



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 8 » июля 2019 года № 242-а

г. Кострома

О стратегии развития санитарной авиации в Костромской области на 2019 – 2024 годы

В соответствии с паспортом регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Костромская область)», утвержденного губернатором Костромской области 10 апреля 2019 года,

администрация Костромской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую стратегию развития санитарной авиации в Костромской области на 2019 – 2024 годы.

2. Признать утратившими силу:

1) постановление администрации Костромской области от 24 января 2017 года № 11-а «О программе «Развитие оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации в Костромской области на 2017 – 2019 годы»;

2) постановление администрации Костромской области от 13 февраля 2017 года № 31-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 24.01.2017 № 11-а»;

3) постановление администрации Костромской области от 29 мая 2017 года № 215-а «О внесении изменения в постановление администрации Костромской области от 24.01.2017 № 11-а»;

4) постановление администрации Костромской области от 21 августа 2017 года № 310-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 24.01.2017 № 11-а»;

5) постановление администрации Костромской области от 9 апреля 2018 года № 133-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 24.01.2017 № 11-а».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Костромской области
от «8» июля 2019 г. № 242-а

СТРАТЕГИЯ развития санитарной авиации в Костромской области на 2019 – 2024 годы

Раздел I. Общие положения

Стратегия развития санитарной авиации в Костромской области на 2019 – 2024 годы (далее – Стратегия) определяет цели, задачи и принципы, направленные на обеспечение интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в данной области.

Стратегия разработана в соответствии с паспортом регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Костромская область)», утвержденного губернатором Костромской области 10 апреля 2019 года.

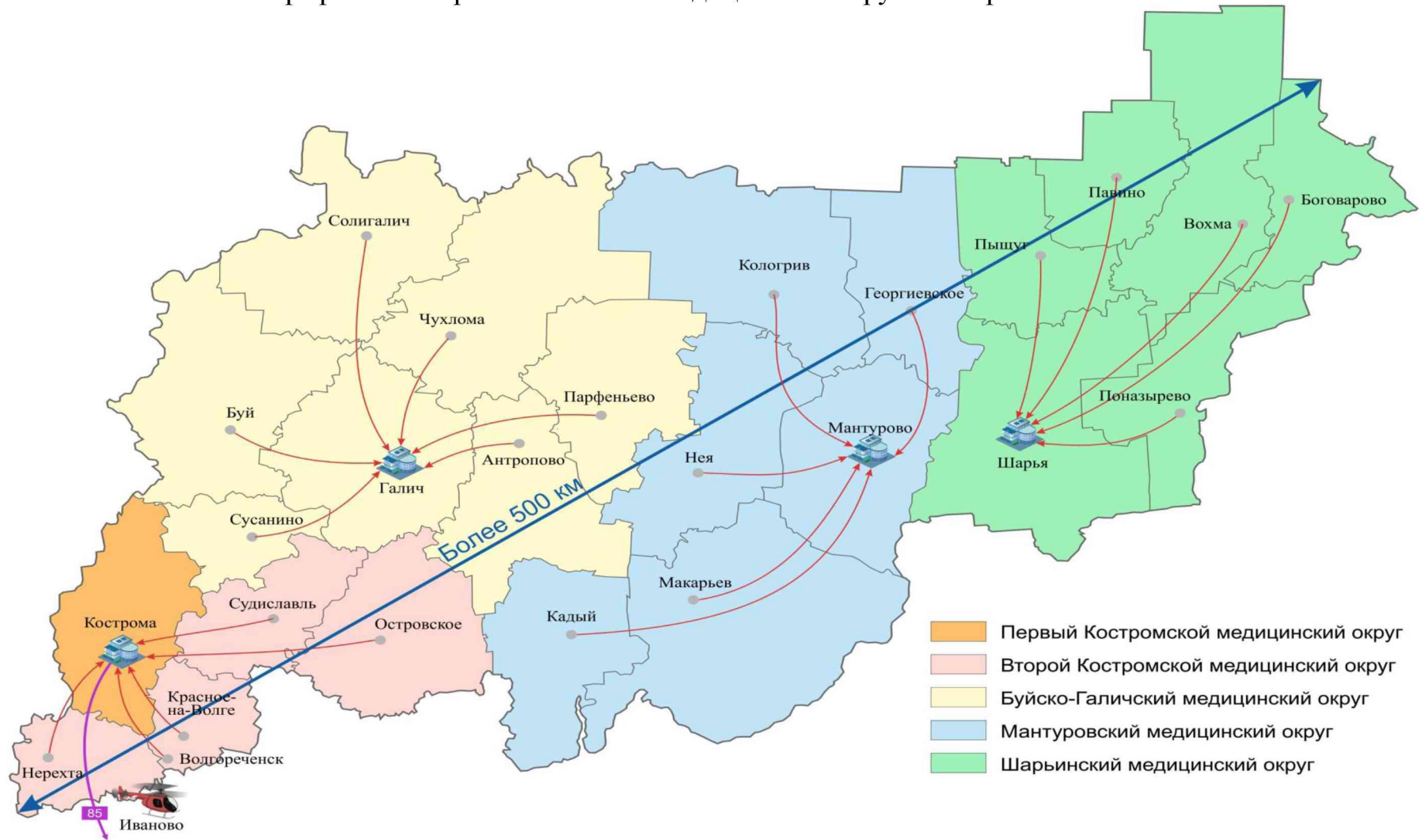
Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, федеральные законы от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Воздушный кодекс Российской Федерации, иные федеральные законы, государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Раздел II. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в Костромской области

Глава 1. Сведения о Костромской области

Географическая протяженность и медицинские округа Костромской области (рисунок № 1):

Географическая протяженность и медицинские округа Костромской области



1. Анализ демографической ситуации на территории Костромской области.

За последние годы демографическая ситуация на территории Костромской области характеризуется увеличением естественной убыли населения.

Численность постоянного населения Костромской области на 1 января 2018 года составила 643,324 тыс. человек, в том числе сельское население – 178,847 тыс. человек (27,8%). С 2016 года население Костромской области уменьшилось на 8,126 тыс. человек (1,2%), сельское население области – на 6,745 тыс. человек (3,6%), численность городского населения уменьшилась на 1,381 тыс. человек (0,3%).

Костромская область является самым малочисленным субъектом Центрального федерального округа (далее – ЦФО), доля населения Костромской области в ЦФО составляет 1,6%, плотность населения – 10,58 чел./на 1 кв. км.

Демографическая ситуация в регионе характеризуется увеличением естественной убыли населения. Так, в 2018 году коэффициент естественной убыли населения составил - 5,2 на 1 000 населения (по ЦФО – -3,0 на 1 000 населения; по Российской Федерации – -1,6), в 2017 году – -4,2 на 1 000 населения (по ЦФО – -2,5 на 1 000 населения; по Российской Федерации – -0,9), в 2016 году – -3,6 на 1 000 населения (по ЦФО – -1,8; по Российской Федерации – 0,0). С точки зрения естественного движения населения ситуация в регионе соответствует общей динамике по ЦФО. По прогнозу территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области коэффициент естественной убыли населения в 2019 году составит -4,1 на 1 000 населения (в 2020 году – -4,4 на 1 000 населения, в 2021 году – -4,8 на 1 000 населения, в 2022 году – -5,0 на 1 000 населения, в 2023 году – -5,2 на 1 000 населения, в 2024 году – -5,3 на 1 000 населения).

Показатель рождаемости в 2018 году снизился по сравнению с 2016 годом. В 2016 году коэффициент рождаемости составил 12,0 на 1 000 населения, в 2017 году – 10,7 на 1 000 населения. В 2018 году коэффициент рождаемости составил 9,7 на 1 000 населения. В сравнении с 2017 годом данный показатель стал ниже на 9,3%. В среднем по Российской Федерации коэффициент рождаемости за 2018 год составил 10,9 на 1 000 населения, средний показатель по ЦФО составил 9,9 на 1 000 населения. В сравнении с регионами ЦФО Костромская область занимает 5 место. По прогнозу территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Костромской области коэффициент рождаемости в 2019 году составит 10,0 на 1 000 населения (в 2020 году – 9,7 на 1 000 населения, в 2021 году – 9,4 на 1 000 населения, в 2022 году – 9,2 на 1 000 населения, в 2023 году – 9,0 на 1 000 населения, в 2024 году – 8,9 на 1 000 населения.)

Коэффициент смертности населения в Костромской области в 2018 году составил 14,9 на 1 000 населения, что ниже на 5,1% чем в

2016 году (15,6 на 1 000 населения) и на 0,7% чем в 2017 году (14,9 на 1 000 населения). Коэффициент смертности остается выше средних показателей по Российской Федерации (в 2018 году – 12,5 на 1 000 населения, в 2017 году – 12,4 на 1 000 населения, в 2016 году – 12,9 на 1 000 населения) и ЦФО (в 2018 году – 12,9 на 1 000 населения, в 2017 году – 12,9 на 1 000 населения, в 2016 году – 13,5 на 1 000 населения).

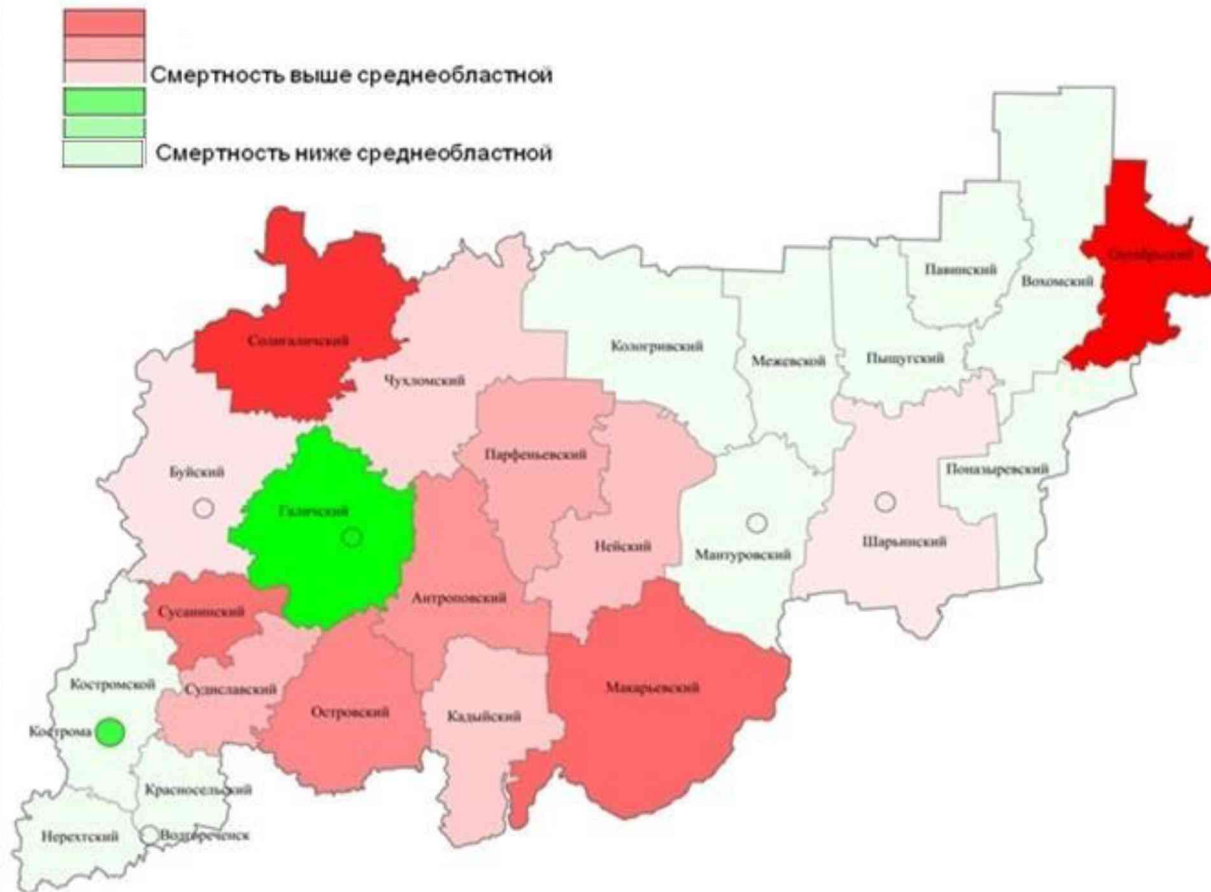
Среди регионов ЦФО в 2018 году Костромская область занимает 7 место по значению данного показателя, в 2017 году – 7 место вместе с Калужской областью, в 2016 году – 8 место вместе с Брянской областью.

Основными причинами смертности населения Костромской области являются заболевания сердечно-сосудистой системы (50,2%) – первое место, на втором месте – новообразования (16,8%), на третьем – внешние причины (6,0%).

Младенческая смертность Костромской области в 2018 году составила 5,7 случая на 100 тыс. человек (рисунок № 2).

Младенческая смертность Костромской области в 2018 году на 100 тысяч человек

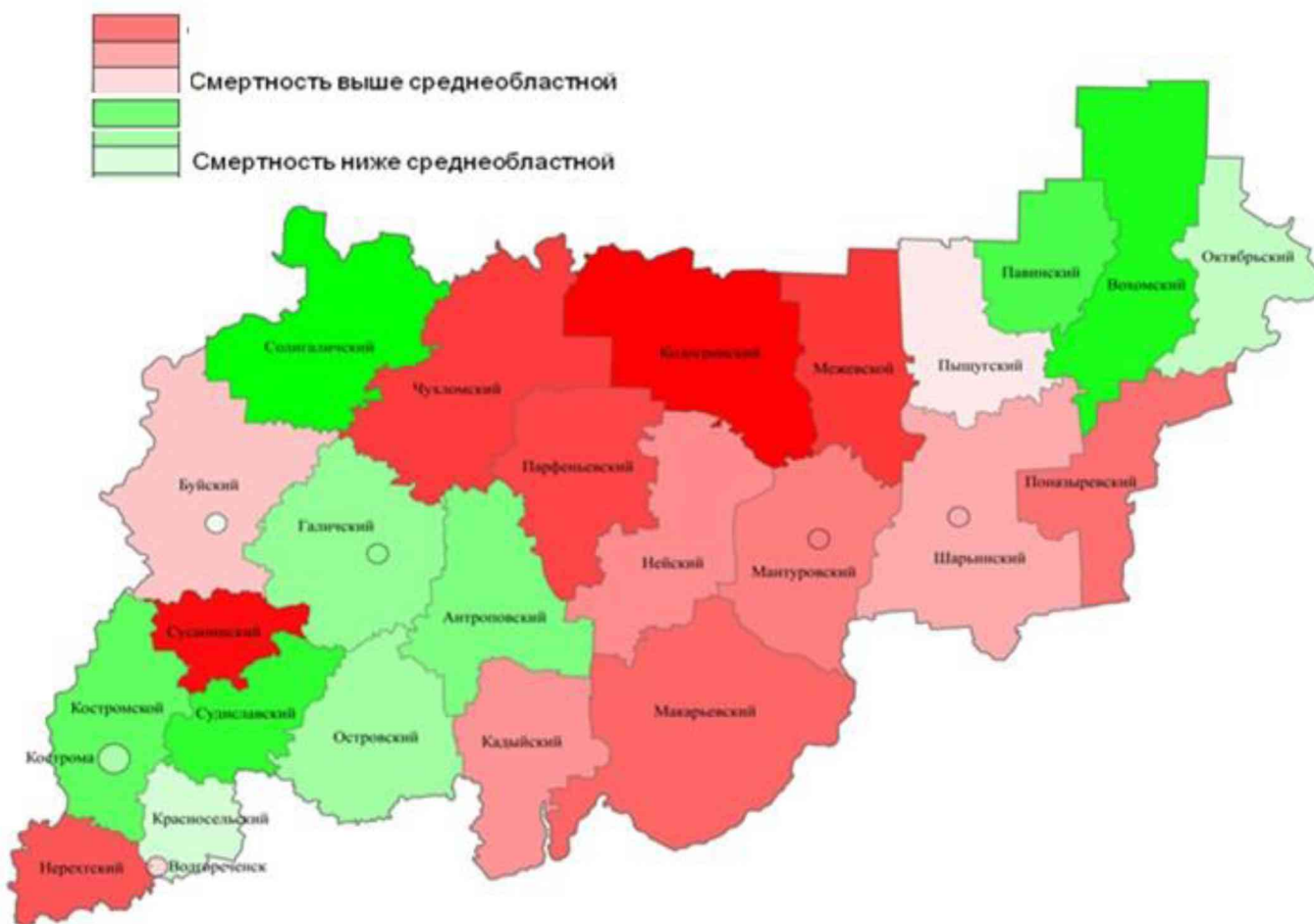
Число умерших на 100 тыс. чел.	
Костромская область	5,7
Российская Федерация	5,1
г. Волгореченск	0,0
Вохомский район	0,0
Кологривский район	0,0
Костромской район	0,0
Красносельский район	0,0
г.Мантурово	0,0
Мантуровский р-н	0,0
Межевской район	0,0
Нерехтский район + Нерехта	0,0
Павинский район	0,0
Поназыревский район	0,0
Пыщугский район	0,0
г. Кострома	4,4
г.Галич и Галичский р-н	5,2
г.Шарья и Шарьинский р-н	6,7
г.Буй и Буйский р-н	7,8
Чухломской район	11,1
Кадыйский район	13,3
Нейский район+ Нея	14,7
Судиславский район	16,0
Парфеньевский район	16,9
Антроповский район	21,3
Островский район	22,0
Сусанинский район	22,7
Макарьевский район	23,5
Солигаличский район	32,3
Октябрьский район	37,0



По итогам 2018 года коэффициент смертности населения Костромской области от болезней системы кровообращения (рисунок № 3) составил 741,8 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2016 года на 9,4% (818,7 на 100 тыс. населения), ниже уровня 2017 года на 2,6% (761,3 на 100 тыс. населения), но выше среднего показателя по Российской Федерации (в 2018 году – 573,6 на 100 тыс. населения) и по ЦФО (в 2018 году – 591,7 на 100 тыс. населения). Среди регионов ЦФО Костромская область занимает 16 место по значению данного показателя (в 2016 – 2017 годах – 15 место).

Смертность от болезней системы кровообращения Костромской области в 2018 году на 100 тысяч человек

Число умерших на 100 тысяч чел.	
Костромская область	741,8
Российская Федерация	573,6
Солигаличский район	584,3
Вохомский район	597,8
Судиславский район	650,6
Павинский район	652,1
Костромской район	652,4
Антроповский район	698,8
г.Галич и Галичский р-н	700,4
Островский район	704,2
г. Кострома	704,3
Октябрьский район	716,4
Красносельский район	727,0
г.Буй	735,0
Пыщугский район	758,8
г. Волгореченск	773,7
Буйский р-н	808,5
г.Шарья и Шарьинский р-н	824,0
Кадыйский район	832,2
Нейский район+ Нея	842,1
г.Мантурово и Мантуровский р-н	849,6
Поназыревский район	856,3
Макарьевский район	871,7
Нерехтский район + Нерехта	894,7
Парфеньевский район	947,0
Чухломской район	966,8
Межевской район	971,7
Сусанинский район	1249,4
Кологривский район	1352,1

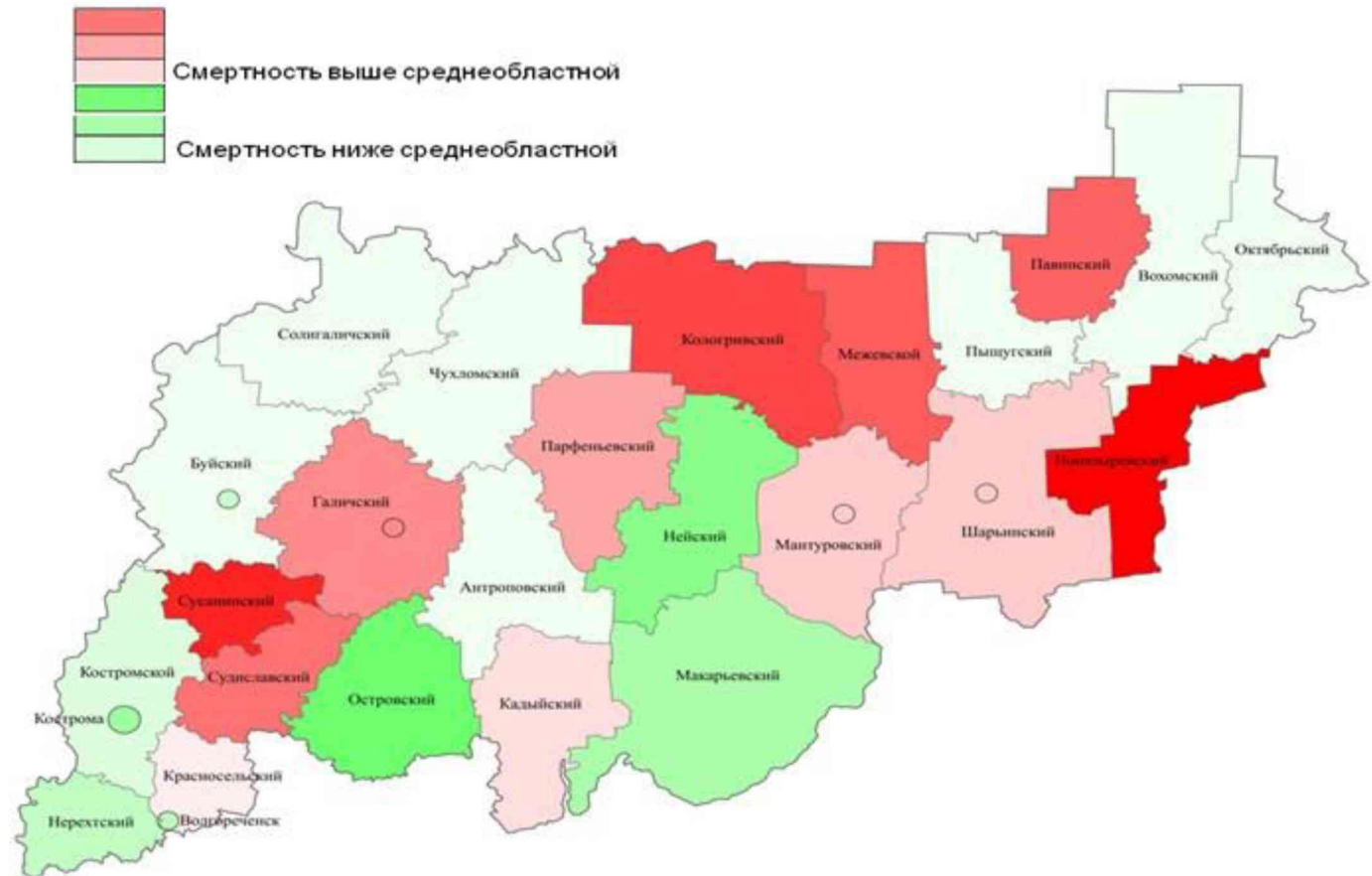


Коэффициент смертности населения в 2018 году от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) составил 246,7 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2016 года на 2,7% (240,2 на 100 тыс. населения) и превышает средний показатель по Российской Федерации (в 2018 году – 193,1 на 100 тыс. населения) и по ЦФО (в 2018 году – 206,6 на 100 тыс. населения). Среди регионов ЦФО Костромская область занимает 16 место по смертности населения от ЗНО по состоянию на 2018 год (в 2016 году – 13 место).

Коэффициент смертности населения Костромской области от дорожно-транспортных происшествий составил в 2018 году 10,3 на 100 тыс. населения (рисунок № 4), что выше уровня 2016 года на 25,6% (8,2 на 100 тыс. населения), выше среднего показателя по Российской Федерации (в 2018 году – 9,7 на 100 тыс. населения) и среднего показателя по ЦФО (в 2018 году – 8,6 на 100 тыс. населения). Среди регионов ЦФО Костромская область занимает 6 место по смертности населения от дорожно-транспортных происшествий по состоянию на 2018 год (2 место – в 2016 году, 4 место – в 2017 году).

Смертность от дорожно-транспортных происшествий Костромской области в 2018 году на 100 тысяч человек

Число умерших на 100 тысяч чел.	
Костромская область	10,3
Российская Федерация	9,7
Антроповский район	0,0
Буйский р-н	0,0
Вохомский район	0,0
Октябрьский район	0,0
Пыщугский район	0,0
Солигаличский район	0,0
Чухломской район	0,0
Костромской район	2,1
г.Буй	4,2
г. Волгореченск	6,0
Нерехтский район +Нерехта	6,2
Макарьевский район	7,6
г. Кострома	7,9
Нейский район+Нея	8,2
Островский район	8,9
Красносельский район	11,0
Кадыйский район	13,9
г.Шарья и Шарьинский р-н	15,5
г.Мантурово и Мантуровский р-н	15,5
Парфеньевский район	18,2
г.Галичи и Галичский р-н	20,6
Судиславский район	24,1
Павинский район	25,1
Межевской район	27,8
Кологривский район	37,6
Сусанинский район	44,6
Поназыревский район	57,1



2. Сведения о сети медицинских организаций и состоянии ее инфраструктуры.

Медицинская помощь населению Костромской области оказывается сетью учреждений здравоохранения. В ее структуру входят 50 медицинских организаций.

В Костромской области выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи. Расчетная мощность сети, необходимая для удовлетворения потребности населения муниципального образования, распределяется между уровнями:

I уровень – районный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница», ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Кадыйская районная больница», ОГБУЗ «Кологривская районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Нерехты», ОГБУЗ «Нейская районная больница», ОГБУЗ «Островская районная больница», ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», ОГБУЗ «Солигаличская районная больница», ОГБУЗ «Судиславская районная больница», ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», ОГБУЗ «Чухломская районная больница», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Костромы», ОГБУЗ «Костромская областная стоматологическая поликлиника», частными и ведомственными медицинскими организациями;

II уровень – межрайонный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы», ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2», ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Центр охраны здоровья семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка», ОГБУЗ «Костромской областной врачебно-физкультурный диспансер», ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»;

III уровень – региональный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.», ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи», ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница», ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер», ОГБУЗ «Шарьинский психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психотерапии и практической

психологии», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики», ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями», ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

Существующая система оказания медицинской помощи в Костромской области включает в себя следующие виды медицинской помощи:

доврачебная помощь, оказывается в 155 фельдшерских пунктах и 161 фельдшерско-акушерских пунктах, которые развернуты в 24 организациях;

амбулаторно-поликлиническая помощь, оказывается 107 структурными амбулаторно-поликлиническими подразделениями медицинских организаций Костромской области и 7 самостоятельными амбулаторно-поликлиническими организациями. Общая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений Костромской области – 14 840 посещений в смену;

стационарная медицинская помощь, оказывается 32 стационарными медицинскими учреждениями, в том числе ФКУ «Костромская психиатрическая больница специального типа с интенсивным наблюдением» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

Сеть учреждений здравоохранения Костромской области в 2018 году насчитывала 5 630 коек круглосуточного пребывания, в том числе 320 коек ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работа койки в 2018 году составила 289,6 дней (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 286,3 дней), средняя длительность пребывания больного на койке составила 12,6 дня (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 11,7 дня).

3. Показатели финансового обеспечения системы здравоохранения Костромской области.

Бюджет Костромской области на протяжении длительного времени является социально ориентированным, дотационным и предельно дефицитным. Регионом принимаются все возможные меры по обеспечению сбалансированности бюджета Костромской области, мобилизации собственных доходов, эффективному расходованию бюджетных средств. В то же время для исполнения возложенных полномочий имеющихся собственных ресурсов недостаточно.

В 2018 году общее финансирование ведомства «Здравоохранение» составило 11,6 млрд. рублей, в том числе:

средства областного бюджета и межбюджетные трансферты – 4,4 млрд. руб. (37,9 % от общей суммы финансирования);

средства федерального бюджета – 0,4 млрд. рублей (3,4 % от общей суммы финансирования);

внебюджетные источники – 6,8 млрд. рублей (58,6 % от общей суммы финансирования), из них:

средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 6,0 млрд. рублей (51,7% от общей суммы финансирования);

доходы, полученные от осуществления предпринимательской деятельности, – 0,8 млрд. рублей (6,9% от общей суммы финансирования).

4. Показатели кадрового обеспечения системы здравоохранения Костромской области:

В учреждениях здравоохранения Костромской области работает 9 168 медицинских и фармацевтических работников (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 8 942 человека), из них 1 885 врачей (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 1 868 человек), 5 990 средних медицинских работников (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 5 897 человек). В сравнении с 2017 годом численность врачей в целом по Костромской области уменьшилась на 74 человека (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 75 человек) или на 3,8% (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – на 3,9%), численность среднего медицинского персонала уменьшилась на 176 человек (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 172 человека) или на 2,9% (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – на 2,8%). В сравнении с предыдущими годами обеспеченность населения Костромской области врачами ниже, чем по Российской Федерации и по ЦФО, и составляет 29,3 на 10 тыс. населения (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 29,0 на 10 тыс. населения). Обеспеченность населения средним медицинским персоналом выше, чем по Российской Федерации и по ЦФО и составляет 93,1 на 10 тыс. населения (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 91,6 на 10 тыс. населения). Обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом сельских жителей составляет соответственно 14,1 и 71,2 на 10 тыс. сельских жителей (без ФКУ «Костромская ПБСТИН» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 13,1 и 66,0 соответственно).

Показатель соотношения врачей и среднего медицинского персонала остается постоянным с 2016 по 2018 годы и составляет 0,3.

Анализ возрастного состава врачей в 2018 году показал, что 26,0% составляет молодежь до 36 лет, работники в возрасте от 36 до 45 лет

составляют 13,1%, работники от 51 года до 55 лет – 14,2%, пенсионеры – 30,2%.

Укомплектованность врачами и средним медперсоналом учреждений здравоохранения Костромской области в 2018 году составила 82,3% и 89,5% соответственно. При этом остается высоким коэффициент совместительства среди врачебных и сестринских кадров – соответственно 1,58 у врачей и 1,28 у средних медработников.

5. Сведения о численности населения, проживающего в удаленных и труднодоступных районах Костромской области.

По данным геоинформационной системы по состоянию на 23 апреля 2019 года численность населения в населенных пунктах, в которых недоступна первичная медико-санитарная помощь, составляет 3 719 человек.

6. Сведения об основных автомобильных магистралях и дорогах, включая федеральные трассы и региональные и межрегиональные автомобильные дороги, имеющие очаги повышенной аварийности.

Автомобильная дорога общего пользования федерального значения (далее – ФАД) М-8 «Холмогоры» (Москва–Ярославль–Вологда–Архангельск). Подъезд к г. Костроме от ФАД М-8 «Холмогоры» по территории Костромской области – 16,3 км.

ФАД Р-600 «Кострома–Иваново» по территории Костромской области – 42,3 км. Опасный участок – 10 км (Костромской район).

ФАД Р-243 «Кострома–Шарья–Киров–Пермь» по территории Костромской области – 373,9 км. Опасный участок – 7 км (Костромской район).

Аварийно-опасные участки автомобильных дорог местного значения Костромской области:

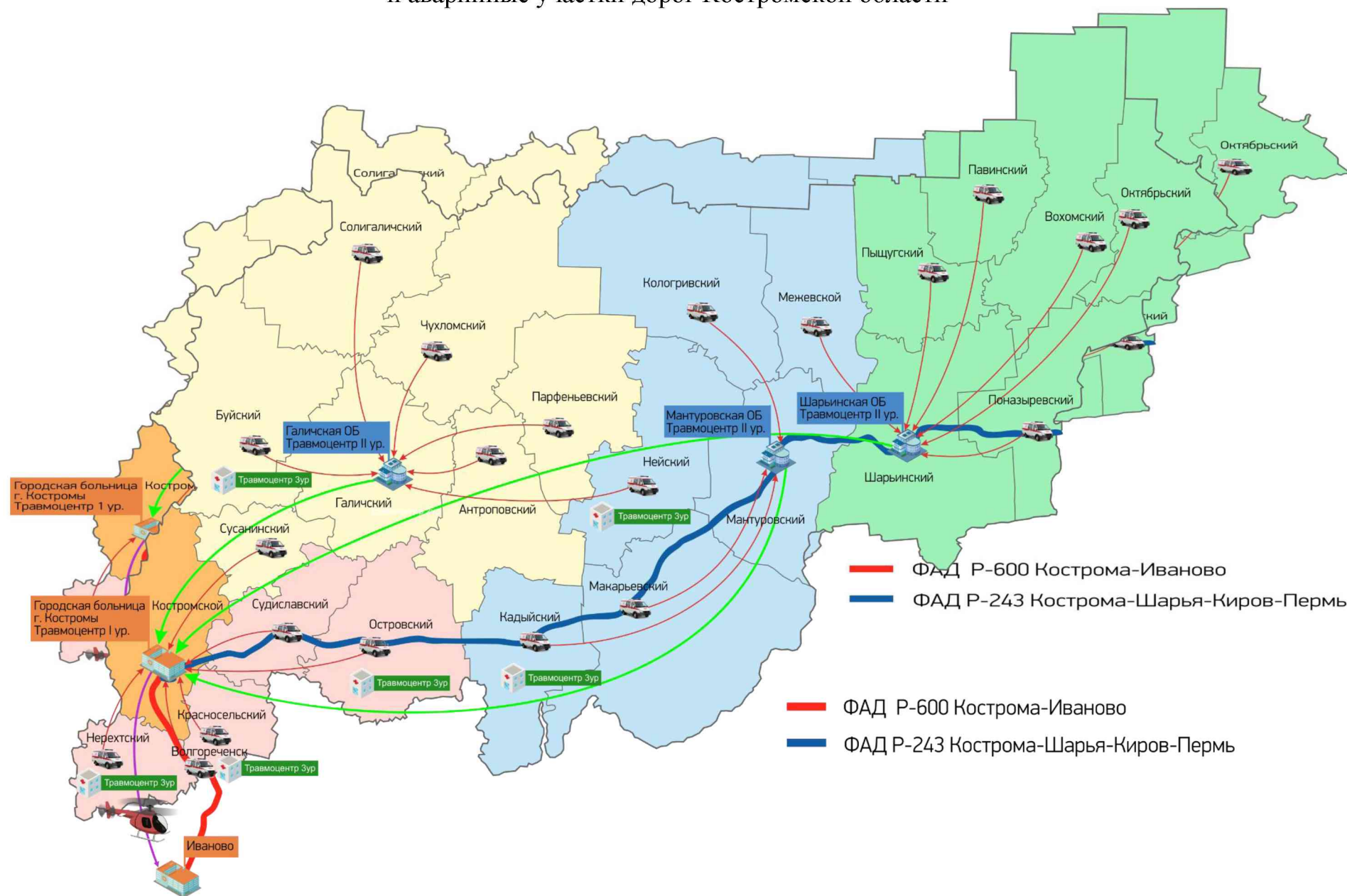
участок автодороги «Кострома–Красное-на-Волге» 13 км–14 км;

участок автодороги «Кострома–Нерехта» 12 км и 25 км;

участок автодороги «Николо-Полома–Парфеньево» – 7 км.

Маршрутизация больных после дорожно-транспортных происшествий и аварийные участки дорог Костромской области и представлены на рисунке № 5.

Маршрутизация больных после дорожно-транспортных происшествий и аварийные участки дорог Костромской области



7. Анализ оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами, программным обеспечением.

Все медицинские организации Костромской области (уровня больниц, поликлиник, врачебных амбулаторий) оснащены локально-вычислительными сетями, телекоммуникационным оборудованием, подключением к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Общее количество автоматизированных рабочих мест на 31 декабря 2018 года составляет 1 735 единиц. Используется системное программное обеспечение, а также специализированное программное обеспечение – региональная медицинская информационная система, средства антивирусной защиты.

На территории Костромской области функционирует система телемедицинских консультаций. Порядок оказания телемедицинских услуг на территории Костромской области (далее – Порядок) утвержден приказом департамента здравоохранения Костромской области от 16 декабря 2016 года № 822 «Об утверждении порядка оказания телемедицинских услуг» (далее – Приказ № 822). Порядком определены организационные мероприятия и технические условия, необходимые медицинским организациям для получения или оказания телемедицинских услуг. В соответствии с Приказом № 822 во всех медицинских организациях Костромской области (уровня не ниже центральных районных больниц) организованы рабочие места для проведения телемедицинских консультаций. Ежедневные врачебные консилиумы в режиме видеоконференцсвязи проводятся в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 23 декабря 2016 года № 831 «О внесении изменений в приказ от 5 декабря 2016 года № 778 «Об областной врачебной консультативной комиссии» на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.», а также на базе ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

Врачебные консилиумы в режиме видеоконференцсвязи проводятся на базе портала web-конференции ПАО «Ростелеком». В рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» департаментом здравоохранения Костромской области планируется организовать единую систему проведения телемедицинских консультаций на базе типового программного обеспечения, к которой до конца 2021 года будут подключены все медицинские организации, включая фельдшерско-акушерские пункты и фельдшерские пункты. Для передачи видеоинформации с медицинского оборудования окружные больницы Костромской области планируется обеспечить телемедицинскими стойками.

На территории Костромской области функционирует центральный архив медицинских изображений. К центральному архиву подключено

13 единиц цифровых диагностических аппаратов ведущих медицинских организаций Костромской области (ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»). В соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 2 июля 2018 года № 328 «Об организации обмена данными между РМИС и ЦАМИ» центральный архив медицинских изображений интегрирован с региональной медицинской информационной системой. Введена в эксплуатацию подсистема автоматизированной передачи данных о направлениях на проведение услуг лучевой диагностики из региональной медицинской информационной системы в центральный архив медицинских изображений и изображений с оборудования для проведения лучевой диагностики, подключенного к центральному архиву медицинских изображений в региональную медицинскую информационную систему.

8. Анализ соответствия мощности медицинских организаций уровню и структуре заболеваемости населения по соответствующим профилям.

На территории Костромской области за 2018 год наиболее высокие показатели общей заболеваемости болезнями системы кровообращения регистрируются в городском округе - город Галич и Галичском муниципальном районе Костромской области – 525,6 случая на 100 тыс. населения, Макарьевском муниципальном районе Костромской области – 423,7 случая на 100 тыс. населения, Павинском муниципальном районе Костромской области – 405,3 случая на 100 тыс. населения, Поназыревском муниципальном районе Костромской области – 347,8 случая на 100 тыс. населения, Кадыйском муниципальном районе Костромской области – 345,1 случая на 100 тыс. населения.

Максимальное количество госпитализированных в региональный сосудистый центр пациентов в 2018 году составили жители городского округа город Кострома – 702 пациента (46,6%). Среди других муниципальных образований Костромской области максимальное число составили жители городского округа город Шарья и Шарьинского муниципального района Костромской области – 102 пациента, Костромского муниципального района Костромской области – 99 пациентов, городского округа город Буй и Буйского муниципального района – 84 пациента, муниципального района город Нерехта и Нерехтский район Костромской области – 72 пациента, Красносельского муниципального района Костромской области – 48 пациентов, городского округа - город Галич и Галичского муниципального района Костромской области – 48 пациентов.

Переведено из первичного сосудистого отделения в региональный сосудистый центр 272 пациента с острым коронарным синдромом, в том числе санитарной авиацией. Из них:

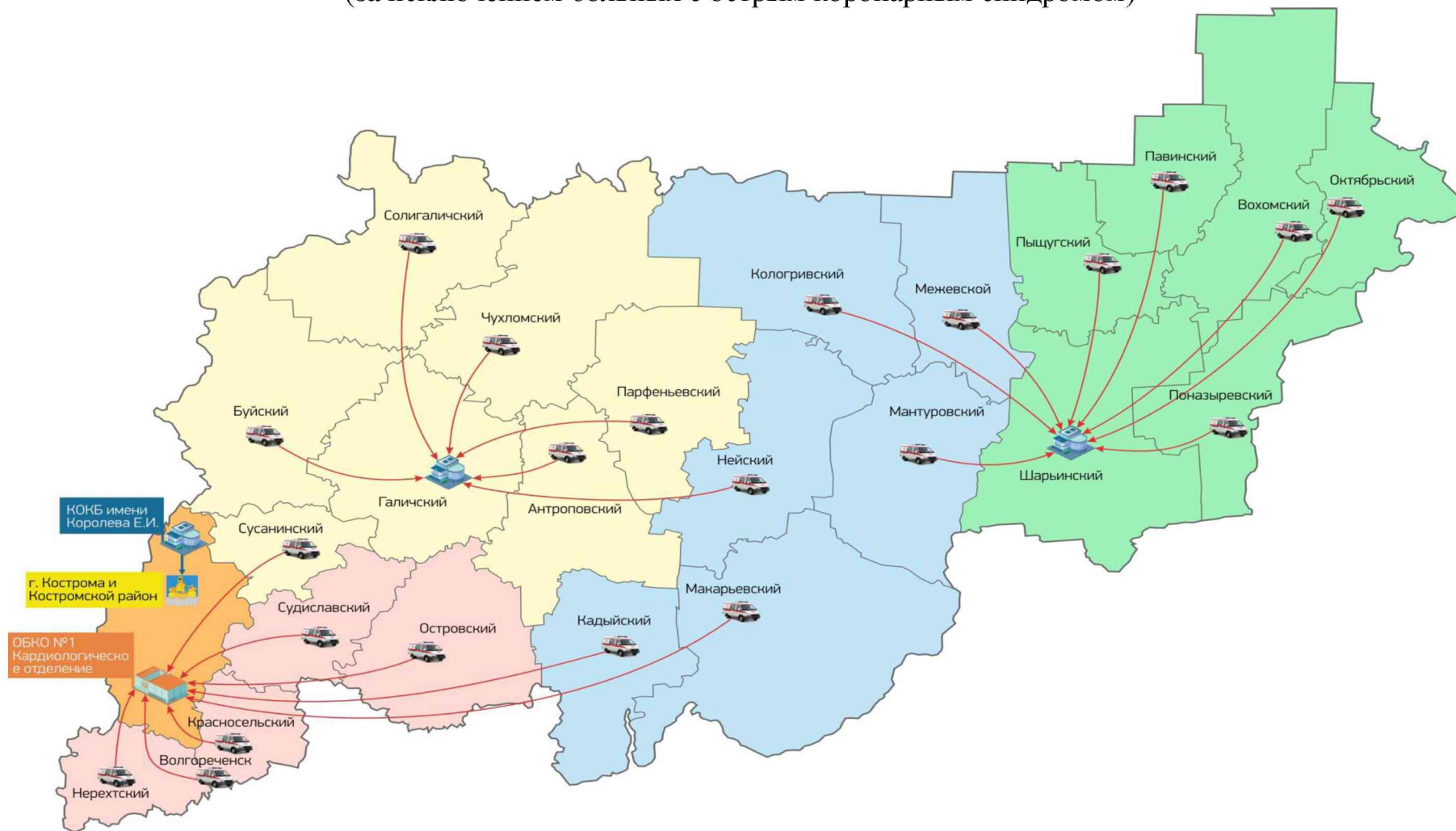
первичное сосудистое отделение № 3 (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.») – 77 пациентов,

первичное сосудистое отделение № 2 (ОГБУЗ «Галичская окружная больница») – 66 пациентов,

первичное сосудистое отделение № 1 (ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1») – 69 пациентов.

Схема маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (за исключением больных с острым коронарным синдромом) представлена на рисунке № 6.

Маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (за исключением больных с острым коронарным синдромом)



Максимальную долю случаев оказанной высокотехнологичной медицинской помощи в региональном сосудистом центре в 2018 году (стентирование коронарных артерий, имплантации постоянного электрокардиостимулятора) составили жители городского округа город Кострома (41,6%) и Костромского муниципального района Костромской области(6,2%).

Среди других муниципальных образований Костромской области – городской округ город Шарья и Шарьинский муниципальный район – 70 случаев (6,6%); городской округ город Буй и Буйский муниципальный район – 50 случаев (4,7%); Макарьевский муниципальный район – 44 случая (4,1%), городской округ - город Галич и Галичский муниципальный район – 37 случаев (3,5%); городской округ город Мантурово и Мантуровский муниципальный район – 32 случая (3%).

Анализ госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в профильные стационары в разрезе муниципальных образований Костромской области в 2018 году показал, что наибольшую долю по следующим медицинским организациям составили жители следующих районов:

1) неврологическое отделение регионального сосудистого центра (ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.») за 2018 год о поступлении больных с острым нарушением мозгового кровообращения по муниципальным образованиям Костромской области:

муниципальный район город Нерехта и Нерехтский район – 19,4%,
городской округ город Буй и Буйский муниципальный район – 17,4%;

2) неврологическое отделение первичного сосудистого центра № 1 (ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1») за 2018 год о поступлении больных с острым нарушением мозгового кровообращения по муниципальным образованиям Костромской области:

городской округ город Кострома – 87,7%;

3) неврологическое отделение первичного сосудистого центра № 2 (ОГБУЗ «Шарьинская Окружная больница имени Каверина В.Ф.») за 2018 год о поступлении больных с острым нарушением мозгового кровообращения по муниципальным образованиям Костромской области:

городской округ город Шарья – 36,2%

Мантуровский муниципальный район – 17,4%

Шарьинский муниципальный район – 10,5%.

9. Сведения о медицинских организациях всех уровней.

Сведения о медицинских организациях всех уровней закреплены в приказе департамента здравоохранения от 18 декабря 2018 года № 687 «О распределении по уровням медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Костромской области на 2019 год». Данным приказом утверждены Критерии соотнесения по уровням оказания

медицинской помощи медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области. В данный приказ включены областные государственные бюджетные медицинские организации, а также частные медицинские организации.

Глава 2. Сведения о службе скорой медицинской помощи Костромской области

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи Костромской области.

Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, среди них доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме и доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме:

2017 год: всего – 195 639 вызовов, из них:

экстренные – 133 984 вызова (доля – 68,5%),

неотложные – 61 655 вызовов (доля – 31,5%);

2018 год: всего – 200 492 вызова, из них:

экстренные – 137 652 вызова (доля – 68,7%),

неотложные – 62 840 вызовов (доля – 31,3%).

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи:

2017 год: количество вызовов до 20 минут – 177 894 вызова (доля – 90,9%),

2018 год: количество вызовов до 20 минут – 181 937 вызовов (доля – 90,7%).

Все закрепленные за ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и отделениями скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области (далее – станции (отделения) скорой медицинской помощи) автомобили, это автомобили класса «В» (159 единиц) и «С» (12 единиц). В ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» 100% автомобилей не старше 4 лет выпуска, в отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области – в среднем 87%.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации:

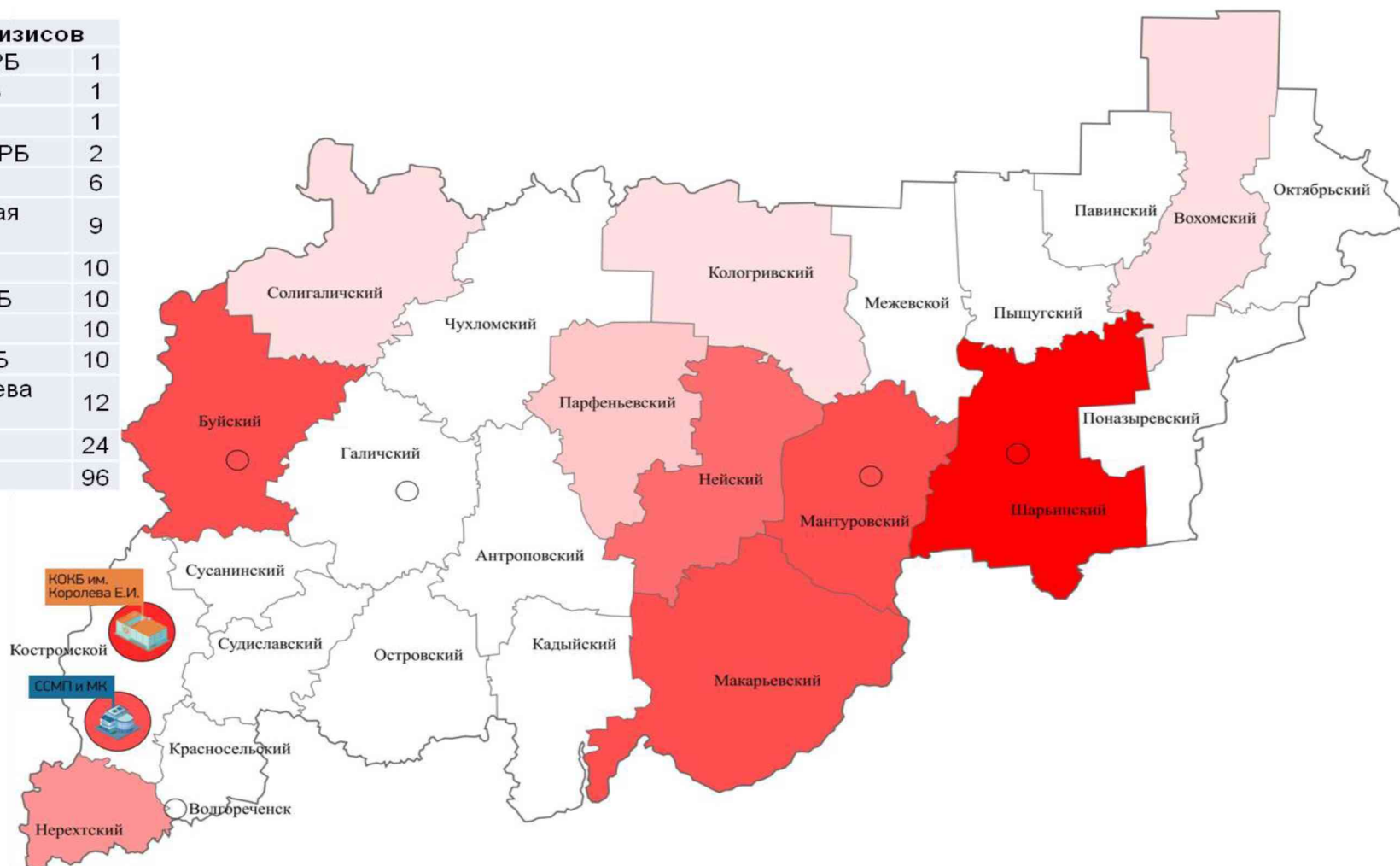
2017 год: проведено – 83 пациентам,

2018 год: нуждалось – 111 пациентов, проведено – 83 пациентам
(доля – 74,8%).

Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, представлено на рисунке № 7.

Число больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST,
 которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе

Число тромболизисов	
Солигаличская РБ	1
Кологривская РБ	1
Вохомская МБ	1
Парфеньевская РБ	2
Нерехтская ЦРБ	6
Нейская районная больница	9
Буйская ЦРБ	10
Мантуровская ОБ	10
ССМП и МК	10
Макарьевская РБ	10
КОКБ им. Королева Е.И.	12
Шарьинская ОБ	24
Итого:	96



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

2017 год: общее число пациентов – 5 426 человек, доставлено в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения – 4 371 человек (доля – 80,6%);

2018 год: общее число пациентов – 5 514 человек, доставлено в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения – 4 787 человек (доля – 86,8%).

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

2017 год: количество неотложных вызовов – 61 655, передано в кабинеты неотложной помощи – 7 810 человек (доля – 12,7%);

2018 год: количество неотложных вызовов – 62 840, передано в кабинеты неотложной помощи – 13 135 человек (доля – 20,9%).

В связи с тем, что количество неотложных вызовов от всех вызовов за сутки в среднем составляет 69,1%, а в сутках на период с 18.00 час. до 23.00 час. – 73,2%, планируется пересмотреть время работы кабинетов неотложной помощи в поликлиниках, сдвинув его на период с 18.00 час. до 23.00 час., тем самым разгрузив от непрофильных вызовов бригады скорой медицинской помощи (таблицы № 1, 2).

Анализ количества неотложных вызовов в среднем за сутки

Таблица № 1

Наименование показателя	Экстренно	Неотложно	За год	В сутки
1	2	3	4	5
Январь	2 050	5 008		
Февраль	2 422	6 065		
Март	2 430	6 045		
Апрель	2 432	6 683		
Май	2 504	5 522		
Июнь	2 361	4 854		
Июль	2 334	5 016		
Август	2 766	4 983		
Сентябрь	2 580	5 150		
Октябрь	2 538	5 261		
Ноябрь	2 462	5 582		
Декабрь	2 547	5 784		

1	2	3	4	5
Всего	29 426	65 953	95 379	261
Доля от всех вызовов за год, процентов	30,9	69,1		
В сутки, в среднем за год, вызовов	81	191		

Анализ количества неотложных вызовов за период с 18:00 до 23:00 часов

Таблица № 2

Наименование показателя	Будни			Выходные		
	экстренно	неотложно	всего	экстренно	неотложно	всего
1	2	3	4	5	6	7
Январь	441	1246	1687	132	452	584
Февраль	371	1040	1411	155	419	574
Март	425	1259	1684	167	569	736
Апрель	409	1419	1828	197	616	813
Май	457	1183	1640	167	448	615
Июнь	416	1054	1470	177	429	606
Июль	401	974	1375	190	417	607
Август	467	1134	1601	186	382	568
Сентябрь	382	1016	1398	204	560	764
Октябрь	439	1121	1560	178	406	584
Ноябрь	411	1171	1582	181	475	656
Декабрь	409	1136	1545	181	581	762
Всего, вызовов	5 028	13 753	18 781	2 115	5 754	7 869
Доля от всех вызовов за год, процентов	26,8	73,2	-	26,9	73,1	-

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи:

2017 год: станция скорой медицинской помощи – 1, отделений скорой медицинской помощи – 24, медицинская информационная система есть в 1 станции (доля – 4%).

2018 год: станция скорой медицинской помощи – 1, отделений скорой медицинской помощи – 24, медицинская информационная система есть в 1 станции (доля – 4%).

Краткая характеристика медицинских информационных систем, обеспечивающих автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, включая название, версии и т.д.

Для автоматизации работы станций (отделений) скорой медицинской помощи используется программа диспетчеризации санитарного транспорта «Меркурий: Скорая помощь 8», данная программа написана фирмой ООО «Оберон Плюс» г. Кострома.

Программа позволяет принимать вызовы скорой медицинской помощи с использованием базы данных пациентов из региональной медицинской информационной системы (РМИС).

Имеется модуль телефонии (определение номера телефона, с которого производился вызов скорой медицинской помощи).

Имеется справочник поводов к вызову с привязкой к срочности вызова.

Имеется модуль «Геолокации» с использованием ГЛОНАСС для определения местоположения машин скорой медицинской помощи в режиме «on-line». Это позволяет направить на вызов ближайшую к месту вызова свободную бригаду скорой медицинской помощи.

Имеется модуль интеграции с РМИС, который позволяет перенаправлять неотложные вызовы в кабинеты неотложной медицинской помощи поликлиник, получать информацию об их обслуживании, сообщать о пациентах, к которым вызывалась скорая медицинская помощь, получать информацию о заболеваниях пациентов, состоящих на учете в поликлиниках.

На выездных бригадах имеются планшеты, которые используются для получения вызова, сообщения о перемещениях бригад, получения информации о заболеваниях пациентов из РМИС, о сообщении об окончании вызова.

Имеется модуль учета санитарного транспорта, позволяющий прикреплять бригаду скорой медицинской помощи к конкретному автомобилю и отслеживать ее статус «on-line» (свободна, едет на вызов, работает на вызове, едет в стационар и т.д.)

Программа позволяет определять нагрузку на каждую выездную бригаду в любой временной промежуток.

С использованием программы выставляются счета и реестры в страховые медицинские организации, территориальный фонд обязательного медицинского страхования, формируются все формы отчетов.

Показатель смертности населения вследствие дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения):

2017 год – 10,03 на 100 000 человек,

2018 год – 9,95 на 100 000 человек.

Общее число погибших вследствие дорожно-транспортных происшествий: 2017 год – 65 человек, 2018 год – 64 человека.

Доля пострадавших вследствие дорожно-транспортных происшествий, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травматологические центры 1 и 2 уровня, из общего числа пострадавших вследствие дорожно-транспортных происшествий, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травматологические центры и где не сформированы травматологические центры:

2017 год: пострадавших – 674 человека, доставлено в травматологические центры 1 и 2 уровней – 450 человек (доля – 66,8%);

2018 год: пострадавших – 742 человека, доставлено в травматологические центры 1 и 2 уровней – 478 человек (доля – 64,4%).

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места дорожно-транспортного происшествия менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи:

2017 год: количество вызовов на дорожно-транспортное происшествие – 604, доезд до 20 минут – 547 (доля – 90,6%);

2018 год: количество вызовов на дорожно-транспортное происшествие – 633, доезд до 20 минут – 592 (доля – 93,5%).

На 1 января 2019 года на территории Костромской области имеется 1 станция скорой медицинской помощи и 24 отделения скорой медицинской помощи, на ежедневное дежурство заступает 72 бригады, из них 9 врачебных, 63 фельдшерских, общее количество бригад скорой медицинской помощи по Костромской области – 288, из них 36 врачебных и 252 фельдшерских.

Сведения о видах и количестве бригад скорой медицинской помощи
в разрезе медицинских организаций

Таблица № 3

№ п/п	Наименование медицинской организации	Вид бригады скорой медицинской помощи	Количество бригад скорой медицинской помощи на ежедневном дежурстве, единиц	Количество населения в муниципальном образовании Костромской области, человек
1	2	3	4	5
1.	ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница»	Фельдшерская	2	5 724
2.	Боговаровское отделение ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница»	Фельдшерская	1	4 048
3.	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	Фельдшерская	4 (1 бригада в пгт. Чистые Боры)	33 827
4.	ОГБУЗ «Волгореческая городская больница»	Фельдшерская	2	16 544
5.	ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница»	Фельдшерская	1	8 030
6.	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»	Фельдшерская	2	16 911
7.	ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»	Фельдшерская	1	7 210
8.	ОГБУЗ «Красносельская районная больница»	Фельдшерская	2	18 157
9.	ОГБУЗ «Кологривская районная больница»	Фельдшерская	1	5 327
10.	Павинское отделение ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница»	Фельдшерская	1	3 987

1	2	3	4	5
11.	ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница»	Фельдшерская	1	5 491
12.	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	Фельдшерская	3 (1 бригада в п. Горчуха)	13 197
13.	ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»	Фельдшерская	2	19 304
14.	Межевское отделение ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»	Фельдшерская	1	3 602
15.	ОГБУЗ «Нейская районная больница»	Фельдшерская	2	8 865
16.	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Фельдшерская врачебная	3 1	32 300
17.	ОГБУЗ «Островская районная больница»	Фельдшерская	2	11 218
18.	ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	Фельдшерская	1	8 900
19.	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	Фельдшерская	2	12 451
20.	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница»	Фельдшерская	2	6 723
21.	ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	Фельдшерская	2	9 826
22.	ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	Фельдшерская Врачебная	7 1	45 269
23.	Поназыревское отделение ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	Фельдшерская	1	7 007
24.	Пыщугское отделение ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	Фельдшерская	1	4 349
25.	ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Фельдшерская врачебная	14 7	277 280

Увеличено количество бригад скорой медицинской помощи (рекомендации главного специалиста по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации Багненко С.Ф.) в соотношении к количеству обслуживаемого населения в Антроповском, Сусанинском, Чухломском муниципальных районах Костромской области, муниципальном районе город Нея и Нейский район Костромской области.

Информационная система управления службой скорой медицинской помощи функционирует только в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф». В районных отделениях скорой медицинской помощи система отсутствует.

Интеграция системы управления службой скорой медицинской помощи со службой «112» отсутствует. Реализация мероприятий по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области в части внедрения централизованной системы «Управление скорой и неотложной

медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», взаимодействующей с «Системой 112», запланирована в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Костромская область)» до конца 2020 года.

Интеграция системы управления службой скорой медицинской помощи с телефонией имеется.

Глава 3. Сведения о работе санитарной авиации в Костромской области

Задания по медицинской эвакуации на территории Костромской области выполняет государственная авиакомпания АО «Костромское авиапредприятие», которая имеет для этого воздушные суда: 1 вертолет «Ансат» с медицинским модулем (получен по приоритетному проекту в лизинг 27 декабря 2017 года, полеты начаты 8 февраля 2018 года), 2 вертолета Ми-2 (пассажирский), 1 самолет Ан-2 (пассажирский). Только вертолет «Ансат» имеет медицинский модуль. Аппаратура, установленная на воздушном судне, позволяет проводить необходимые медицинские мероприятия по поддержке жизненных функций во время полета.

На территории Костромской области находится 1 аэропорт «Кострома (Сокеркино)» (г. Кострома), 4 действующих аэродрома (г. Шарья, г. Чухлома, г. Мантурово, п. Вохма) и 1 вертолетная площадка, оборудованная на правом берегу р. Волга г. Костромы. В других муниципальных образованиях Костромской области оборудовано 19 посадочных площадок со временем доезда до больницы не более 15 минут. Данные аэродромы и вертолетные посадочные площадки могут принимать воздушные суда только в светлое время суток. Проблемой является финансовое обеспечение поддержания работоспособности вертолетных площадок и их обслуживание.

Схема базирования вертолетов и вертолетных площадок на территории Костромской области представлена на рисунке № 8.

Базирование вертолетов и вертолетных площадок на территории Костромской области



10. Основные показатели деятельности санитарной авиации в Костромской области.

Санитарная авиация в Костромской области в период с 2010 года по настоящее время осуществлялась с применением вертолета Ми-2, самолета Ан-2, с 2018 года также используется вертолет марки «Ансат».

Число вылетов и количество эвакуированных пациентов в разбивке по годам и типам используемых воздушных судов (таблица № 4):

Вылеты и эвакуированные пациенты в разбивке по годам и типам используемых воздушных судов

Таблица № 4

Годы	Число вылетов/ количество летных часов	Количество вылетов		Количество больных, кому оказана медицинская помощь/из них дети/из них дети от 1 до 30 суток	Количество эвакуируемых больных/из них дети/из них дети от 1 до 30 суток
		Ми-2	Ан-2/ Ан-26		
2010	66/278	66	0/0	91	85/52/32
2011	59/238	59	0/0	78	70/49/34
2012	62/265	60	1/1	86	79/47/31
2013	65/276	65	0/0	87	85/34/17
2014	76/318	72	4/0	93/39/20	85/35/20
2015	63/233	54	8/1	79/25/10	69/23/10
2016	74/266	61	11/2	99/32/14	90/30/12
2017	177	125	52/0	216/60/23	205/55/29
2018	231	121/80	30/0	261/50/25	242/44/21
I квартал 2019 года	39	25/14	0/0	43/14/7	41/13/6

Вылеты за пределы Костромской области:

в 2012 году – 1 вылет в Санкт-Петербург (Ан-26);

в 2015 году – 1 вылет в Нижний Новгород (Ан-2), 1 вылет в Санкт-Петербург (Ан-26);

в 2016 году – 2 вылета в Санкт-Петербург (Ан-26);

в 2018 году – 1 вылет в Нижний Новгород (АНСАТ);

в 2019 году – 1 вылет в Ярославль (АНСАТ).

Расположение (структурное подчинение) и подчинение отдела (отделения/организации), обеспечивающего оказание медицинской помощи при проведении санитарно-авиационной эвакуации (медицинские бригады), – ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» (г. Кострома, пр. Мира д. 114).

Расположение (структурное подчинение) и подчинение отдела (отделения/организации), обеспечивающей организацию (диспетчеризацию) санитарно-авиационной эвакуации (диспетчеры, фельдшера по приёму и передачи вызовов) – ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королёва Е.И.» (г. Кострома, пр. Мира д. 114).

В таблицах № 5-7 представлены сведения о результатах участия Костромской области в приоритетном проекте «Развитие санитарной авиации» в 2017 – 2018 годах, количестве медицинских работников (физических лиц), прошедших обучение по направлению «подготовка авиамедицинских бригад», а также сведения о количестве и профилях выездных бригад скорой медицинской помощи, участвующих в проведении санитарно-авиационных эвакуаций, но не прошедших обучение как авиамедицинские.

Сведения о результатах участия Костромской области в приоритетном проекте «Развитие санитарной авиации» в 2017-2018 годах

Таблица № 5

Год	Дата начала полетов	Число вылетов в рамках проекта	Число эвакуированных пациентов в рамках проекта, человек	из них детей, человек	из них дети до 1 года, человек	Сумма фактически потраченных федеральных средств, тыс. рублей	Сумма фактически потраченных средств из бюджета Костромской области на софинансирование, тыс. рублей
2018	02.01.2018	231	242	44	21	68 229,5	17 772,018
2017	03.07.2017	177	205	55	29	47 464,91	5 515,09

Количество медицинских работников (физических лиц), прошедших обучение по направлению «подготовка авиамедицинских бригад» в ВЦМК «Защита»

Таблица № 6

Период, год	Количество медицинских работников (физических лиц), прошедших обучение, человек
2014	0
2015	0
2016	0
2017	1
2018	1
2019	1
Всего на момент подготовки документа лиц, с действующим сертификатами	3

Количество сформированных авиамедицинских бригад (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка

оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи») – одна.

Сведения о количестве и профилях выездных бригад скорой медицинской помощи, участвующих в проведении санитарно-авиационных эвакуаций, но не прошедших обучение как авиамедицинские, а также сведения, характеризующие режим и порядок их работы

Таблица № 7

Профиль бригады	Количество бригад	Число физических лиц в составе бригады при выполнении санитарно-авиационной эвакуации, человек	Место формирования (прикрепления) бригады	График дежурства бригад по санитарной авиации	Характер дежурства бригады (на дому, в медицинской организации, и т.д.)
1	2	3	4	5	6
Общепрофильные врачебные бригады	Нет				
Специализированные бригады анестезиологии-реанимации	1	1	Отделение экстренной медицинской помощи и плановой консультации ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	круглосуточно	С 19:00 до 8:00 – на дому, с 8:00 до 19:00 – в медицинской организации
Общепрофильные фельдшерские бригады	1	2	Отделение экстренной медицинской помощи и плановой консультации ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	с 8:00 до 17:00 ежедневно	Медицинская организация
Специализированные бригады анестезиологии-реанимации педиатрические	1	2	Отделение экстренной медицинской помощи и плановой консультации ОГБУЗ «Костромская	ежедневно	На дому и в медицинской организации

1	2	3	4	5	6
			областная клиническая больница имени Королева Е.И.»		
Специализи- рованные педиатри- ческие бригады	Нет				
Специализи- рованные психиатри- ческие бригады	Нет				

Немедицинский персонал, обеспечивающий работу медицинской организации или ее структурного подразделения, отвечающего за осуществлении санитарно-авиационной эвакуации, отсутствует.

Сведения о средствах, включая транспорт, которыми располагают медицинские организации, отвечающие за осуществление санитарно-авиационной эвакуации, как на праве собственности, так и в оперативном управлении (с уточнением) – в оперативном управлении вертолёт марки Ми-2, «Ансат», самолёт марки Ан-2.

Отделение экстренной медицинской помощи и плановой консультации в Костромской области функционирует на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.». Специалисты данной медицинской организации организуют и проводят медицинское сопровождение больных. Заявки от медицинских организаций на эвакуацию пациентов или на консультацию врачей-специалистов принимаются дежурными фельдшерами вышеуказанного отделения. Между ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» и АО «Костромское авиапредприятие» заключается государственный контракт как с единственным поставщиком на закупку авиационных работ для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах, данный контракт обеспечивается бюджетом Костромской области. Согласно контракту используемое воздушное судно должно поддерживаться в состоянии готовности к выполнению полета в срок, не превышающий 30 минут в теплое время года и 60 минут в холодное время года с момента поступления заявки на выполнение полета.

Главные врачи медицинских учреждений Костромской области и их заместители по лечебно-профилактической работе лично осуществляют контроль за своевременностью вызовов врачей-специалистов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению Костромской области и эвакуацией экстренных больных.

Заведующие отделениями медицинских учреждений Костромской области обосновывают медицинские показания к своевременному вызову врачей-специалистов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи для оказания экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи, а решение о переводе больного в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» или специализированные отделения лечебно-профилактических учреждений г. Костромы принимается только после консультации врачом-специалистом этих учреждений. Окончательное решение на вызов врача-специалиста отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи или эвакуацию больного транспортом этого отделения принимает консилиум врачей данного лечебно-профилактического учреждения при обязательном согласовании вызова и эвакуации с главным врачом лечебно-профилактического учреждения или его заместителем по лечебной работе с записью в медицинских документах.

Вызывающий специалиста врач должен дать профильному врачу-специалисту отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи конкретную и полную информацию о больном: предполагаемый диагноз, тяжесть состояния, особенности течения патологического процесса, основные данные осмотра и обследования, объем и эффективность проводимого лечения; сообщить цель вызова (уточнение диагноза, согласования лечения, оперативные вмешательства и т.д.), какой специальности необходим врач-специалист, сообщить о согласии больного и/или родственников на предстоящую операцию, пункцию, аппаратное обследование, принять меры к обеспечению готовности операционной, анестезиологической и реанимационной служб, подготовить необходимое количество крови, ее препаратов и заменителей.

До вызова врача-специалиста при тяжелом состоянии больного и неясном диагнозе должны быть использованы все доступные возможности лечебно-профилактического учреждения: тщательный сбор анамнеза, осмотр больного, лабораторное, инструментальное, аппаратное обследование, консилиум местных врачей на уровне заведующего отделением с привлечением узких специалистов и участием одного из руководителей лечебно-профилактического учреждения.

В случае резкого ухудшения в состоянии больного, агонального состояния, отказа от операции до вызова врача-специалиста, вызывающий обязан срочно сообщить об этом дежурному фельдшеру отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи для снятия вызова.

Заведующий отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи и руководство ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» направляют врачей-специалистов и санитарный авто- и авиатранспорт отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи для оказания неотложной

квалифицированной и специализированной медицинской помощи в медицинские учреждения городов и районов Костромской области.

Время начала выезда/вылета врача-специалиста или врачебной бригады не должно превышать 1 часа.

В настоящее время выполняются только межгоспитальные эвакуации.

В 2017 – 2018 годах Костромская область участвовала в приоритетном проекте «Развитие санитарной авиации».

Информация о работе службы санитарной авиации в 2017 – 2018 годах

Таблица № 8

Наименование показателя	2017 год	2018 год
Сумма финансового обеспечения контрактов на закупку авиационной услуги		
Всего, тыс. рублей:	94 264,88	127 142,0
из них:		
средства областного бюджета (государственное задание)	41 284,88	41 140,4
средства областного бюджета (софинансирование)	5 515,09	17 772,1
федеральный бюджет	47 464,91	68 229,5
Количество вылетов		
Всего,	177	231
из них:		
за счет средств областного бюджета	72	80
за счет средств федерального бюджета	105	151
Количество эвакуированных пациентов	общее/детей/детей до 1 года	общее/детей/детей до 1 года
Всего, человек:	205/55/29	242/44/21
из них:		
за счет средств областного бюджета	92/25/17	90/10/3
за счет средств федерального бюджета	113/30/12	152/34/18

Раздел III. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Глава 4. Цель реализации Стратегии

Целью реализации Стратегии является развитие системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Костромской области в формате «24/7» на основе единой службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в трехуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Значение целевых показателей Стратегии

Таблица № 9

Наименование показателя	Базовое значение	Период, год					
	2018 год	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, процентов	83,5	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, не менее, человек)	113	143	144	147	162	178	193

Глава 5. Задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Основными задачами и приоритетными направлениями реализации Стратегии являются:

1. Формирование регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф.
2. Создание единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи.
3. Формирование медицинских округов с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения, ориентируясь на среднюю численность населения не менее 150-200 тыс. человек в каждом округе, объединяющем несколько муниципальных образований Костромской области.

В настоящее время на территории Костромской области сформированы 5 медицинских округов, объединяющих от 4 до 9 медицинских учреждений, расположенных в муниципальных образованиях Костромской области, на базе наиболее крупных медицинских организаций.

4. Формирование динамической маршрутизации, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Костромской области.

5. Организация работы санитарной авиации в Костромской области в формате «24/7» к концу 2024 года.

6. Выполнение к концу 2024 года не менее 1 099 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Костромской области.

Информация о вылетах санитарной авиации в 2018-2024 годах

Таблица № 10

Базовое значение	Период, год					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
143	163	164	167	184	202	219

Раздел IV. Ожидаемые результаты

Ожидаемые результаты реализации Стратегии:

1. Сформирован региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф на основе одного юридического лица, на который будет возложена ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, пациентов на всей территории Костромской области.

2. Внедрена единая региональная информационная система управления службой скорой медицинской помощи, интегрированная с медицинской информационной системой Костромской области, включенная в ЕГИСЗ.

3. Сформированы медицинские округа с учетом особенностей распределения населения, ориентируясь на среднюю численность населения не менее 150-200 тыс. человек в каждом округе, объединяющем несколько муниципальных образований Костромской области (в зависимости от численности проживающего населения, наличия медицинской и транспортной инфраструктуры, климато-географических особенностей муниципальных образований), в которых созданы межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи (межрайонные центры второго уровня).

4. Организована работа санитарной авиации в Костромской области с возможностью эвакуации пациентов из всех муниципальных образований Костромской области в круглосуточном режиме.

5. К концу 2024 года выполнено не менее 1 099 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Костромской области.

6. С учетом того, что на ночное время приходится не менее 23% экстренных вызовов (119 случаев) от общего количества экстренных вызовов по санавиации (516 случаев), на территории Костромской области планируется оборудовать не менее 2 посадочных вертолетных площадок системой «ночной старт» для использования санитарной авиации в круглосуточном режиме, на расстоянии, соответствующем не более чем 15-ти минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи (г. Шарья, п. Вохма). Необходимый объем финансирования представлен в приложении № 2 к настоящей Стратегии.

Раздел V. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период 2019 – 2024 годов

Основные мероприятия по развитию санитарной авиации на период 2019 – 2024 годов:

1. Подготовка правовых документов по изменению организационно-функциональной модели работы скорой медицинской помощи и созданию единой службы диспетчеризации Костромской области и централизации приема вызовов из всех муниципальных образований Костромской области на ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и передачи их бригадам, находящимся в муниципальных образованиях Костромской области (в соответствии с планом мероприятий («дорожной картой») по созданию единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи Костромской области на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» согласно приложению № 1 к настоящей Стратегии).

2. Реализация мероприятий по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения Костромской области в части внедрения централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», взаимодействующей с «Системой 112», запланирована в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Костромская область)» до конца 2020 года.

3. Создание дополнительно 3 округов в рамках централизации скорой медицинской помощи региона в 2019 – 2020 годах (1 – в г. Кострома на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», 1 – в г. Галич на базе ОГБУЗ «Галичская ОБ, 1 – в г. Шарья на базе ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»).

Схема организации медицинской эвакуации при создании медицинских округов Костромской области представлена на рисунке № 9.

Схема организации медицинской эвакуации при создании медицинских округов Костромской области



4. Совершенствование маршрутизации пациентов и пострадавших с учетом укомплектованности и оснащенности медицинских организаций Костромской области. Созданы 2 авиамедицинские бригады (1 реанимационно-анестезиологическая, 1 неонатологическая). Преимущественно используются воздушные суда с имеющимся медицинским модулем.

5. Оценка объема годовой потребности Костромской области в санитарно-авиационных эвакуациях на базе паспорта регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Костромская область)».

6. Оценка дополнительной потребности в кадрах для работы санитарной авиации, обученных по направлению подготовки авиамедицинских бригад (врач-анестезиолог, врач-неонатолог).

7. Реконструкция 1 вертолетной площадки в г. Шарья из двух необходимых точек базирования воздушных судов (1 – на аэродроме в г. Шарья и 1 - в г. Костроме).

8. Развитие сети сосудистых отделений (открытие первично-сосудистого отделения в ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», расширение коечного фонда регионального сосудистого центра).

9. Развитие материально-технической базы травматологических центров Костромской области.

10. Приобретение электрокардиографических 12-канальных транселефонных цифровых комплексов для передачи ЭКГ в количестве 50 единиц (по количеству фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, в которых отсутствует данные комплексы при наличии фельдшера) за счет текущего финансирования медицинских организаций Костромской области в рамках обязательного медицинского страхования в соответствии с перечнем мероприятий согласно приложению № 2 к настоящей Стратегии.

11. Реализация плана мероприятий («дорожной карты») централизации скорой медицинской помощи на территории Костромской области (приложение № 3 к настоящей Стратегии).

Приложение № 1

к стратегии развития санитарной авиации
в Костромской области на 2019 – 2024 годы

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНАЯ КАРТА»)
по созданию единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи Костромской области
на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Риски	Ответственный исполнитель	Должностное лицо, осуществляющее контролирующие функции
1	2	3	4	5	6
I этап					Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
1.	Освобождение помещения технического отдела	Июль 2019 года		Начальник хозяйственно-технического отдела	
2.	Ремонт помещения технического отдела, организация диспетчерской в данном помещении	Август 2019 года	Недостаток средств	Начальник хозяйственно-технического отдела	
3.	Ремонт кабинета старшего врача	Сентябрь 2019 года	Недостаток средств	Начальник хозяйственно-технического отдела	
4.	Переоборудование имеющейся диспетчерской	Сентябрь-октябрь 2019 года	Недостаток средств	Начальник хозяйственно-технического отдела	

1	2	3	4	5	6
5.	Анализ и изменение штатного расписания ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и согласование его в департаменте здравоохранения Костромской области	Август 2019 года		Начальник отдела кадров	Пекишев П.В., юрисконсульт ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
6.	Расчет финансовых затрат	Июль 2019 года		Главный бухгалтер	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
7.	Подготовка правовой базы	Июль 2019 года		юрист	
8.	Поиск кадров в оперативный отдел	Июль - август 2019 года	Дефицит кадров	Начальник отдела кадров	
9.	Подготовка кадров оперативного отдела	Август-сентябрь 2019 года		Заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе	
10.	Закупка оргтехники	Август-сентябрь 2019 года	Недостаток средств	Начальник хозяйственно-технического отдела	Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
11.	Проведение коммуникаций (локальная компьютерная сеть, телефонные линии, интернет, ВСПД)	Август-сентябрь 2019 года		Начальник хозяйственно-технического отдела	
II этап					
1.	Анализ и изменение штатного расписания отделений скорой медицинской помощи и согласование его в департаменте здравоохранения Костромской области с целью организации полноценной диспетчерской службы	Август-сентябрь 2019 года	Дефицит кадров	Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

1	2	3	4	5	6
2.	Дооснащение отделений скорой медицинской помощи компьютерной техникой	Август 2019 года	Недостаток средств	Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
3.	Решение вопроса по установке и техническому обслуживанию программы диспетчеризации санитарного транспорта в отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области	Август-сентябрь 2019 года	Недостаток средств	Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
4.	Организация переадресации телефонных звонков из тестовых муниципальных образований Костромской области в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Сентябрь 2019 года	Отсутствие технической возможности	Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
5.	Обучение диспетчеров отделений скорой медицинской помощи работе в системе диспетчеризации и централизации вызовов	Сентябрь-октябрь 2019 года		Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
6.	Проведение тестовых испытаний установленной программы диспетчеризации санитарного транспорта в ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	Октябрь-ноябрь 2019 года		Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»; Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества

1	2	3	4	5	6
					медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
7.	Организация прямой телефонной линии между ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и отделением санитарной авиации ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»	Октябрь-ноябрь 2019 года		Начальник хозяйственно-технического отдела	Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
8.	Организация переадресации телефонных звонков из всех районов области в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Ноябрь 2019 года	Отсутствие технической возможности	Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
9.	Отработка вопросов практического взаимодействия на базе отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Костромской области	Ноябрь-декабрь 2019 года		Главные врачи медицинских организаций Костромской области	Суханов С.Ю., заместитель директора по информационному обеспечению и общим вопросам ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»; Гохберг А.С., заместитель главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Приложение № 2

к стратегии развития санитарной авиации
в Костромской области на 2019 – 2024 годы

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ,
планируемых к реализации в рамках стратегии развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с
использованием санитарной авиации в Костромской области на 2019 – 2024 годы

Мероприятия	Источник финансирования	Год реализации						Всего, тыс. рублей
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Оборудование имеющихся вертолетных площадок со временем доезда до медицинской организации не более 15 минут, установка мобильной системы «ночной старт» в г. Шарье (ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»), пос. Вохма (ОГБУЗ «Вохомская межрайонная больница»)	Областной бюджет, тыс. рублей	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00	495,00	990,00
Приобретение 50 электрокардиографических 12-канальных транстефонных цифровых комплексов для передачи ЭКГ	Средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области (средства нормированного страхового запаса), тыс. рублей	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00	5 000,00
	Итого	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00	1 495,00	1 495,00	5 990,00

Приложение № 3

к стратегии развития санитарной авиации
в Костромской области на 2019 – 2024 годы

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНАЯ КАРТА»)
централизации скорой медицинской помощи на территории Костромской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель (соисполнитель)
1	2	3	4
1.	Разработка распоряжения администрации Костромской области «О мероприятиях по централизации скорой медицинской помощи на территории Костромской области» (далее – Распоряжение)	Июль 2019 года	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», заместители директора, начальники структурных подразделений департамента здравоохранения Костромской области, администрация Костромской области
2.	Подготовка правовой базы по централизации скорой медицинской помощи департаментом здравоохранения Костромской области	Июль – август 2019 года	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», заместители директора, начальники структурных подразделений департамента здравоохранения Костромской области
3.	Создание в медицинских организациях, перечисленных в Распоряжении, комиссий по проведению мероприятий централизации скорой медицинской помощи Костромской области	В течение десяти рабочих дней со дня вступления Распоряжения в силу	Руководители медицинских организаций Костромской области

4.	Проведение работы по исключению из структуры и штата медицинских организаций, перечисленных в Распоряжении, отделений скорой медицинской помощи	В течение месяца со дня вступления Распоряжения в силу	Виноградова О.С., начальник отдела финансово-экономической деятельности департамента здравоохранения Костромской области, Щеголева Н.А., начальник отдела образования, правовой и кадровой работы департамента здравоохранения Костромской области
5.	Создание структуры и штатного расписания «кустовой» службы скорой медицинской помощи в муниципальных образованиях Костромской области, порядок и график ее создания по муниципальным образованиям	В течение месяца со дня вступления Распоряжения в силу	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
6.	Организация переадресации телефонных звонков по «03» и «103» из всех муниципальных образований Костромской области в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	2019 – 2020 годы	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», Майоров А.А., директор ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области», ПАО «Ростелеком»
7.	Уведомление работников отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций о расторжении трудового договора в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации, или увольнение их с последующим переводом в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»	Не позднее, чем за два месяца до наступления срока расторжения трудового договора	Долголожкин В.В., Главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», Громов А.А., директор ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»
8.	Проведение инвентаризации передаваемого недвижимого и движимого имущества, оформление соответствующих документов	В течение одного месяца со дня вступления Распоряжения в силу	Руководители медицинских организаций Костромской области, Смирнова В.Л., начальник отдела бухгалтерского учета, отчетности и контроля департамента здравоохранения Костромской области, Минькова Е.В.,

			начальник отдела мониторинга материально-технического состояния медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области
9.	Передача оборудования и иного движимого имущества, кроме автомобилей скорой медицинской помощи, в порядке, предусмотренном действующим законодательством, в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	В срок, установленный действующим законодательством, согласно графику	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», руководители медицинских организаций Костромской области, Смирнова В.Л., начальник отдела бухгалтерского учета, отчетности и контроля департамента здравоохранения Костромской области, Минькова Е.В., начальник отдела мониторинга материально-технического состояния медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области
10.	Передача автомобилей скорой медицинской помощи в порядке, предусмотренном действующим законодательством, в ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»	В срок, установленный действующим законодательством, согласно графику	Громов А.А., директор ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области», руководители медицинских организаций Костромской области, Смирнова В.Л., начальник отдела бухгалтерского учета, отчетности и контроля департамента здравоохранения Костромской области, Минькова Е.В., начальник отдела мониторинга материально-технического состояния медицинских организаций департамента здравоохранения Костромской области
11.	Проведение в ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» мероприятий по централизации скорой медицинской помощи на территории Костромской области	По отдельному плану	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

12.	Дооснащение районных отделений скорой медицинской помощи компьютерной техникой и программным обеспечением	2019 – 2020 годы	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
13.	Обеспечение разработки и представление на согласование в департамент здравоохранения Костромской области устава (изменений в устав) ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	В течение одного месяца со дня вступления Распоряжения в силу	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», заместители директора, начальники структурных подразделений департамента здравоохранения Костромской области
14.	Утверждение устава (изменений в устав) ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	В течение трех рабочих дней со дня утверждения устава (изменений в устав) ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
15.	Внесение соответствующих изменений в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов с учетом централизации скорой медицинской помощи на территории Костромской области	2019 год	Заместители директора, начальники структурных подразделений департамента здравоохранения Костромской области
16.	Внесение изменений в ведомственный перечень государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) медицинскими организациями, указанными в Распоряжении	В течение месяца со дня вступления Распоряжения в силу	Руководители медицинских организаций, заместители директора, начальники структурных подразделений департамента здравоохранения Костромской области
17.	Проведение работы по аккредитации помещений в муниципальных образованиях Костромской области и внесению изменений в лицензию на медицинскую деятельность ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	2019 – 2020 годы	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», Смирнова Е.Л.,

	катастроф»		начальник отдела по лицензированию медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и контролю качества оказания медицинской помощи
18.	Оформление трудовых отношений с медицинскими работниками и водителями автомобилей скорой медицинской помощи ликвидированных районных отделений скорой медицинской помощи	Не позднее двух месяцев со дня расторжения трудового договора	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», Громов А.А., директор ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»
19.	Заключение контракта по аренде автомобилей скорой медицинской помощи между ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» и ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области» на 2020 год	2019 год	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф», Громов А.А., директор ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»
20.	Организация работы кустовых постов скорой медицинской помощи в муниципальных образованиях Костромской области	2020 год согласно графику	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»
21.	Организация работы центральной диспетчерской на базе ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	2019 – 2020 годы	Долголожкин В.В., главный врач ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»