ «Солигаличская районная больница» имеется ФАПов – 11 единиц, врачебных амбулаторий – 1 единица. ФАПы и врачебная амбулатория оснащены необходимым медицинским оборудованием.

ОГБУЗ «Солигаличская районная больница» оказывает следующие виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь, скорая медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.» расположено в 330 км от областного центра, время в пути – 5 часов, количество прикрепленного населения – 45 874 человека. Больничный комплекс 1967 - 2006 годов постройки состоит из 19 зданий. Лечебные корпуса имеют износ 45%, производственно-складские здания – 70%. Здания больничного комплекса имеют центральное теплоснабжение, горячее водоснабжение, электроснабжение, канализование. В 2016 году ремонт проводился во всех зданиях, в 2017 году планируется проведение текущих ремонтов, а также завершение ремонтных работ в помещениях для организации первичного сосудистого центра. Количество медицинского оборудования – 2 100 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году – 75 единиц, планируемое к приобретению медицинское оборудование в 2017 году – 53 единицы.

В структуре ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.» имеется ФАПов – 12 единиц, врачебных амбулаторий – 5 единиц. ФАПы и врачебная амбулатория оснащены необходимым медицинским оборудованием. Состояние зданий ФАПов требует проведение капитального ремонта, процент износа составляет 80%.

Планируется в 2017 году перевод Шекшемской врачебной амбулатории в здание Шекшемской сельской администрации, перевод Кривячского фельдшерского пункта в бывшее здание отделения временного проживания, расположенное в дер. Кривячка

ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

ОГБУЗ «Нейская районная больница» расположено в 249 км от областного центра, время в пути – 4 часа, количество прикрепленного населения – 12 646 человек. Больничный комплекс 1962 года постройки состоит из 5 зданий. Лечебные корпуса имеют износ 80%, производственно-складские здания – 90%. Здания больничного комплекса имеют центральное теплоснабжение, горячее водоснабжение, электроснабжение, канализование. В 2015 году ремонт проводился в детском, гинекологическом отделениях. Требуется капитальный ремонт детской консультации, женской консультации, терапевтического отделения, физиокабинета. Количество медицинского оборудования –

277 единиц, в том числе приобретенного в 2016 году – 6 единиц, планируемое к приобретению медицинское оборудование в 2017 году – 2 единицы.

В структуре ОГБУЗ «Нейская районная больница» имеется ФАПов – 10 единиц, врачебных амбулаторий – 1 единица. ФАПы и врачебная амбулатория оснащены необходимым медицинским оборудованием. Состояние зданий ФАПов требует проведение капитального ремонта, процент износа – 80%.

ОГБУЗ «Нейская районная больница» оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.

Имеется оборудованная согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетная площадка со временем доезда до больницы не более 15 минут. Отсутствует система приема и отправки воздушных судов в ночное время («ночной старт»).

Недостаточные мощности центральных районных больниц, низкая укомплектованность врачами-специалистами, недостаточная оснащенность диагностическим и лечебным, в том числе и хирургическим, оборудованием приводит к вызову специализированных бригад отделения экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (санавиации) ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.».

В связи с этим назрела настоятельная необходимость адекватного реагирования на сложившуюся ситуацию.

Для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП и эвакуации тяжелых пациентов в специализированные лечебные учреждения следующего уровня используются медицинские вертолеты, широкое применение которых позволяет:

значительно сократить время прибытия бригады к месту ДТП и сроки оказания экстренной медицинской помощи;

существенно уменьшить время медицинской эвакуации пострадавших с места ДТП в специализированные лечебные учреждения и эвакуации тяжелых пациентов в специализированные лечебные учреждения следующего уровня;

расширить возможности межбольничных медицинских эвакуаций с целью оказания пострадавшим и тяжелым пациентам неотложной и специализированной высокотехнологичной медицинской помощи в созданных и создаваемых центрах (травматологического, кардиохирургического и сосудистого профилей).

Применение медицинских вертолетов создает реальные предпосылки для значительного снижения показателей летальности, инвалидизации и сроков нетрудоспособности пострадавших в ДТП, в том числе детей.

В связи с изложенным в настоящее время приоритетным направлением является ускоренное развитие и современное оснащение сил экстренной санитарно-авиационной медицинской помощи.

В настоящее время на территории Костромской области санитарная авиация представлена двумя типовыми (не санитарными) вертолетами МИ-2 АО «Костромское авиапредприятие», находящимися в эксплуатации с 1985 и 1988 годов соответственно.

В Костромской области имеется АО «Костромское авиапредприятие» областного подчинения, на балансе которого находится аэропорт с необходимыми службами обеспечения и взлетно-посадочной полосой, позволяющей принимать самолеты среднего типа и все виды вертолетов.

Аэропорт г. Костромы 4-го класса: взлетно-посадочная полоса 1700 х 50 м, асфальтобетонная. Возможен прием воздушных судов АН-2, АН-12, АН-24, АН-26, АН-28 и вертолетов всех типов. Имеются аэродромы в городах Чухлома, Кологрив, с. Боговарово: взлетно-посадочные полосы 550 х 21 м, асфальтобетонные. Возможен прием самолетов АН-2, АН-28 и вертолетов всех типов. На аэродромах городов Макарьев, Мантурово, Шарья, пос. Вохма – взлетно-посадочная полоса грунтовая. Возможен прием самолетов АН-2, АН-28 и вертолетов всех типов. В остальных районных центрах имеются оборудованные согласно требованиям АО «Костромское авиапредприятие» вертолетные площадки.

С целью круглосуточного использования имеющихся вертолетных площадок необходимо дооборудовать вертолетные площадки со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт» в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»). Медицинскую эвакуацию пациентов планируется осуществлять с использованием нового медицинского вертолета отечественного производства.

С помощью вертолетной санитарной авиации на территории Костромской области могут быть решены вопросы:

покрытия медицинскими вертолетами малого класса значительной территории Костромской области и обеспечения большей части населения скорой санитарно-авиационной медицинской помощью;

дооборудования вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт», что позволит использовать вертолеты в интересах санитарной авиации практически круглосуточно;

оперативного оказания помощи в пределах терапевтического окна значительно большему числу заболевших и эффективности медицинских мероприятий при шокогенной травме;

приближения эффективной и своевременной помощи к тяжелым акушерским и сосудистым больным;

использования модернизированных вертолетов типа «Ансат», что позволит более активно принимать участие в спасении пострадавших в ДТП на значительной части федеральных и областных автодорог, а также тяжелых больных.

2. В течение 2017 – 2019 годов с использованием финансовой поддержки федерального бюджета в Костромской области будет реализована региональная программа развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, в рамках которой планируется реконструировать имеющиеся вертолетные площадки со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт». Необходимо дооборудовать вертолетные площадки мобильной системой «ночной старт» в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»). Медицинскую эвакуацию пациентов планируется осуществлять с использованием нового медицинского вертолета отечественного производства.

Также планируется отработка четкой маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях.

Основные действия при реализации программы:

1) утверждение программы развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области;

2) реконструкция имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт». Необходимо дооборудовать вертолетные площадки со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут, мобильной системой «ночной старт», в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»);

3) отработка маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях;

4) заключение соглашений Министерством здравоохранения Российской Федерации с Костромской областью на обеспечение 226 вылетов ежегодно в течение трех лет (срок реализации проекта);

5) закупка АО «Костромское авиапредприятие» вертолета марки «Ансат» с комплектом медицинского оборудования. Закупку планируется осуществить за счет средств предоставления субсидий из федерального бюджета бюджету Костромской области в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Костромской области, с применением санитарной авиации, в части закупки авиационной услуги.

С 2020 года финансовое обеспечение организации оказания скорой специализированной медицинской помощи с использованием санитарной авиации планируется осуществлять за счет средств бюджета Костромской области в полном объеме.

3. Финансовое обеспечение программы.

Таблица № 1

Источники финансирования		Год реализации				Всего
		2017	2018	2019	2020	
Бюджетные источники, млн. руб.	*Федеральные	-	-	-	Завершение реализации программы	-
	**Областного бюджета	77,9	47,9	48,45		174,25
	Местные	-	-	-		-
Внебюджетные источники, млн. руб.	5,0	-	-	5,0		
Итого		82,9	47,9	48,45		179,25

* Утверждается после распределения средств федерального бюджета, требуется ежегодное подтверждение.

** Финансирование осуществляется за счет средств бюджета Костромской области после утверждения порядка софинансирования.

4. Целевые показатели реализации программы.

Таблица № 2

План достижения показателей проекта	Показатель	Тип показателя	По Костромской области	Базовое значение*	Период, годы			
					2017 год	2018 год	2019 год	2025 год
	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток	основной	60,5%	61,7%	71,0%	83,5%	90,0%	90,0%

5. Этапы и контрольные точки.

Таблица № 3

№ п/п	Наименование	Тип (завершение этапа/контрольная точка)	Срок
1	2	3	4
1.	Утверждение программы «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области»	Контрольная точка	январь 2017 года
2.	Завершение реконструкции имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт» в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»)	Контрольная точка	30 ноября 2017 года
3.	Завершение реконструкции имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт» в г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»)	Контрольная точка	30 ноября 2018 года
4.	Завершение реконструкции имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт» в г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»)	Контрольная точка	30 ноября 2019 года
5.	Заключение соглашения Министерством здравоохранения Российской Федерации с Костромской областью на 2017 год	Контрольная точка	1 мая 2017 года
6.	Заключение соглашения Министерством здравоохранения Российской Федерации с Костромской областью на 2018 год	Контрольная точка	1 марта 2018 года
7.	Заключение соглашения	Контрольная	1 марта

1	2	3	4
	Министерством здравоохранения Российской Федерации с Костромской областью на 2019 год	точка	2019 года
8.	Утверждение региональных программ развития санавиации, предусматривающих 100% финансирование авиационных услуг за счет средств бюджета Костромской области	Контрольная точка	1 ноября 2019 года
9.	Проект завершен (подготовка итогового отчета)	Завершение этапа	1 февраля 2020 года

Глава 2. Паспорт программы «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы»

Наименование программы	Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы
Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за разработку и утверждение программы	Депздрав Костромской области
Основание для разработки программы	Решение президиума государственного Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 25 октября 2016 года № 9)
Срок реализации программы	2017 – 2019 годы
Цель программы	Увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2017 году до 71,0%, в 2018 году – 83,5%, в 2019 году – 90%
Задачи программы	1) создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Костромской области, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета),

	<p>произведенного на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 года (далее – новое воздушное судно), оснащенного медицинским модулем;</p> <p>2) реконструкция 7 вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт»</p>
<p>Основные мероприятия программы</p>	<p>1) организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем;</p> <p>2) приведение материально-технической базы медицинских организаций (включая завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи;</p> <p>3) реконструкция имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут мобильной системой «ночной старт» в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»);</p> <p>4) разработка и внедрение схем маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях, в том числе создание картографических материалов</p>

Объемы и источники финансирования программы	<p>Общий объем финансирования программы развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации – 179,25 млн. рублей, в том числе по годам: 2017 год – 82,9 млн. рублей; 2018 год – 47,9 млн. рублей; 2019 год – 48,45 млн. рублей;</p> <p>1) организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем, – 140,4 млн. рублей, в том числе по годам: 2017 год – 46,8 млн. рублей; 2018 год – 46,8 млн. рублей; 2019 год – 46,8 млн. рублей;</p> <p>2) реконструкция имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут, установка мобильной системы «ночной старт» в г. Костроме (ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская районная больница»), г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), г. Галиче (ОГБУЗ «Галичская окружная больница»), г. Мантурово (ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»), г. Нее (ОГБУЗ «Нейская районная больница»), г. Солигаличе (ОГБУЗ «Солигаличская районная больница») – 3,85 млн. рублей, в том числе по годам: 2017 год – 1,1 млн. рублей; 2018 год – 1,1 млн. рублей; 2019 год – 1,65 млн. рублей;</p> <p>3) приведение материально-технической базы медицинских организаций (включая оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи – 35,0 млн. рублей,</p>
---	--

	<p>в том числе по годам: 2017 год – 35,0 млн. рублей. В том числе в разрезе указанных мероприятий по годам – за счет: субсидий федерального бюджета* – 0,0 млн. рублей; средств консолидированного бюджета Костромской области** – 174,25 млн. рублей: 2017 год – 77,9 млн. рублей; 2018 год – 47,9 млн. рублей; 2019 год – 48,45 млн. рублей; внебюджетных источников – 5,0 млн. рублей; 2017 год – 5,0 млн. рублей</p>
<p>Основные показатели реализации программы (исходное состояние на 01.01.2016 и целевое значение на 01.01.2017, 01.01.2018 и 01.01.2025)</p>	<p>Показатели результативности медицинской программы:</p> <p>1) младенческая смертность на 1 тыс. родившихся живыми, в том числе: на 01.01.2016 – 7,5 случая; на 01.01.2017 – 7,4 случая; на 01.01.2018 – 7,3 случая; на 01.01.2025 – 6,9 случая;</p> <p>2) смертность населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения: на 01.01.2016 – 590,7 случая; на 01.01.2017 – 588,2 случая; на 01.01.2018 – 586,5 случая; на 01.01.2025 – 579,1 случая; от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения: на 01.01.2016 – 196,0 случая; на 01.01.2017 – 193,8 случая; на 01.01.2018 – 191,6 случая; на 01.02.2025 – 176,4 случая; от травм – на 100 тыс. населения: на 01.01.2016 – 158,2 случая; на 01.01.2017 – 150,0 случая; на 01.01.2018 – 148,7 случая; на 01.01.2025 – 141,2 случая;</p> <p>3) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, общий: на 01.01.2016 – 31%; на 01.01.2017 – 35,0%;</p>

	<p>на 01.01.2018 – 35,0%; на 01.01.2025 – 35,0%.</p> <p>По нозологиям:</p> <p>ОНМК, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 69,0; на 01.01.2017 – 65,0; на 01.01.2018 – 70,0; на 01.01.2025 – 70,0;</p> <p>ИМ, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 68,9; на 01.01.2017 – 70,0; на 01.01.2018 – 72,5; на 01.01.2025 – 78,0;</p> <p>неонатологическая патология, требующая экстренной медицинской помощи</p> <p>комбустиология, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 83,0; на 01.01.2017 – 83,2; на 01.01.2018 – 83,3; на 01.01.2025 – 83,7;</p> <p>травмы различной этиологии, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 72,2; на 01.01.2017 – 72,8; на 01.01.2018 – 72,5; на 01.01.2025 – 73,0;</p> <p>в т.ч. при ДТП, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 58,5; на 01.01.2017 – 66,0; на 01.01.2018 – 75,0; на 01.01.2025 – 90,0;</p> <p>хирургическая патология, требующая оказания экстренной медицинской помощи, %:</p> <p>на 01.01.2016 – 80,0; на 01.01.2017 – 80,5; на 01.01.2018 – 81,0; на 01.01.2025 – 89,0;</p> <p>4) количество вертолетных площадок при медицинских организациях – 0 единиц, количество вертолетных площадок, оборудованных в соответствии с требованиями АО «Костромское авиапредприятие» с временем доезда до медицинских организаций не более 15 минут – 17 единиц;</p>
--	--

	5) количество медицинских организаций, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи, – 59 единиц, в том числе по данным контрольно-проверочных мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в том числе 5 единиц, участвующих в реализации Программы
--	--

* Утверждается после распределения средств федерального бюджета (требуется ежегодное подтверждение).

** Финансирование осуществляется за счет средств бюджета Костромской области после утверждения порядка софинансирования.
