



Правительство Нижегородской области
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.07.2019 № 523

**Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации в
Нижегородской области до 2024 года**

Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию развития санитарной авиации в Нижегородской области до 2024 года.
2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 034B659235400A4CA53DAA4E0033751121
Кому выдан: Никитин Глеб Сергеевич
Действителен: с 15.05.2019 до 15.05.2020

Г.С.НИКИТИН

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Нижегородской области
от 31.07.2019 № 523

Стратегия развития санитарной авиации в Нижегородской области до 2024 года

I. Общие положения

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

Стратегия разработана в соответствии с федеральным проектом "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", утвержденным проектным комитетом по национальному проекту "Здравоохранение" 24 декабря 2018 г., и региональным проектом "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Нижегородской области", утвержденным Губернатором Нижегородской области, Председателем Правительства Никитиным Г.С. 14 декабря 2018 г.

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ "О стратегическом планировании в Российской Федерации", Федеральный закон 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основе охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Воздушный кодекс Российской Федерации, иные федеральные законы, государственная программа "Развитие здравоохранения Нижегородской области", утвержденная постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274, Стратегия социально-экономического развития Нижегородской области до 2035 года, утвержденная постановлением Правительства Нижегородской области от 21 декабря 2018 г. № 889.

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

1. Сведения о Нижегородской области.

Нижегородская область (далее также – область, регион) расположена на 56 параллели северной широты и на 44 градусе восточной долготы в Центрально-Европейской части Российской Федерации, на Восточно-Европейской равнине, находясь приблизительно на равном удалении от западных, северных и южных морей. Нижегородская область – одна из самых больших в Европейской части Российской Федерации и занимает 76,6 тыс. кв. км.

На северо-западе область граничит с Костромской областью, на северо-востоке – с Кировской, на востоке – с Республикой Марий-Эл и Чувашской Республикой, на юге – с Республикой Мордовия, на юго-западе – с Рязанской областью, на западе – с Владимирской и Ивановской областями. Климат в Нижегородской области умеренно-континентальный.

Краткий анализ социально-экономической ситуации

Основа экономики региона – обрабатывающая промышленность. В структуре промышленности наибольшую долю занимают производство транспортных средств и оборудования (автомобилестроение, судостроение, производство дизельных двигателей, самолетостроение, станкостроение), нефтепродуктов, металлургическое производство и производство готовых металлических изделий.

Нижегородская область – крупный сельскохозяйственный регион Нечерноземья. Общая площадь земельных угодий составляет 3604,4 тыс. га.

Уникальный научно-технический потенциал оборонно-промышленного комплекса в сочетании с мощной образовательной базой позволяют области занимать четвертое место в России по инновационному потенциалу. Область сегодня поддерживает внешнеторговые связи со многими странами мира.

Среднедушевые денежные доходы населения Нижегородской области в 2018 году составили 31,6 тыс. рублей в месяц и в действующих ценах выросли на 3,4% в сравнении с 2017 годом. Область занимает 2 место среди регионов Приволжского федерального округа и 20 место в России по уровню среднедушевых денежных доходов населения (по данным за 2018 год).

Среднемесячная заработная плата (по полному кругу предприятий) по итогам 2018 года составила 32,9 тыс. рублей, что в действующих ценах на 7,2% выше соответствующего периода 2017 года.

В Нижнем Новгороде и Нижегородской области услуги сотовой связи предоставляют 4 компании, которые обеспечивают полное покрытие всех трасс Нижегородской области, также практически всю область (приложение 1).

Краткий анализ демографической ситуации

По данным текущего учета населения демографическая ситуация в январе - декабре 2018 и 2017 годов характеризуется снижением числа родившихся и увеличением числа умерших и выглядит следующим образом:

Таблица 1

Естественное движение населения области в
январе - декабре 2018 и 2017 годов

Показатель	Количество человек			Январь - декабрь 2018 года в % к январю - декабрю 2017 года
	Январь- декабрь 2018 года	Январь- декабрь 2017 года	Прирост (+), Снижение (-)	
Родившиеся – всего	32021	34153	-2132	93,8
Умершие – всего	48419	47709	+710	101,5
Естественная убыль – всего	-16398	-13556	+2842	121,0

По итогам 12-ти месяцев 2018 года в области уровень смертности превышает рождаемость в 1,5 раза, в городских поселениях – в 1,4 и сельской местности – в 2,2 раза.

Таблица 2

Прогноз показателей воспроизводства населения: родившиеся, умершие и естественный прирост населения Нижегородской области
(по данным Нижегородстата)

Средний вариант

Годы	Всего, человек			На 1000 населения		
	родившихся	умерших	естествен- ный прирост	родившихся	умерших	естествен- ный при- рост
2019	31730	45236	-13506	9,9	14,1	-4,2
2020	30564	44951	-14387	9,6	14,1	-4,5
2021	29276	44736	-15460	9,2	14,1	-4,9
2022	28575	44572	-15997	9,0	14,1	-5,1
2023	27955	44355	-16400	8,9	14,1	-5,2
2024	27418	44134	-16716	8,7	14,1	-5,4

Нижегородская область является регионом с высокими показателями общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК). Значение показателя смертности населения от болезней системы кровообращения за 12 месяцев 2018 года составило 659 на 100 тыс. населения (по Российской Федерации (далее – РФ) 12 месяцев 2018 года – 573,6). За период с 2014 по 2018 год показатель снизился на 31%. В структуре смертности от БСК преобладали хронические формы ишемической болезни сердца и цереброваскулярные болезни, 56,6% и 26,5% соответственно. Среди возрастных групп наибольшая доля смертей от БСК приходится на возрастные группы, как мужчин, так и женщин, старше 60 лет.

Таблица 3

Показатели смертности от болезней системы кровообращения общей структуре смертности за 2014 - 2018* годы

Причины	Показатели	2014	2015	2016	2017	2018*
Смертность от БСК	абсолютные значения	31301	27207	21040	20563	21381
	на 100 тысяч насел.	955,5	833,2	646,6	634,4	659
Доля БСК от общего числа умерших	в процентах	60,2	53,6	42,0	43,1	44,3

*- по предварительным данным Росстата за 12 месяцев 2018 года.

Наиболее значительно превышение среднего показателя регистрируется в пяти муниципальных образованиях Нижегородской области: г.о.г. Чкаловск – 1006, Сосновский район – 916, г.о. Навашинский – 889, Вачский район – 872 и г.о. Воротынский – 850. При этом, доля лиц старше трудоспособного возраста среди всего населения в данных муниципальных образованиях составляет более 30% при среднем значении в Нижегородской области – 26,3%.

Сведения о численности населения

Население Нижегородской области – 3 234 752 чел., в т.ч. городское – 2 572 539 чел., сельское – 662 213 чел., трудоспособное – 1 781 616 чел., детское – 665 618 чел. (по состоянию на 1 января 2018 г.).

Административным центром области является город Нижний Новгород. Город Нижний Новгород имеет в своем составе 8 городских районов. Население города 1 259 013 чел. (по состоянию на 1 января 2018 г.). На территории

Нижегородской области находится 52 муниципальных образования: 15 городских округов, 37 муниципальных районов.

В Нижегородской области 80% от общего числа жителей составляет городское население, проживающее в основном в областном центре и близлежащих к нему районах.

Плотность населения — 41,95 чел./км². Размещено население неравномерно: Правобережье заселено более густо, чем Заволжье (приложение 2). Основная масса населения проживает в приволжско-окских городах и районах, включая областной центр – Нижний Новгород. Объясняется это экономическими, историческими и природными причинами. В области существуют районы с очень низкой плотностью населения, создание в которых крупных многопрофильных лечебных учреждений нецелесообразно (8 районов с плотностью населения от 5 до 10 человек на 1 кв. км, 10 районов с плотностью населения от 10 до 15 человек на 1 кв. км, 13 районов с плотностью населения от 15 до 20 человек на 1 кв. км). Наименее населенные районы расположены в северной части региона, которые одновременно наиболее удалены от областного центра (до 400 км). Труднодоступных районов для оказания скорой медицинской помощи на территории Нижегородской области нет. Однако, доступ к некоторым населенным пунктам наземным транспортом во время весеннего половодья, в зимний период (снежные заносы) или при транспортных заторах ("пробках") затрудняется.

Сведения об основных автомагистралях

Нижегородская область входит в первые 5 регионов России по протяженности автомобильных дорог общего пользования: общая протяженность всех дорог области составляет 31,5 тыс. км, из которых федерального значения – 458 км, регионального значения – 13 тыс. км, местного значения 18 тыс. км. В государственной собственности Нижегородской области находится 13 тыс. км дорог, в том числе с твердым покрытием – 12,91 тыс. км, грунтовых – 117 км.

По территории Нижегородской области проходят федеральные автомагистрали: М7, Р158.

Наиболее аварийными участками автомагистралей (по данным Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения по Нижегородской области) являются:

Москва – Уфа (М7) – 20 очагов в 2018 году, 17 – в 2017 году;

Н.Новгород – Саратов (Р-158) – 5 очагов в 2018 году, 4 – в 2017;

Н.Новгород – Касимов (Р-125) – 10 очагов в 2018 и 2017 годах;

Н.Новгород – Киров (Р-159) – 2 очага в 2018 году и 5 очагов в 2017 году;

Н.Новгород – Иваново (Р-152) – 1 очаг в 2018 году и 5 очагов в 2017 году

(картографические данные в приложении 3).

Наиболее высокие показатели смертности при ДТП в 2018 году зафиксированы в 29 районах Нижегородской области, из них в 20 зарегистрировано от 2 до 6 смертей, что не является показательным, поскольку при данных значениях выборка мала и не репрезентативна ("закон малых чисел").

В остальных девяти районах число погибших при ДТП составляет от 8 до 34 человек, что объясняется наличием в указанных муниципальных образованиях автомобильных дорог федерального и регионального значения, а именно, участки, на которых высокая интенсивность движения (свыше 20 тыс. автомобилей/сутки), отсутствуют ограждения, разделяющие транспортные потоки, участки с ограниченной видимостью и другие опасные участки.

Сведения о сети медицинских организаций

Развитие лечебной сети проводилось с учетом 3-х уровневой системы организации медицинской помощи, включающей областные, федеральные и частные медицинские организации.

Первый уровень включает 171 медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь (из них 100 государственных бюджетных, казенных и автономных учреждения, 3 федеральных, 68 прочих).

Справочно: медицинская помощь сельскому населению оказывалась в 860 фельдшерских (далее – ФП) и фельдшерско-акушерских пунктах (далее –

ФАП) (52 ФП, 808 ФАП), 98 амбулаториях, в т.ч., 91 – в сельской местности, 50 участковых больницах.

По состоянию на 2018 год в области функционирует 319 домовых хозяйств в 44 муниципальных образованиях.

Количество работающих кабинетов общей врачебной практики по состоянию на 2018 год – 157 (в т.ч., в сельской местности – 130, в г. Нижнем Новгороде – 27).

Для оказания паллиативной помощи работали – 980 коек (в том числе, 844 койки сестринского ухода, 136 паллиативных коек, из них 15 детских), 8 кабинетов паллиативной помощи, 8 паллиативных выездных бригад и 14 телефонов доверия.

Второй уровень включает межрайонные специализированные центры на базе 71 медицинской организации (из них 63 государственных бюджетных, казенных и автономных учреждения, 1 федеральная, 7 прочих) по профилям: перинатальные, сосудистые, травматологические, центры гемодиализа, фтизиатрические, онкологические, наркологические, инфекционные и др.

В 2018 году функционировали:

- 2 региональных сосудистых центра и 16 первичных сосудистых отделений;

- 3 травмоцентра I уровня, 14 травмоцентров II уровня и 1 федеральный травмоцентр;

- 1 региональный наркологический центр, 6 стационарных наркологических отделений, 2 амбулаторных наркологических отделения, 48 наркологических кабинетов;

- 2 региональных перинатальных центра и 12 межрайонных перинатальных центров; 16 окружных кабинетов перинатальной диагностики, в которых проводится комплекс диагностических мероприятий по раннему выявлению врожденных пороков развития плода.

Межрайонные центры созданы на базе многопрофильных стационаров, оснащенных необходимым дорогостоящим оборудованием и имеющих в штате

высококвалифицированных специалистов, что позволяет увеличить доступность в высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи.

В 2018 году развивалась сеть гемодиализных центров, данный вид помощи получал 1171 человек (в 2017 году было 1054 человека). В 2018 году продолжали работу 23 действующих центра гемодиализа.

Для больных с хронической почечной недостаточностью продолжало развиваться направление заместительной терапии – перитонеальный диализ. В 2018 году перитонеальный диализ получали 67 человек.

Медицинскую помощь по реабилитации оказывали 20 медицинских организаций.

Третий уровень – специализированная, в т.ч., высокотехнологичная, медицинская помощь (далее – ВМП) – включал 17 медицинских организаций (из них 12 региональных специализированных центров на базе государственных медицинских организаций, 4 федеральных медицинских организации, 1 прочая), оказывающих ВМП по профилям: кардиохирургия, нейрохирургия, травматология, онкология, выхаживание маловесных детей, неонатальная хирургия и др.

Межрайонные центры по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ДТП (травмоцентры), региональные сосудистые центры, первичные сосудистые отделения и ЕДС по кустовому принципу указаны в приложении 4. По результатам сопоставления выделенных зон имеются отличия по территории обслуживания, а именно, на юге области – Гагинский район по зоне обслуживания травмоцентра относится к Сергачской ЦРБ. Заречная часть Лысковского района и городского округа Воротынский относится по зоне обслуживанию по травмоцентру к Борской ЦРБ, ввиду естественной водной преграды (р. Волга). Кроме того, на севере области, Шахунский первичный сосудистый центр и его зона обслуживания относится к Уренской ЦРБ по травмоцентру. Расположение единой диспетчерской службы вызова бригад скорой медицинской помощи (ЕДС) позволит формированию динамической маршрутизации, учитывающей

актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Нижегородской области.

В 2018 году продолжилось укрепление материально-технической базы, ремонтные работы были запланированы в 43 учреждениях, оплачено работ на общую сумму 138,4 млн. рублей. В пяти населенных пунктах построено 5 новых модульных фельдшерско-акушерских пунктов.

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

В Нижегородской области существует трехуровневая система оказания медицинской помощи, как описано выше.

В 2018 году было развернуто 24 876 коек, с учетом медицинских организаций федерального подчинения 25 355 коек. Показатель обеспеченности койками составил соответственно 79,2 и 80,8 на 10 тыс. населения. Среднее число дней работы койки медицинских организаций, подведомственных министерств здравоохранения Нижегородской области, составило – 308, что ниже уровня прошлого года (312 дней). Показатель уровня госпитализации в 2018 году составил 200,3 на 1000 человек населения, что ниже аналогичного показателя 2017 года (201,2 на 1000 человек населения). Средние сроки пребывания больного на койке чуть ниже уровня прошлого года и составили 12,1 дня. Несколько сократился показатель оборота койки с 25,6 до 25,5.

Таблица 4

Распространенность болезней и первичная заболеваемость населения Нижегородской области (абс.) в 2018 году и их структура (в %)

№ п/п	Наименование классов	Зарегистрировано случаев		Структура распространенности болезней	Структура первичной заболеваемости
		всего	в т.ч. впервые в жизни		
1	Инфекционные и паразитарные болезни	141 293	78 070	2,51	2,67
2	Новообразования	176 315	41 908	3,13	1,43
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ и иммунитета	256 594	36 226	4,56	1,24
4	Болезни крови и кроветворных органов	23 556	6 217	0,42	0,21

5	Психические расстройства	152 062	10 066	2,70	0,34
6	Болезни нервной системы	202 985	47 107	3,60	1,61
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	299 242	92 280	5,31	3,16
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	129 600	101 338	2,30	3,47
9	Болезни системы кровообращения	944 750	132 840	16,78	4,55
10	Болезни органов дыхания	1 751 384	1 595 700	31,10	54,64
11	Болезни органов пищеварения	287 531	76 761	5,11	2,63
12	Болезни мочеполовой системы	321 788	140 203	5,71	4,80
13	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	48 143	34 206	0,85	1,17
14	Болезни кожи и подкожной клетчатки	184 597	126 119	3,28	4,32
15	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	401 088	117 478	7,12	4,02
16	Врожденные аномалии	38 695	12 788	0,69	0,44
17	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	2 850	2 850	0,05	0,10
18	Травмы и отравления	268 485	268 485	4,77	9,19
Всего		5 630 958	2 920 642	100,00	100,00

Анализ информационной оснащенности сети медицинских организаций

Из 1406 структурных подразделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области, к информационно-коммуникационной сети "Интернет" подключены 585, в том числе с использованием оптоволоконных линий связи 505 подразделений.

В рамках реализации регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Нижегородской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" в Нижегородской области планируется создание и внедрение централизованной системы "Телемедицинские консультации" в 2019 году.

По состоянию на 1 января 2019 г. оснащено 9032 автоматизированных рабочих места медицинского персонала, из которых 3791 место подключено к защищенной сети министерства здравоохранения Нижегородской области на основе VPN-сети либо программного обеспечения VipNet.

Центр обработки данных министерства здравоохранения Нижегородской области функционирует в постоянном режиме, каждое медицинское учреждение подключено к защищенной VPN-сети на основе широкополосных каналов связи, оснащено компьютерной техникой и коммуникационным оборудованием.

Таблица 5

Сведения о медицинских организациях Нижегородской области
в разрезе муниципальных образований

№	Муниципальное образование	Название медицинской организации	Уровень медицинской организации	Тип медицинской организации
1	Ардатовский район	ГБУЗ НО "Ардатовская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
2	Арзамасский район	ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница"	1	ТЦ 3 ур.
3	Балахнинский район	ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	2	ПСО ТЦ 2 ур.
4	Богородский район	ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
5	Большеболдинский район	ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
6	Большемурашкинский район	ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
7	Бутурлинский район	ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
8	Вадский район	ГБУЗ НО "Вадская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
9	Варнавинский район	ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
10	Вачский район	ГБУЗ НО "Вачская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
11	Ветлужский район	ГБУЗ НО "Ветлужская ЦРБ им.доктора Гусева П.Ф."	1	ТЦ 3 ур.
12	Вознесенский район	ГБУЗ НО "Вознесенская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
13	Володарский район	ГБУЗ НО "Володарская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
14	городской округ Воротынский	ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
15	Воскресенский район	ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
16	Гагинский район	ГБУЗ НО "Гагинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.

17	городской округ г. Арзамас	ГБУЗ НО "Арзамасская ЦРБ"	2	ПСО мПНЦ
		ГБУЗ НО "БСМП им.Владимирского"	2	ТЦ 2 ур.
18	городской округ г. Бор	ГБУЗ НО "Борская ЦРБ"	2	ПСО
				ТЦ 2 ур. мПНЦ
19	городской округ г. Выкса	ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	2	ПСО
				ТЦ 2 ур. мПНЦ
20	городской округ г. Дзержинск	ГБУЗ НО "БСМП г.Дзержинска"	2	ТЦ 2 ур.
		ГБУЗ НО "Дзержинский пери- натальный центр"	2	рПНЦ
21	городской округ г. Кулебаки	ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
22	городской округ Навашинский	ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
23	городской округ г. Первомайск	ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
24	городской округ Пе- ревозский	ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
25	городской округ г. Саров	ФГБУЗ "КБ № 50"	2	ПСО
				ТЦ 2 ур. мПНЦ
26	городской округ Семеновский	ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	2	ПСО
				ТЦ 2 ур. мПНЦ
27	городской округ Со- кольский	ГБУЗ НО "Сокольская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
28	городской округ г. Чкаловск	ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
29	городской округ г. Шахунья	ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	2	ТЦ 3 ур.
30	Городецкий район	ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ"	2	ПСО
				ТЦ 2 ур. мПНЦ
31	Дальнеконстанти- новский район	ГБУЗ НО "Дальне- константиновская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
32	Дивеевский район	ГБУЗ НО "Дивеевская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
33	Княгининский район	ГБУЗ НО "Княгининская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
34	Ковернинский район	ГБУЗ НО "Ковернинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
35	Краснобаковский район	ГБУЗ НО "Краснобаковская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
36	Краснооктябрьский район	ГБУЗ НО "Уразовская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
37	Кстовский район	ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ"	2	ТЦ 2 ур.
				мПНЦ
38	Лукояновский район	ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
39	Лысковский район	ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ"	2	ПСО

				ТЦ 2 ур. мПНЦ
40	Павловский район	ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ"	2	ПСО ТЦ 2 ур. мПНЦ
41	Пильнинский район	ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
42	Починковский район	ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ"	2	ПСО ТЦ 2 ур. мПНЦ
43	Сергачский район	ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	2	ПСО ТЦ 2 ур. мПНЦ
44	Сеченовский район	ГБУЗ НО "Сеченовская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
45	Сосновский район	ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
46	Спасский район	ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
47	Тонкинский район	ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
48	Тоншаевский район	ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
49	Уренский район	ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ"	2	ПСО ТЦ 2 ур. мПНЦ
50	Шарангский район	ГБУЗ НО "Шарангская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
51	Шатковский район	ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ"	1	ТЦ 3 ур.
52	Основные медицинские организации г. Нижний Новгород, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь			
	ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко"		3	ТЦ 1 ур. ТЦ 2 ур. ПСО,РСЦ
	ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"		3	ТЦ 1 ур.
	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода"		2	ТЦ 2 ур.
	ГБУЗ НО "Городская больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"		3	ТЦ 1 ур. ТЦ 2 ур. ПСО,РСЦ
	ФГБОУ ВО "ПИМУ"		3	ТЦ 1 ур.
	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода"		3	ТЦ 2 ур. рПНЦ
ФГБУЗ "ПОМЦ" ФМБА России		3	ТЦ 1 ур.	

2. Сведения о службе скорой медицинской помощи.

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Нижегородской области отражены в приложении 5.

Скорую медицинскую помощь населению Нижегородской области в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи на 2019 год оказывают:

- 53 государственных учреждения и подразделения службы скорой медицинской помощи (далее – СМП), представленные 2 больницами СМП (ГБУЗ НО "БСМП" г. Дзержинска, ГБУЗ НО "ГБСМП им. М.Ф.Владимирского" г. Арзамаса), 4 станциями СМП: самостоятельное юридическое лицо – ГБУЗ НО "ССМП г. Нижнего Новгорода"; в составе ЦРБ: Балахнинская ССМП, Борская ССМП, Городецкая ССМП), 47 отделениями СМП в составе центральных районных больниц;

- 1 федеральная государственная медицинская организация – ФБУЗ Приволжский окружной медицинский центр" ФМБА России;

- 4 негосударственные медицинские организации, оказывающие СМП в г. Нижнем Новгороде в рамках системы обязательного медицинского страхования.

Таблица 6

Сведения о количестве выездных бригад скорой медицинской помощи по каждому муниципальному району с оценкой численности обслуживаемого населения

Название муниципального образования	Численность населения	Количество бригад СМП	Соответствие количества бригад численности населения
Городской округ город Нижний Новгород	1267464	119,5	Соответствует*
Городской округ город Арзамас	104140	7	Не соответствует
Городской округ город Бор	120926	12	Соответствует
Городской округ город Выкса	82280	6	Не соответствует
Городской округ город Дзержинск	240719	16	Не соответствует
Городской округ город Кулебаки	48173	5	Соответствует
Городской округ Навашинский	22234	2	Соответствует
Городской округ город Первомайск	18332	2	Соответствует
Городской округ Перевозский	15776	1,5	Соответствует
Городской округ Семеновский	47399	5	Соответствует
Городской округ Сокольский	13019	1	Соответствует
Городской округ город Чкаловск	19986	2,25	Соответствует
Городской округ город Шахунья	35851	4	Соответствует
Ардатовский муниципальный район	23166	3	Соответствует
Арзамасский муниципальный район	41534	4	Соответствует
Балахнинский муниципальный район	76266	7	Соответствует
Богородский муниципальный район	69463	5	Не соответствует
Большеболдинский муниципальный район	11051	1	Соответствует
Большемурашкинский муниципальный район	9538	2	Соответствует
Бутурлинский муниципальный район	13513	1,5	Соответствует
Вадский муниципальный район	14276	1,5	Соответствует
Варнавинский муниципальный район	12229	1	Соответствует

Вачский муниципальный район	17562	1	Не соответствует
Ветлужский муниципальный район	14670	1,75	Соответствует
Вознесенский муниципальный район	15292	2	Соответствует
городской округ Воротынский	18262	2	Соответствует
Воскресенский муниципальный район	19735	2	Соответствует
Гагинский муниципальный район	11051	2	Соответствует
Городецкий муниципальный район	87208	9,5	Соответствует
Дальнеконстантиновский муниципальный район	20880	2	Соответствует
Володарский муниципальный район	58186	5	Соответствует
Дивеевский муниципальный район	15498	2	Соответствует
Княгининский муниципальный район	11554	1	Соответствует
Ковернинский муниципальный район	18543	2	Соответствует
Краснобаковский муниципальный район	21608	2	Соответствует
Краснооктябрьский муниципальный район	9764	1	Соответствует
Кстовский муниципальный район	121877	9	Не соответствует
Лукояновский муниципальный район	29582	4	Соответствует
Лысковский муниципальный район	38229	4	Соответствует
Павловский муниципальный район	94355	9	Соответствует
Пильнинский муниципальный район	19540	2	Соответствует
Починковский муниципальный район	28213	2	Не соответствует
Сергачский муниципальный район	28256	3	Соответствует
Сеченовский муниципальный район	14195	2	Соответствует
Сосновский муниципальный район	17924	1,5	Не соответствует
Спасский муниципальный район	9486	1	Соответствует
Тонкинский муниципальный район	7809	1	Соответствует
Тоншаевский муниципальный район	18730	2	Соответствует
Уренский муниципальный район	28512	3	Соответствует
Шарангский муниципальный район	11708	1	Соответствует
Шатковский муниципальный район	23800	2	Соответствует
ЗАТО г.Саров	95065	10	Соответствует

*Включая бригады скорой медицинской помощи частной и федеральной форм собственности.

В настоящее время на территории Нижегородской области информационная система приема и обработки вызовов, обмена информацией и управления выездными бригадами скорой медицинской помощи функционирует в ГБУЗ НО "Станция скорой медицинской помощи г. Нижнего Новгорода" и ГБУЗ НО "Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска". Единая информационная система СМП отсутствует, находится на этапе внедрения.

3. Сведения о работе санитарной авиации в Нижегородской области.

Санитарная авиация на территории Нижегородской области функционировала с 50-х годов XX века, однако, в 90-е годы ее функционирование прекра-

тилось полностью. Спустя 30 лет, с 2018 года она вновь стала развиваться на территории региона.

Используемые воздушные суда для оказания медицинской помощи в экстренной форме – вертолеты отечественного производства "Ансат". В 2018 - 2019 годах использовались вертолеты 2018 года выпуска.

Сведения об использовании санитарной авиации при оказании медицинской помощи в Нижегородской области приведены в приложении 6.

В настоящее время в системе здравоохранения Нижегородской области имеется одна вертолетная площадка, принадлежащая медицинской организации (ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф"), находящаяся в непосредственной близости от медицинской организации, которая является региональным сосудистым центром и региональным травмоцентром 1 уровня (ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко"), где и базируется вертолет.

Проблемным вопросом является недостаточно развитая авиационная инфраструктура. В 15 муниципальных образованиях возле медицинских организаций имеются вертолетные площадки, принадлежащие сторонним юридическим лицам, со временем доезда от медицинской организации до вертолетной площадки менее 15 минут. К остальным медицинским организациям, при осуществлении санитарно-авиационной эвакуации, посадка воздушного судна осуществляется методом подбора места посадки с воздуха. Исполнителем авиационных услуг (ОАО "Русские Вертолетные Системы") установлено светосигнальное оборудование на пять вертолетных площадок, что позволяет осуществлять посадку в ночное время суток.

Сведения об авиационной инфраструктуре, которая может использоваться для нужд санитарной авиации, изложены в приложении 7.

В рамках развития санитарной авиации необходимо строительство 54 вертолетных площадок при государственных медицинских организациях Нижегородской области, из них 17 – в первую очередь (при медицинских организациях третьего уровня, оказывающих специализированную, в том числе вы-

сокотехнологичную, медицинскую помощь, а также при центральных районных больницах, относящихся ко второму уровню оказания медицинской помощи).

Медицинская организация, обеспечивающая проведение санитарно-авиационной эвакуации на территории области и ее диспетчеризацию, – ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф", на базе которого организована и функционирует авиамедицинская бригада в составе врача анестезиолога-реаниматолога, медицинской сестры-анестезиста. Основным типом санитарно-авиационной эвакуации в настоящее время является межгоспитальная эвакуация (100%). В период с 2017 по 2018 год регион в приоритетном проекте "Развитие санитарной авиации" не участвовал, включен в проект в 2019 году.

III. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Развитие системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Нижегородской области в формате "24/7" на основе единой службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в трехуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Таблица 7

Целевые показатели

№	Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек)	142	177	226	250	274	297
	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течении первых суток от общего числа больных к которым совершены вылеты, %	90	90	90	90	90	90

Задачи:

1. Информационное объединение всех медицинских организаций и структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих скорую меди-

цинскую помощь, территориального центра медицины катастроф и санитарной авиации.

2. Формирование медицинских округов по оказанию скорой медицинской помощи с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения, объединяющие несколько районов Нижегородской области.

3. Формирование динамической маршрутизации, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Нижегородской области.

4. Организация работы санитарной авиации в Нижегородской области в формате "24/7" к концу 2024 года.

5. Выполнение не менее 800 вылетов в год на территории Нижегородской области дополнительно к вылетам, выполняемым за счет бюджета Нижегородской области, к концу 2024 года. Сведения о максимальной оценочной потребности Нижегородской области в выполняемых ежегодно вылетах санитарной авиации, подготовленные на основании расчетов главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Нижегородской области, указаны в приложении 8.

6. Строительство (реконструкция) 54 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях, в первую очередь, при медицинских организациях второго и третьего уровня по трехуровневой системе здравоохранения или в непосредственной близости от них.

IV. Ожидаемые результаты

1. Сформирована единая информационная система приема и обработки вызовов, обмена информацией и управления выездными бригадами скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф, управления медицинской эвакуацией, в том числе санитарно-эвакуационной, в Нижегородской области путем внедрения единой диспетчерской "103" на территории Нижегородской области. В целях дублирования единой диспетчерской "103" на случай чрезвычайных ситуаций, террористических актов и иных угроз министерством здравоохранения Нижегородской области предусмотрена возможность подачи заявок на вылет санитарной авиации в каждом медицинском округе. В результате

чего произойдет оптимальное распределение автомобилей СМП, сократится время приема вызова, время доезда, как следствие, уменьшится время доставки пациентов, снизится износ оборудования. Организация единой информационной системы создает условия для оперативного управления бригадой скорой медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

2. Сформировано 14 медицинских округов по оказанию скорой медицинской помощи с учетом особенностей распределения населения, объединяющие несколько районов Нижегородской области (в зависимости от численности проживающего населения, наличия медицинской и транспортной инфраструктуры, климато-географических особенностей районов), в которых созданы межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи (межрайонные центры второго уровня) (приложение 10). Организация межмуниципального взаимодействия сократит время доезда бригад скорой медицинской помощи к месту ее оказания за счет направления ближайшей свободной бригады, что в конечном итоге, приведет к сокращению смертности населения Нижегородской области.

3. Организована работа санитарной авиации в Нижегородской области с возможностью эвакуации пациентов из всех районов Нижегородской области в круглосуточном режиме. Санитарно-авиационная эвакуация обеспечит своевременную доставку пациентов в медицинские организации 2 и 3 уровня для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Выполнено не менее 800 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Нижегородской области, к концу 2024 года. Развитие санитарной авиации позволит обеспечить спасение более 1300 жизней.

5. На первом этапе будет построено (реконструировано) 17 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях второго и третьего уровня по трехуровневой системе здравоохранения или в непосредственной

близости от них, на втором этапе – 23, на третьем – 14 вертолетных (посадочных) площадок. Строительство вертолетных площадок обеспечит круглосуточную эвакуацию пациентов из медицинских округов.

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

1. План-график основных этапов информационного объединения службы скорой медицинской помощи, территориального центра медицины катастроф и санитарной авиации путем внедрения единой диспетчерской "103" на территории Нижегородской области (Приложение 9).

2. Стратегическое планирование организации медицинской помощи с формированием медицинских округов по скорой медицинской помощи, объединяющих несколько районов Нижегородской области и позволяющих направлять бригады СМП на вызов без учета территориального принципа (приложение 11).

3. Формирование динамической маршрутизации пациентов, эвакуируемых, в том числе, с использованием санитарной авиации, включая как медицинские организации третьего уровня, так и межрайонные центры второго уровня. Развитие санитарной эвакуации с места происшествия (при ДТП, ЧС и др.) и от бригады СМП методом "Рандеву" (от машины СМП к вертолету).

4. Оценка объема годовой потребности Нижегородской области в санитарно-авиационных эвакуациях:

Таблица 8

Оценка объема годовой потребности в санитарно-авиационных эвакуациях

Наименование показателя	Тип показателя (основной/дополнительный)	Год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
Увеличение интенсивности полетов санитарной авиации вылеты/летные часы	Основной	300/600	400/800	500/1000	600/1200	700/1400	800/1600

5. Оценка дополнительной потребности в кадрах для работы санитарной авиации.

Начиная с 2021 года, при увеличении числа вылетов до 500, необходимо создание 1 дополнительной круглосуточной авиамедицинской бригады для осуществления необходимого количества вылетов, что составит 8 человек медицинского персонала, 2024 год – дополнительно 1 круглосуточная авиамедицинская бригада, что к 2024 году составит дополнительно не менее 16 медицинских сотрудников для обеспечения кадрами структуры санитарной авиации, а также для прохождения обучения по специальности "Авиамедицинская эвакуация".

6. Оценка количества необходимых точек базирования воздушных судов (самолетов, вертолетов), используемых на территории Нижегородской области, с целью обеспечения потребности в санитарно-авиационной эвакуации на всей территории региона (приложение 12).

7. План по строительству и реконструкции вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях или в непосредственной близости от них.

Строительство вертолетных площадок осуществляется в первую очередь в ЛПУ III уровня и межрайонных центрах:

1-й этап:

I – очередь: ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Дзержинский перинатальный центр", ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ";

II – очередь: ГБУЗ НО "Арзамасская центральная городская больница" ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ";

III – очередь ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ".

2-ой этап:

I – очередь: ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39", ГБУЗ НО "Дивеевская ЦРБ", ГБУЗ НО "Вознесенская ЦРБ", ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сеченовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Краснооктябрьская ЦРБ";

II – очередь: ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сокольская ЦРБ", ГБУЗ НО "Ветлужская ЦРБ", ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ", ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шарангская ЦРБ" ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Ковернинская ЦРБ";

III – очередь: ГБУЗ НО "Краснобаковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ", ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Ардатовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Княгининская ЦРБ" ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Вачская ЦРБ".

3 – й этап:

I – очередь: ГБУЗ НО "Гагинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ", ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ", ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Вадская ЦРБ", ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ";

II – очередь: ГБУЗ НО "Володарская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ", ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ".

При планировании строительства вертолетных площадок предусмотреть два варианта: с искусственным покрытием; без искусственного покрытия. Без искусственного покрытия – ЛПУ I уровня.

С действующими вертолетными площадками (далее – ВП), принадлежащими организациям и ведомствам, рассмотреть вопрос о заключении эксплуатационного договора.

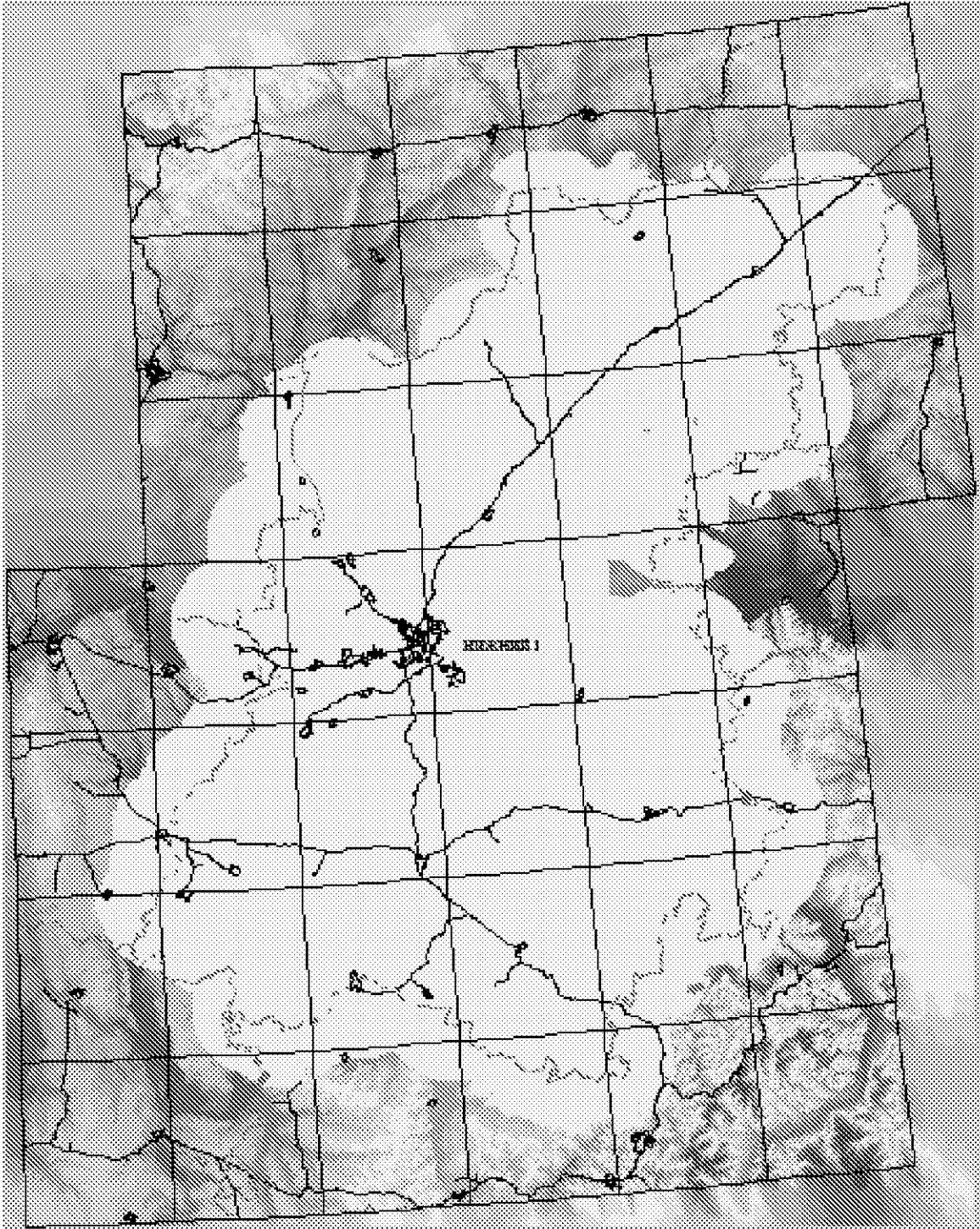
Дооборудование имеющихся ВП светосигнальным оборудованием.

Дооборудование вертолетной площадки ГКУЗ НО "НТЦМК" светосигнальным оборудованием.

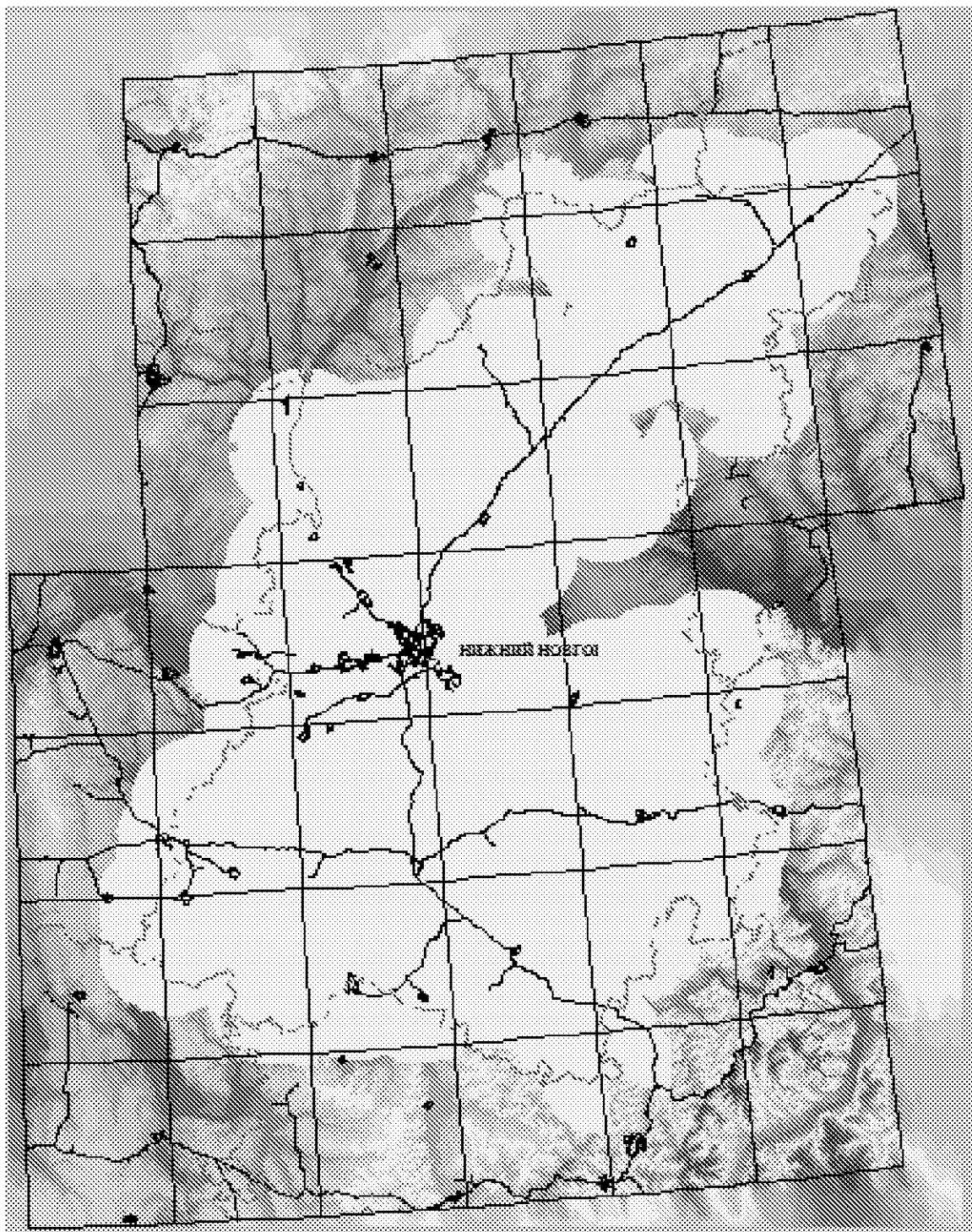
8. Развитие телемедицинских технологий предусмотрено для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой с целью оказания специализированной медицинской помощи пациентам в экстренной форме (телемедицинские консультации). Реализация данного мероприятия на территории Нижегородской области запланирована другим проектом (в рамках Федерального проекта "Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе ЕГИСЗ").

Приложение 1
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

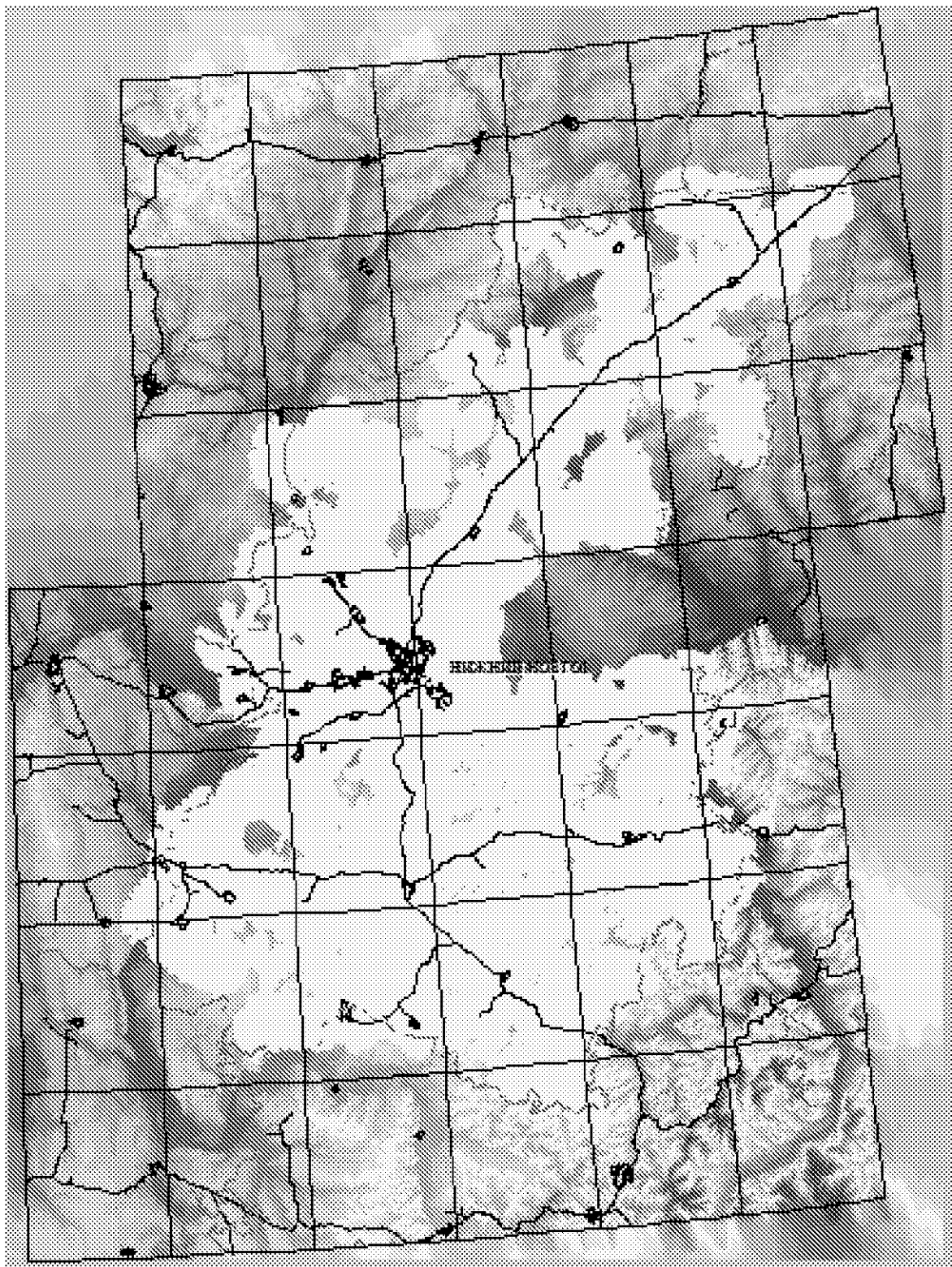
Зона покрытия сотовой связью оператора "Мегафон"



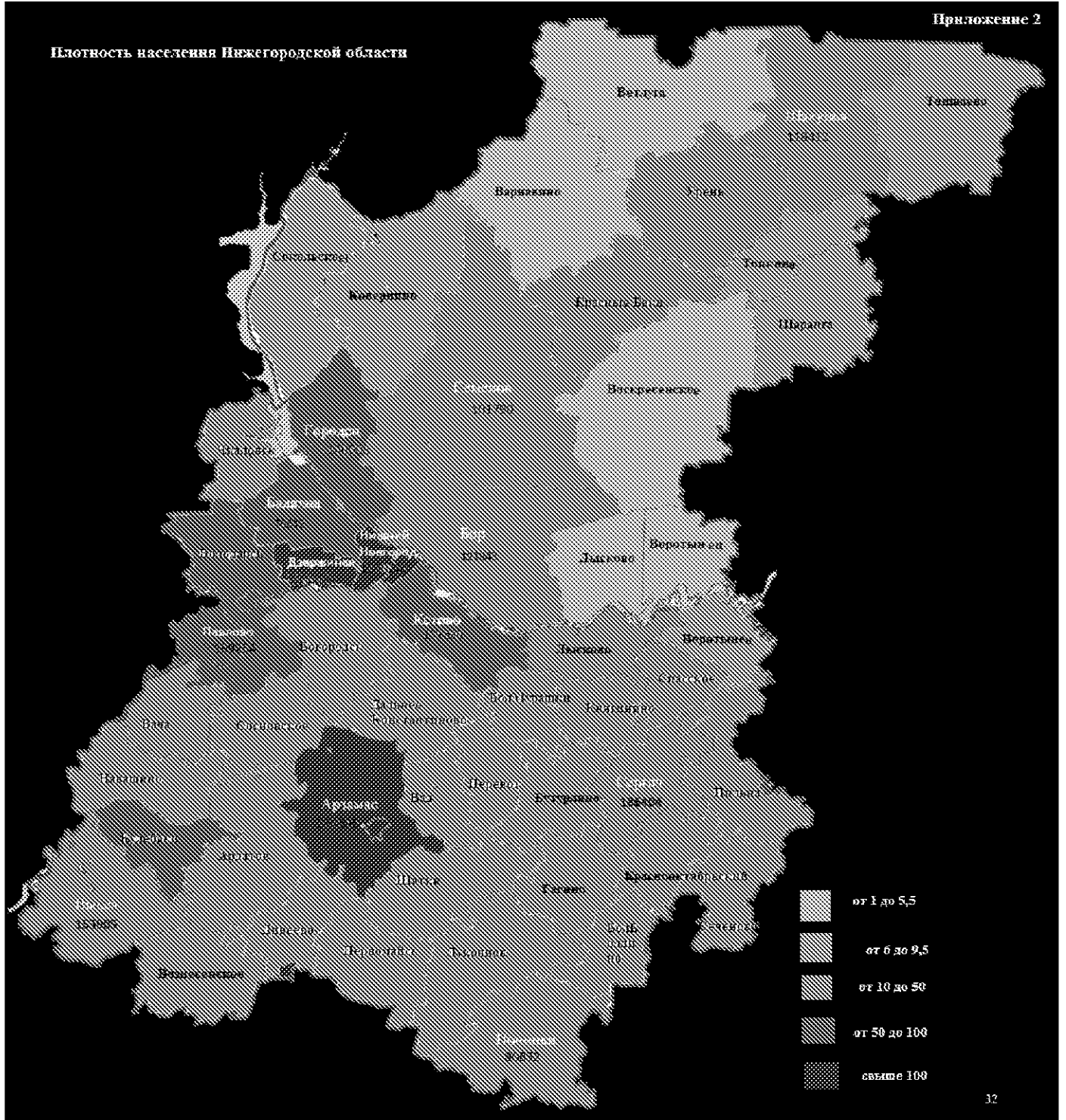
Зона покрытия сотовой связью оператора "МТС"



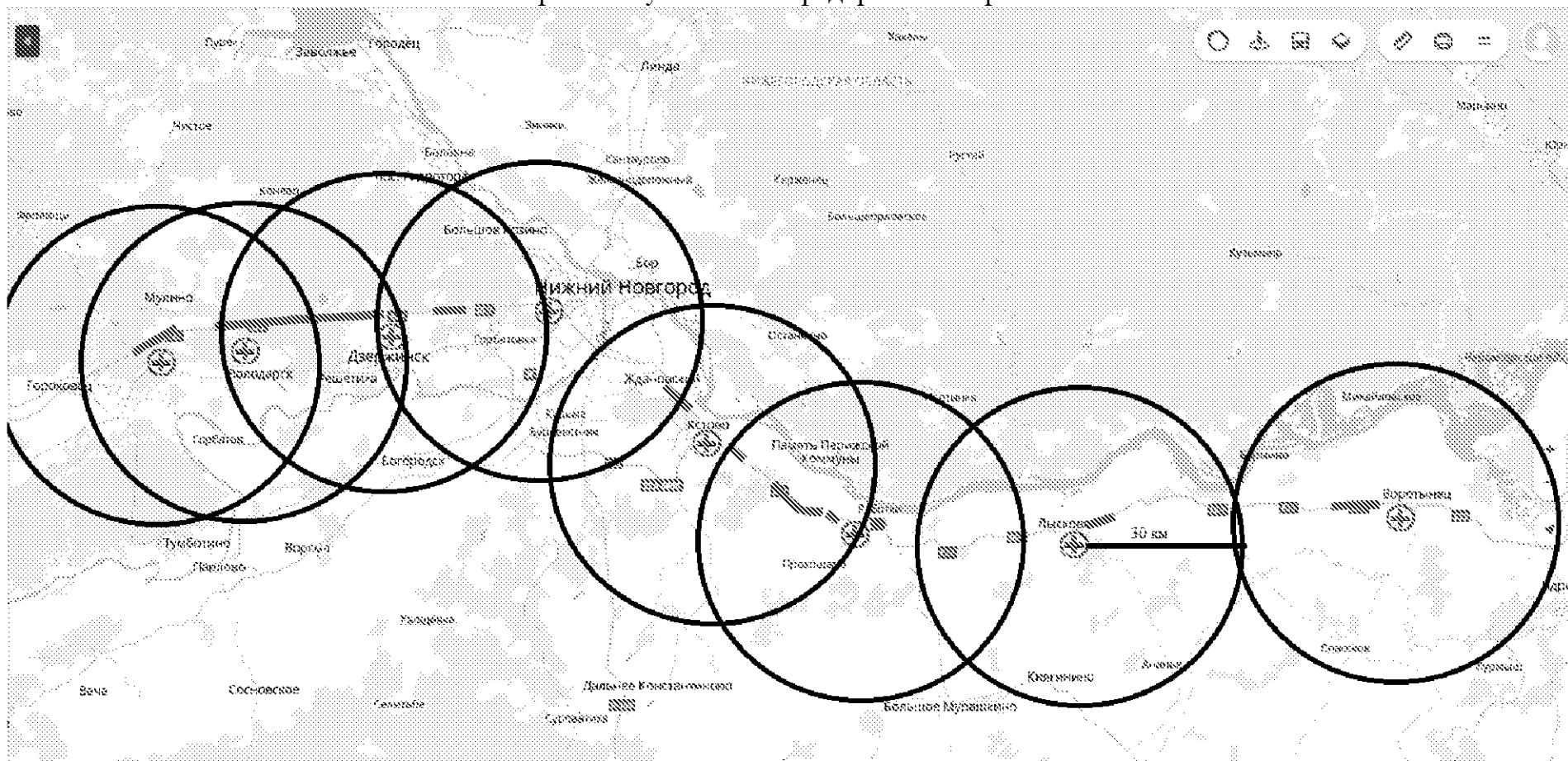
Зона покрытия сотовой связью оператора "Билайн"



Приложение 2
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

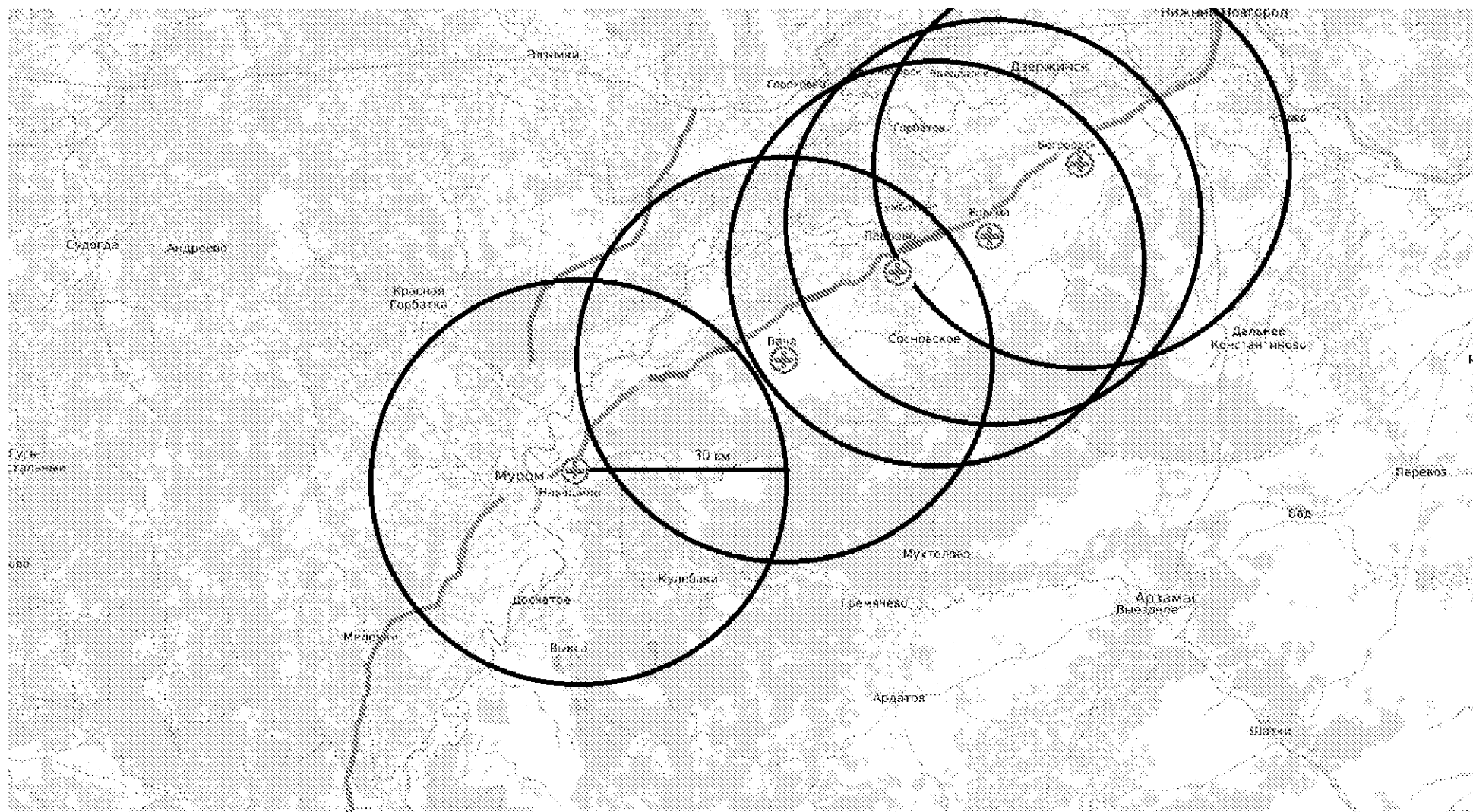


Наиболее аварийные участки автомагистралей.
Наиболее аварийные участки на федеральной трассе М 7 "Волга"



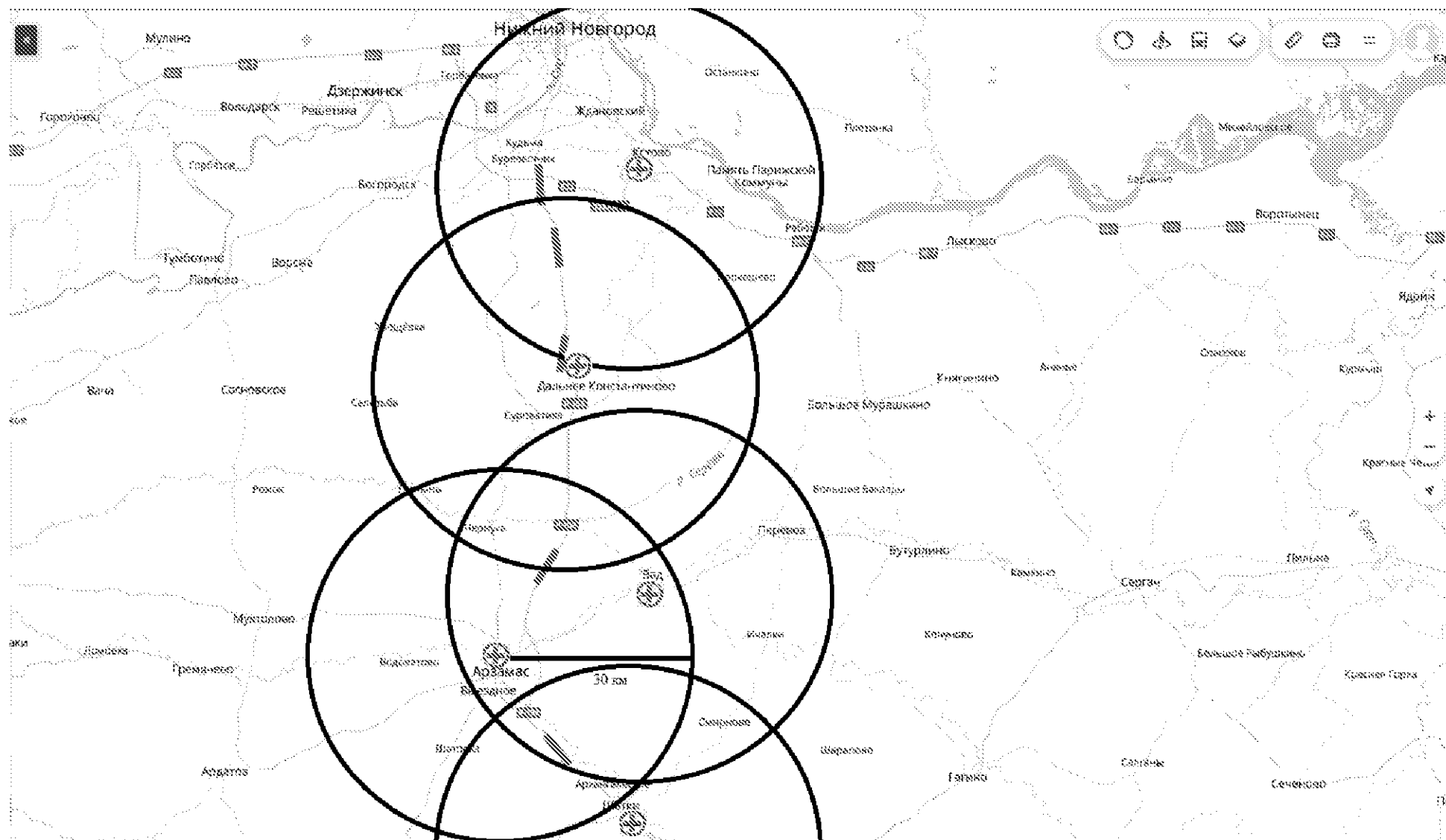
Москва – Уфа (М7) – 20 очагов в 2018 году, 17 – в 2017 году.

Наиболее аварийно-опасные участки трассы Н.Новгород – Касимов



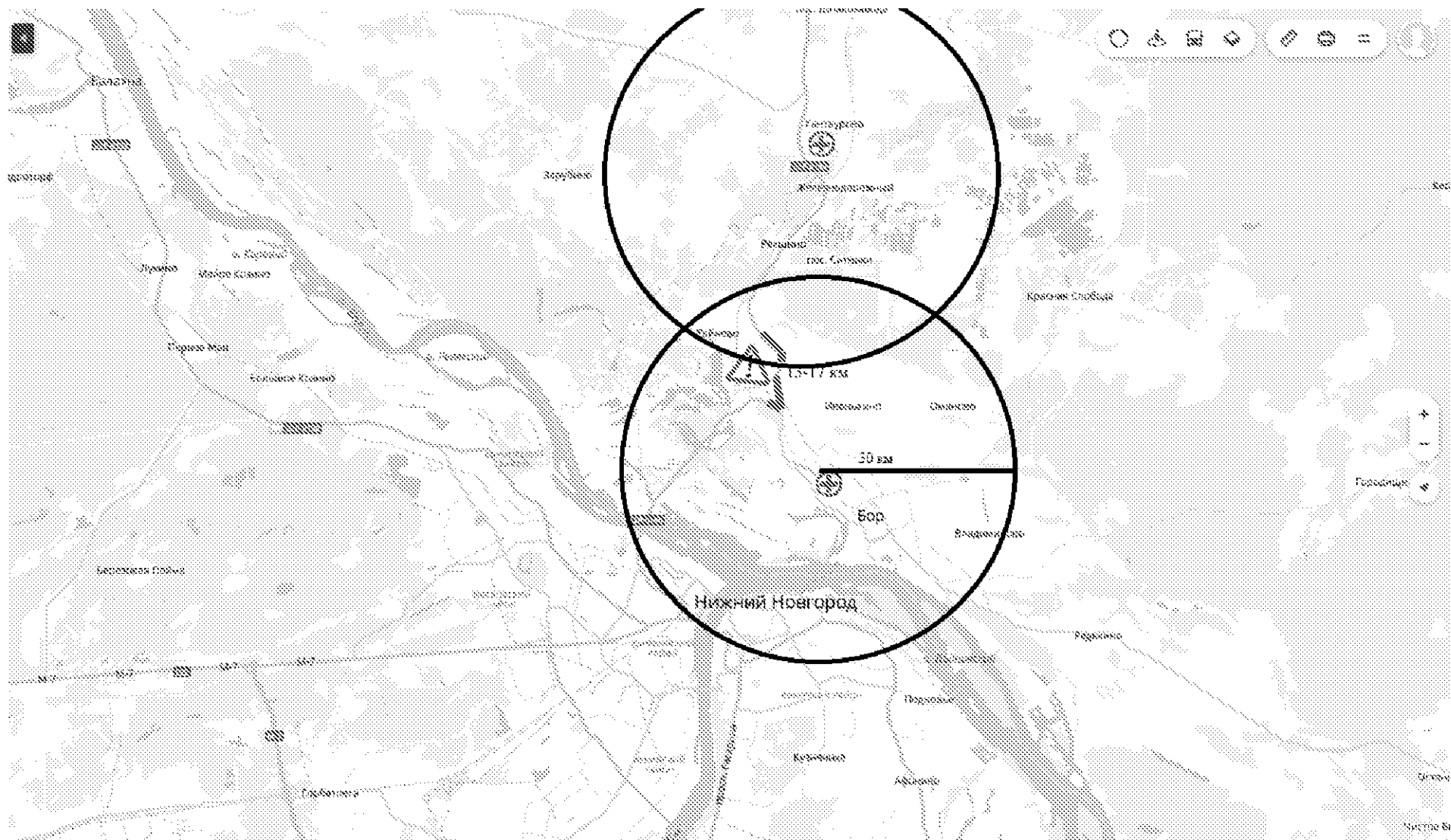
Н.Новгород – Касимов (Р-125) – по 10 очагов в 2018 и 2017 годах.

Наиболее аварийные участки на трассе Н.Новгород – Саратов



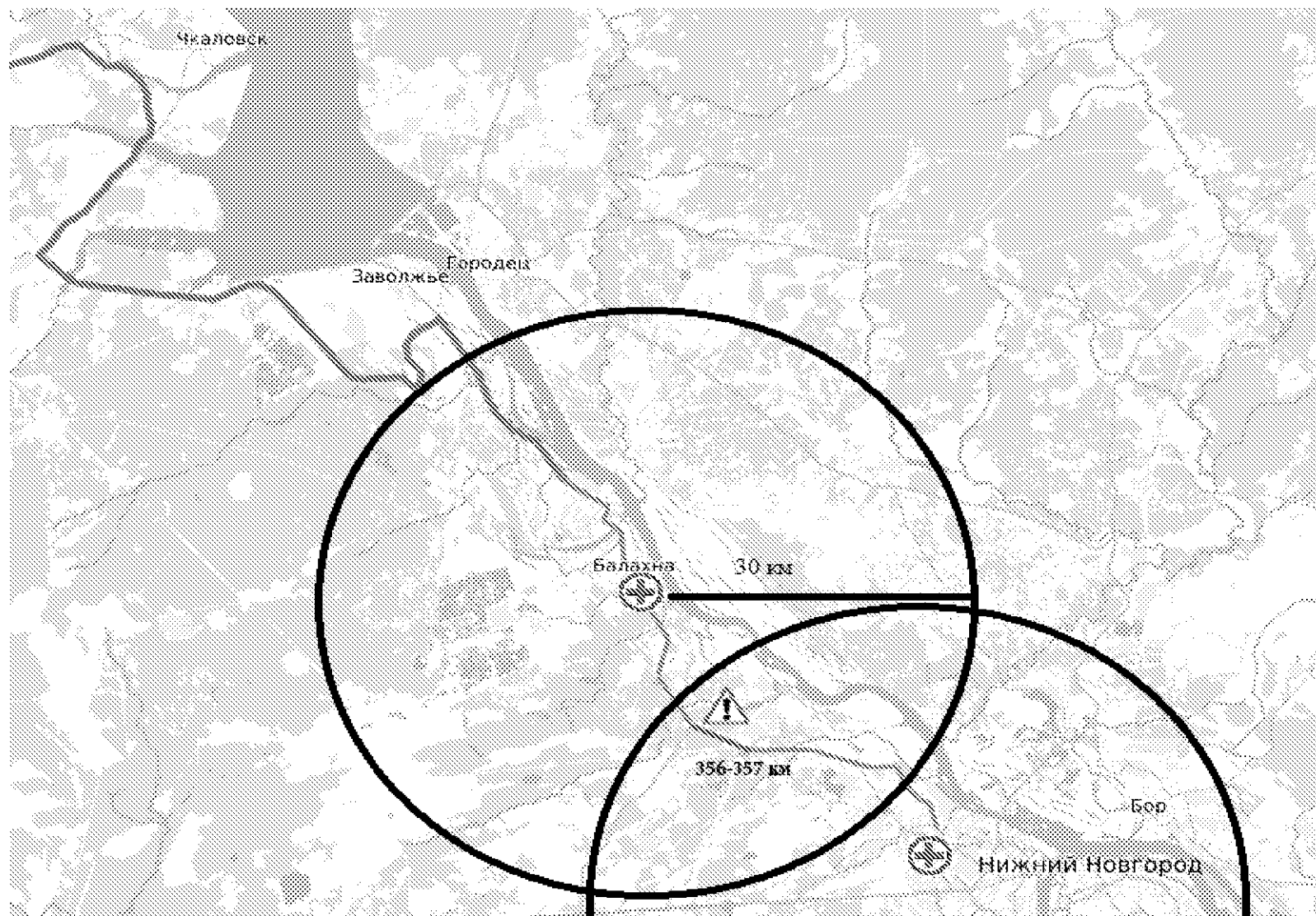
Н.Новгород – Саратов (Р-158) – 5 очагов в 2018 году, 4 в 2017 году.

Наиболее аварийно-опасные участки трассы Н.Новгород – Киров



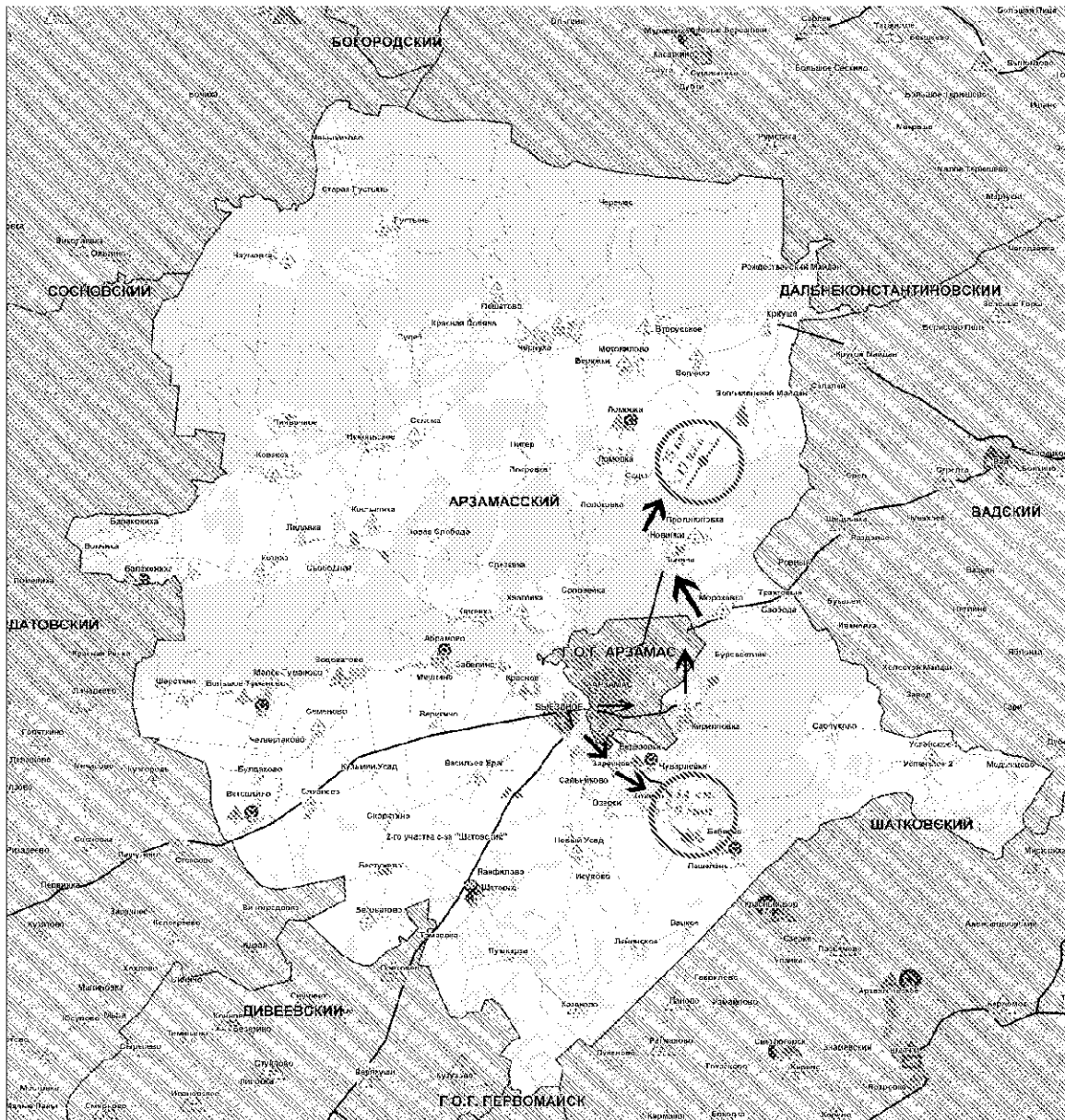
Н.Новгород - Киров (Р-159) – 2 очага в 2018 году и 5 очагов в 2017 году.

Наиболее аварийно-опасные участки трассы Н.Новгород – Иваново



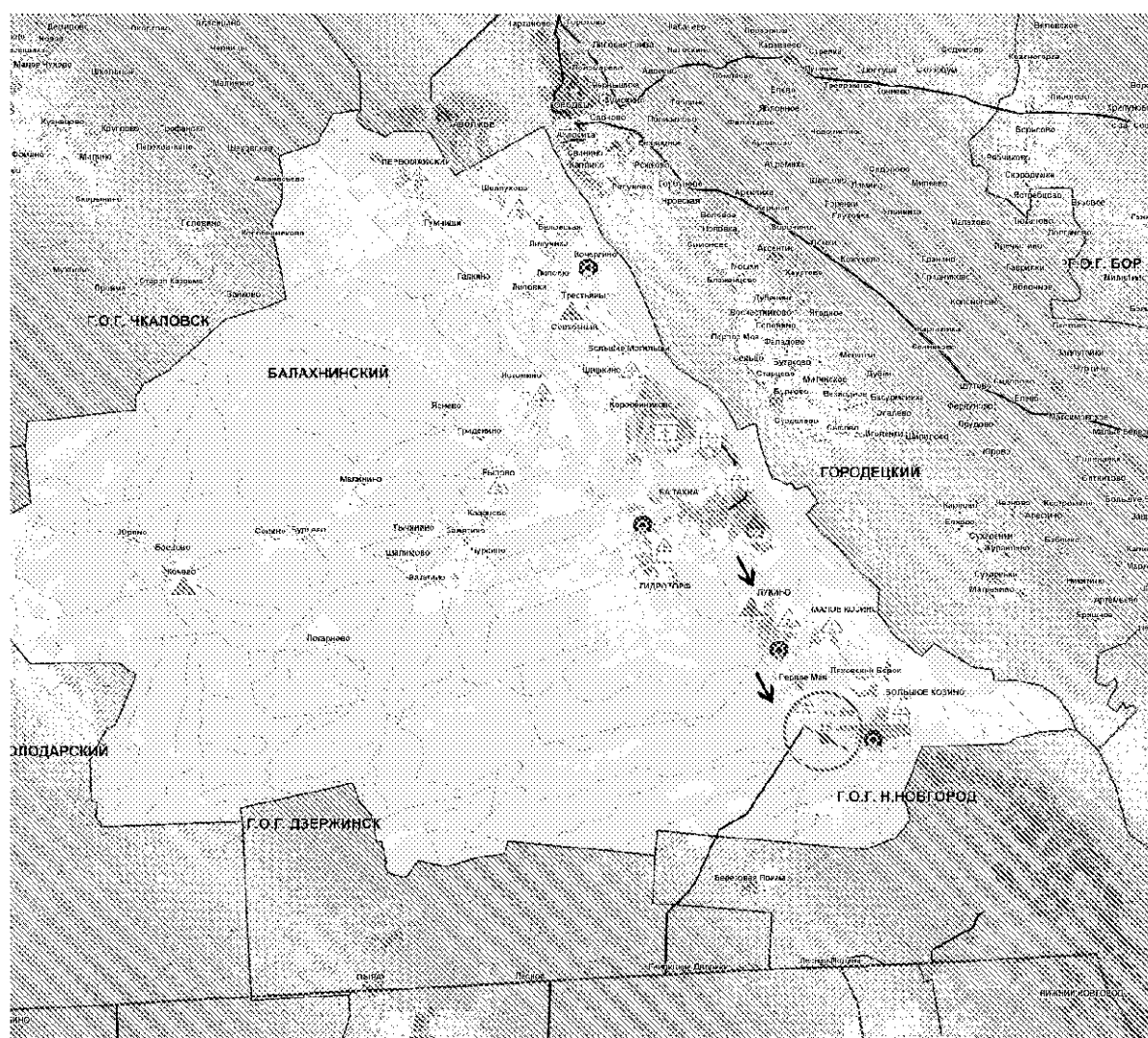
Н.Новгород – Иваново (Р-152) – 1 очаг в 2018 году и 5 очагов в 2017 году.

Места концентрации ДТП Арзамасского района Н.Новгород – Саратов (Р-158)



- Условные обозначения**
- Фельдшерско-акушерский пункт
 - Врачебная амбулатория
 - Участковая больница
 - Городская больница
 - Городская станция скорой помощи
 - Центральная районная больница
 - Офис ВОП
 - Центр ДТП
 - Перинатальный центр
 - Родильный дом
 - Стоматологическая поликлиника
 - Сосудистый центр
 - А158 федерального значения
 - А159 регионального значения
 - А160 муниципального значения
 - А161 местного значения

Места концентрации ДТП Балахнинского района Н.Новгород – Иваново (Р-152)



ID	Район	Подразделения	Адрес
1	Балахнинский	ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	606408, п.п.Правдинск, ул.Октябрьская, д.1, тел.4 06 40
2	Балахнинский	Балахнинская районная больница	606420, г.Балахна, ул.Энгельса, д.94, тел.4-36-84
3	Балахнинский	Детская городская больница	606408, г.Балахна, ул.Горького, д.23а, тел.4-11-23
4	Балахнинский	Черноремская городская больница	606425, г.Балахна, п.Гидроторф, ул.Больничная, тел.4-60-70
5	Балахнинский	Б.Сезинская городская больница	606420, п.Б.Сезино, ул.П.Сенковского, д.3, тел.54-5-69
6	Балахнинский	Стоматологическая поликлиника	606430, г.Балахна, ул.Давыдовского, д.42
7	Балахнинский	Колосовая врачебная амбулатория	606417, п.Колосово, ул.Свердлова, д.54, тел.53 1 78
8	Балахнинский	Кочергинская врач.аб.на амбулатория	606410, п.Совхозный, тел.4 32 07
9	Балахнинский	Лукинская врачебная амбулатория	606427, п.Лукино, ул.Вокзальная, д.37, тел.52 1 22
10	Балахнинский	Б.Милиевский ФАП	606406, д.Б.Милиевки
11	Балахнинский	Историнский ФАП	606411, д.Историнно, в/п.62-4, т.3 63 03
12	Балахнинский	М.Козинский ФАП	606402, п.М.Козино, ул.Свердлова, д.34, тел.2-79-76
13	Балахнинский	Первомайский ФАП	606420, п.1-е Мая, ул.Сарьяк, д.36, тел.2 05 32
14	Балахнинский	Пырьевский ФАП	606427, п.Лукино, ул.Рабочая, д.30, тел.52-1-13
15	Балахнинский	Рыльский ФАП	606412, д.Рыльское, д.08, тел.51-2-15
16	Балахнинский	Центр материнский ФАП	606415, д.Позднеево, д.59
17	Балахнинский	Кочергинский офис ВОП	606410, п.Совхозный, тел.4-32-07
18	Балахнинский	Чернореминский офис ВОП	606425, г.Балахна, п.Гидроторф, ул.Больничная, тел.4 60 70
19	Балахнинский	Лукинский офис ВОП	606427, п.Лукино, ул.Вокзальная, д.37, тел.52-1-22
20	Балахнинский	Бельшековский офис ВОП	606420, п.Б.Сезино, ул.Кочергинская, д.3, тел.54 5 69

Условные обозначения

- Фельдшерско-акушерский пункт
- Врачебная амбулатория
- Участковая больница
- Городская больница
- Городская станция скорой помощи
- Центральная районная больница
- Офис ВОП
- Центр ДТП
- Перинатальный центр
- Родильный дом
- Стоматологическая поликлиника
- Сосудистый центр

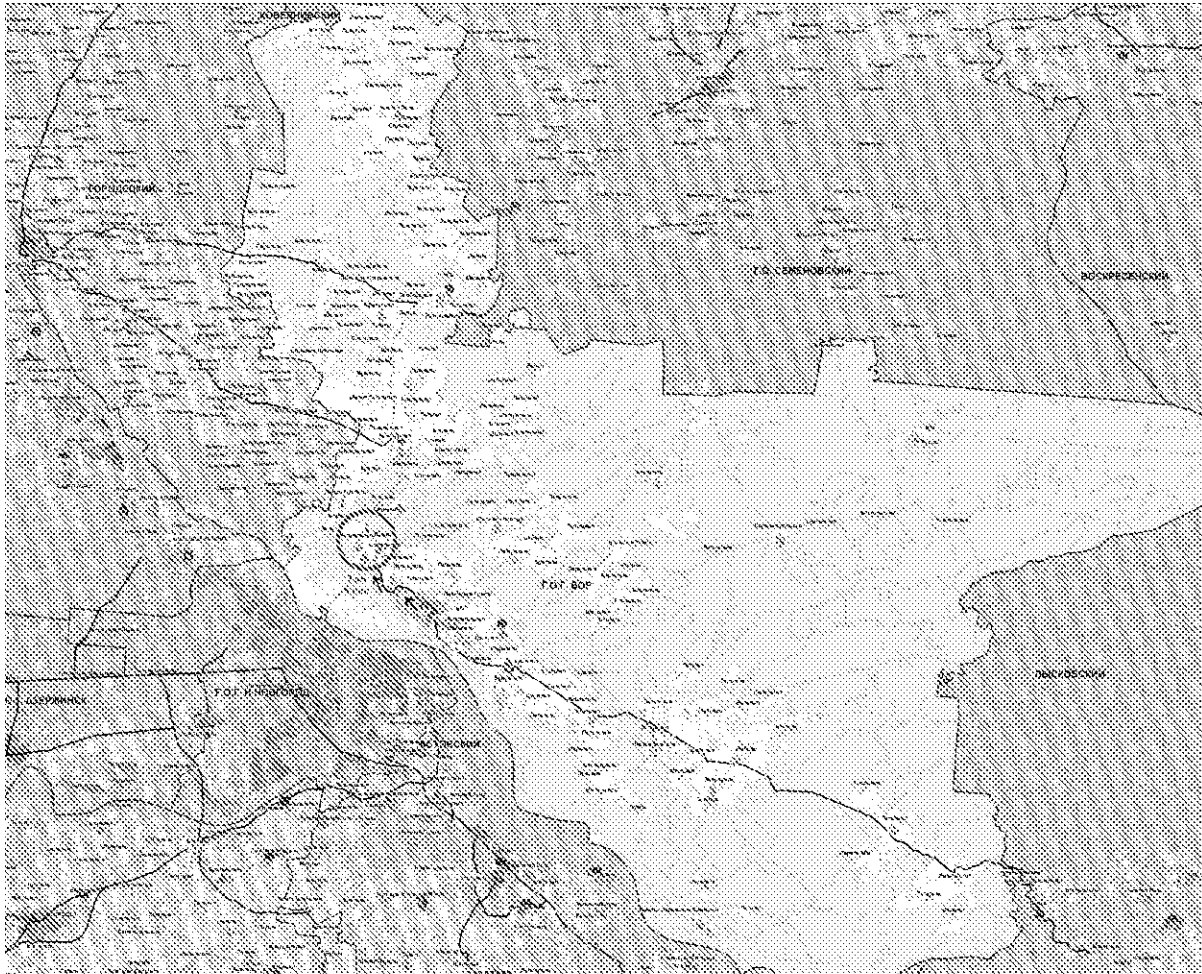
А/д федерального значения

А/д регионального значения

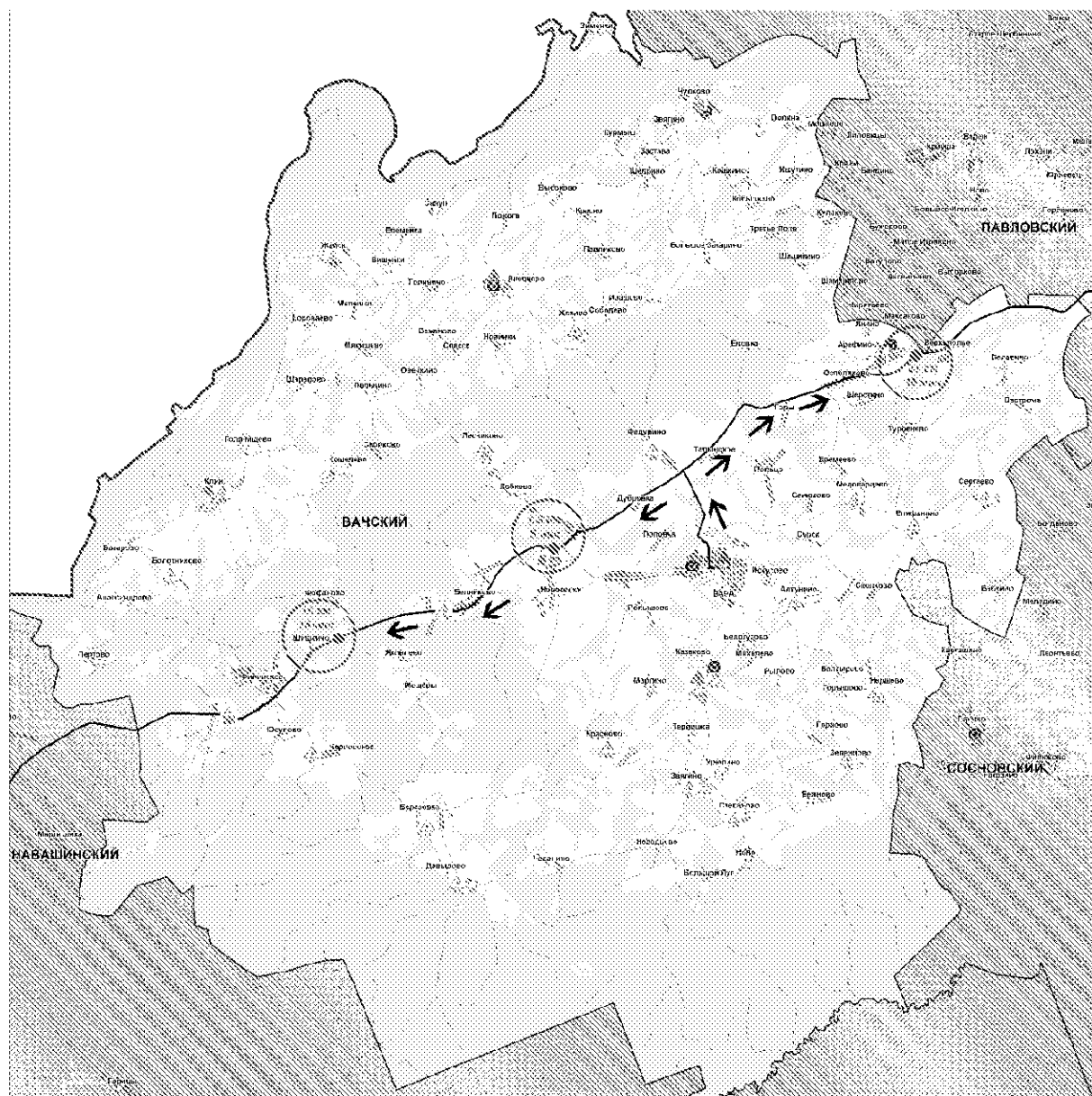
А/д муниципального значения

А/д местного значения

Места концентрации ДТП Борского района
Н.Новгород – Киров (Р-159)



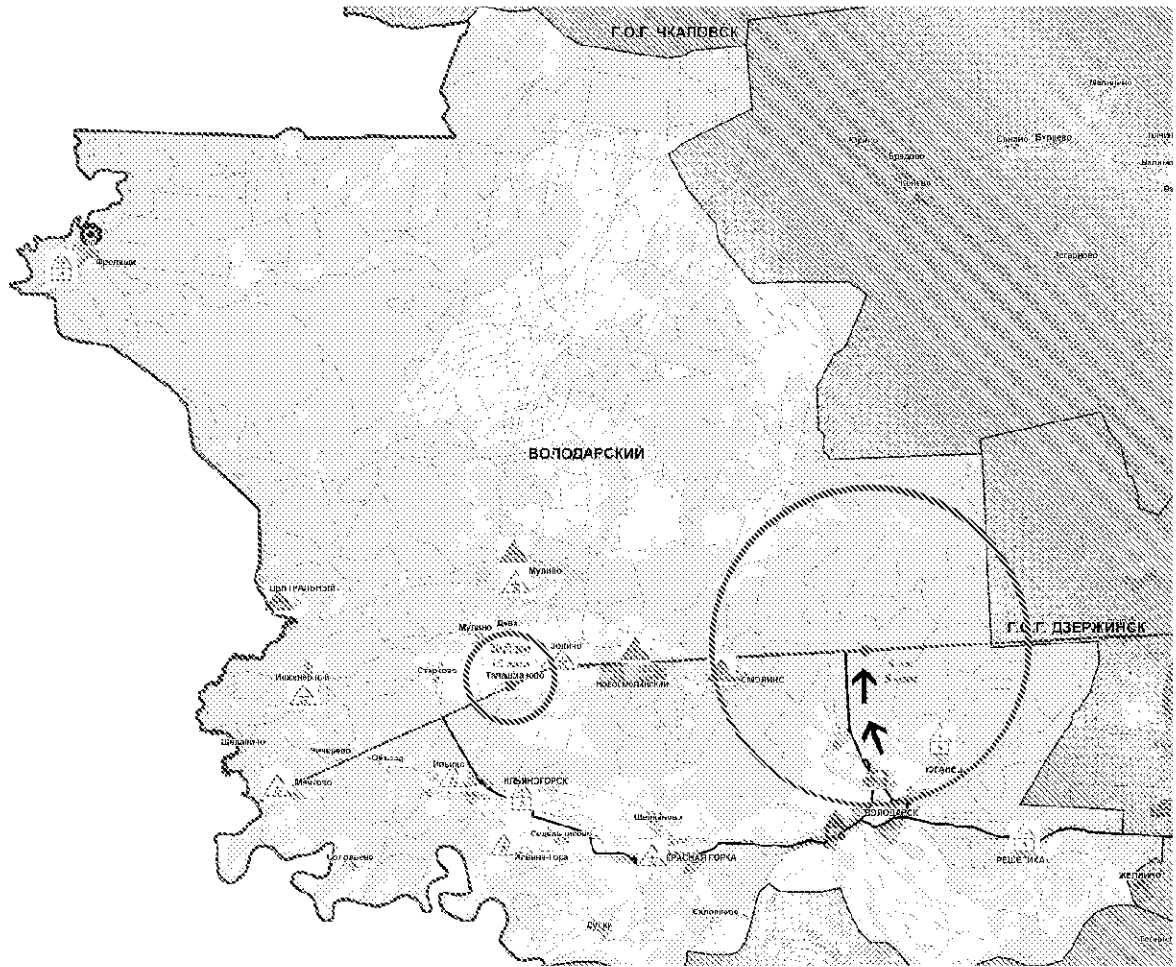
Места концентрации ДТП Вачского района Н.Новгород – Касимов (Р-125)



Условные обозначения

- Фельдшерско-акушерский пункт
- Врачебная амбулатория
- Участковая больница
- Городская больница
- Городская станция скорой помощи
- Центральная районная больница
- Сфис ВОЛ
- Центр ДТП
- Перинатальный центр
- Родильный дом
- Стоматологическая поликлиника
- Сосудистый центр
- А/д федерального значения
- А/д регионального значения
- А/д муниципального значения
- А/д местного значения

Места концентрации ДТП Володарского района Москва – Уфа (М7)



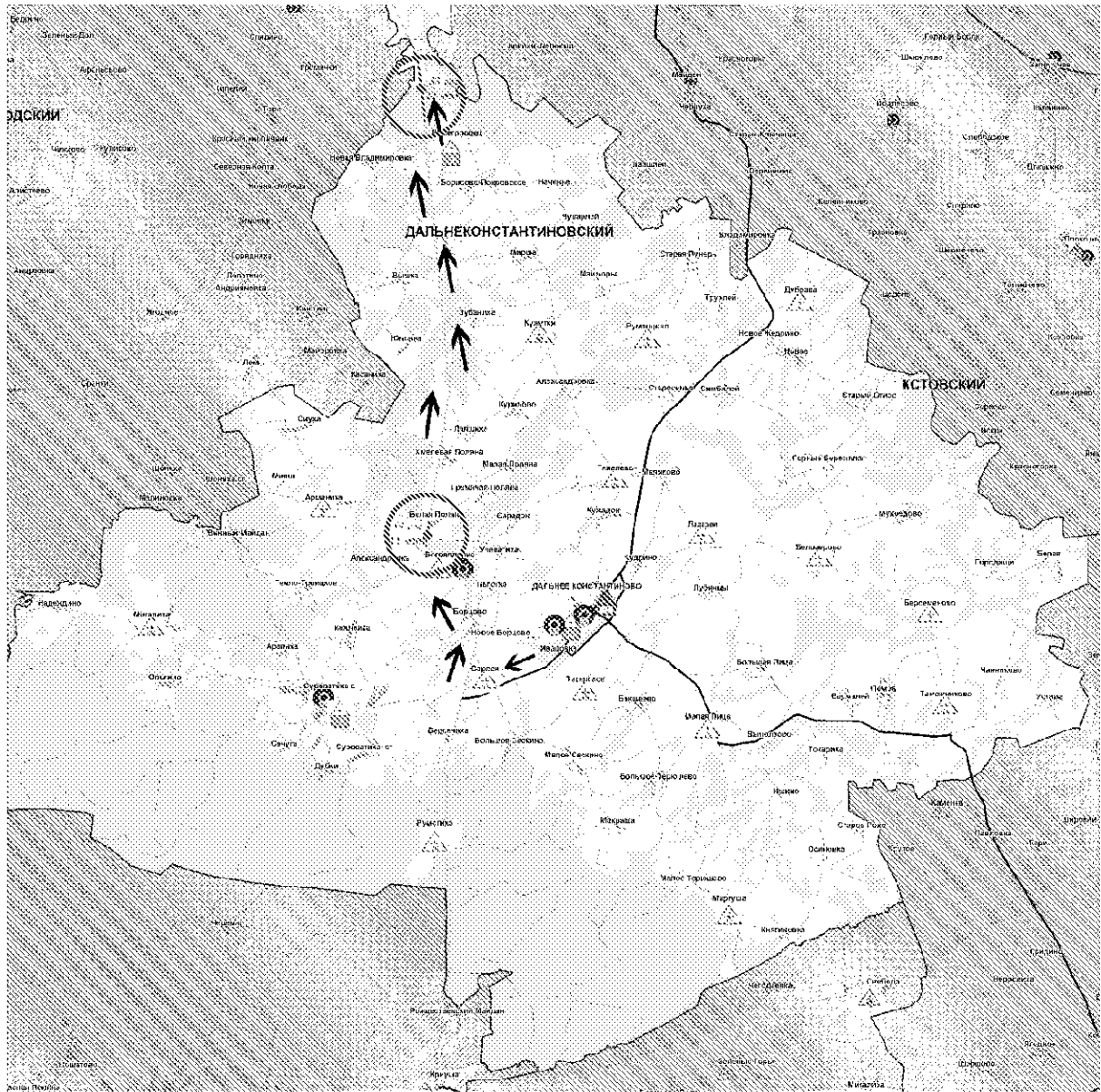
ID	Район	Подразделение	Адрес
1	Володарский	207020 - 1 О "Володарский центральная районная больница"	410101, г. Володарск, ул. Героевской, д.22, тел. 112-11
2	Володарский	Ильинская больница	410108, с/п. Ильинскорок, ул. Володарская, д.8, телефон 43-60-25
3	Володарский	Речной район больницы	410103, с/п. Речной, с/д. Баров, д.2а, тел. 47-64
4	Володарский	Фельдшерско-акушерский пункт	410101, г. Володарск, пер. Ленинский, д.13, тел. 41-16
5	Володарский	Сельская больница	410107, с/п. Сельская, ул. Центральная, д.33, тел. 4-14-00
6	Володарский	Фельдшерско-акушерский пункт	410107, г. Володарск
7	Володарский	Муниципальное учреждение культуры	410103, г. Музыко, ул. Новая, д.20, тел. 44-06
8	Володарский	Новосмоленский детский сад	410101, г. Новосмоленский, ул. Ильинская, д.22, тел. 40-18
9	Володарский	Сельскохозяйственная станция	410103, г. Новосмоленский, ул. Советская, д.23, тел. 43-31
10	Володарский	Сельский ФАП	410102, г. Дельцово, ул. Центральная, д.1
11	Володарский	Ильинский ФАП	410108, д. Ильинскорок, ул. Советская, д.70, тел. 51-50
12	Володарский	Ильинский ФАП	410102, с/п. Баров, д.13, тел. 47-19
13	Володарский	Ильинский ФАП	410108, г. Ильинскорок, ул. Советская, д.3
14	Володарский	Красноармейский ФАП	410106, с/п. Красноармейский, ул. Ленинская, д.12
15	Володарский	Музыкальный ФАП	410103, г. Музыко, ул. Советская, д.118а
16	Володарский	Музыкальный ФАП	410102, г. Дельцово, ул. Советская, д.20, тел. 40-15
17	Володарский	Промышленный офис ВОП	410101, г. Промышленный, пер. Советский, д.13, тел. 6-01-69
18	Володарский	ДТП Центр	410101, г. Володарск, ул. Героевская, д.23, тел. 13-76

Условные обозначения

- Фельдшерско-акушерский пункт
- Врачебная амбулатория
- Участковая больница
- Городская больница
- Городская станция скорой помощи
- Центральная районная больница
- Офис ВОП
- Центр ДТП
- Перинатальный центр
- Родильный дом
- Стоматологическая поликлиника
- Сосудистый центр

А/д федерального значения
 А/д регионального значения
 А/д муниципального значения
 А/д местного значения

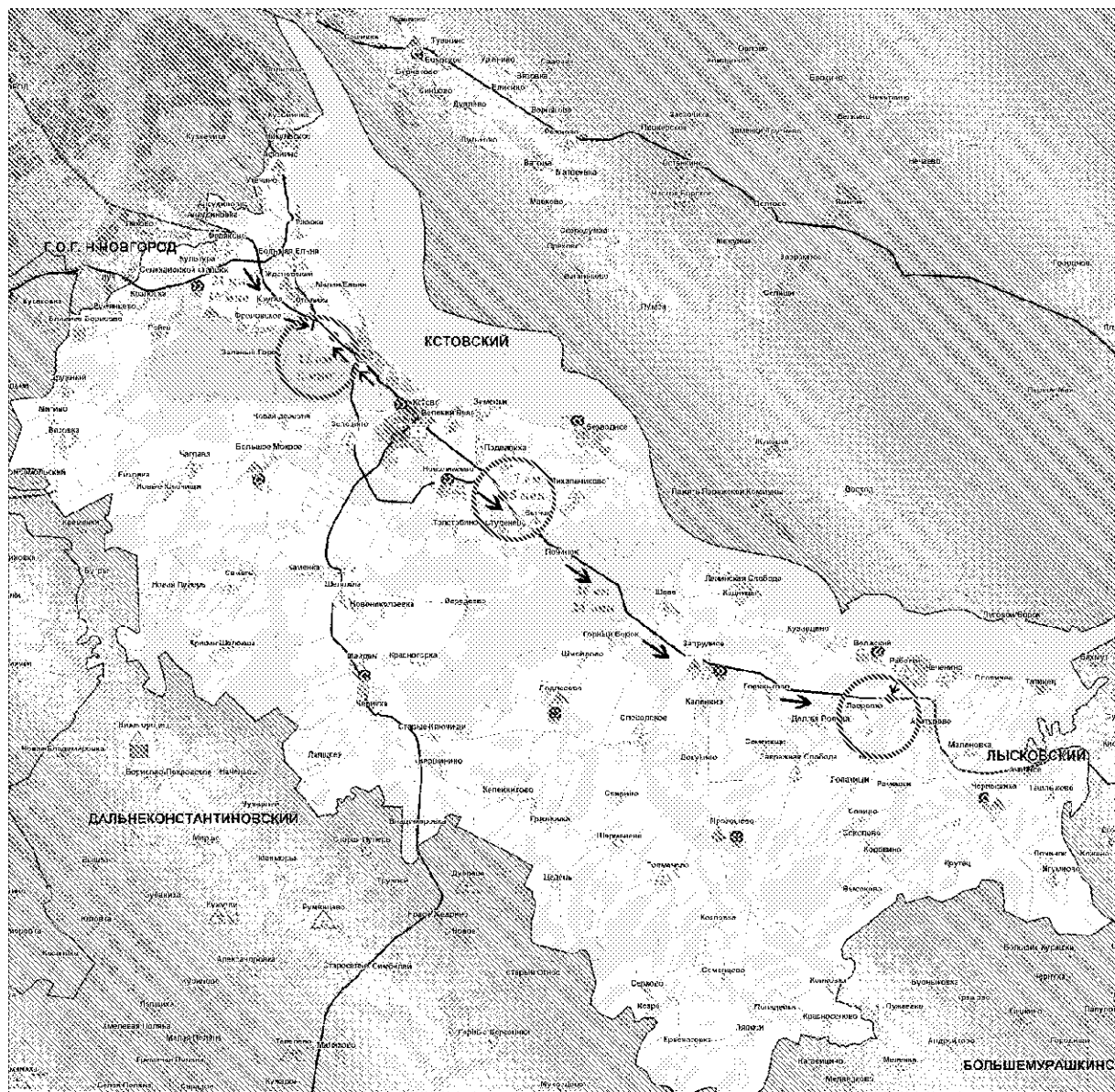
Места концентрации ДТП Дальнеконстантиновского района Н.Новгород – Саратов (Р-158)



ID	Район	Подразделение	Адрес
1	Д. Константиновский	ИПБУЗ НС "Дальнеконстантиновский районный больничный"	604030, ул. Д. Константиновский, ул. Пейзажная, д.11, тел.2 17 69
2	Д. Константиновский	Окружной клинический университетская больница	604021, г. Саратова, ул. Ленинградская, д.8, тел.37 и 60
3	Д. Константиновский	Врачебная амбулатория ДХК (станция авто-1)	418525, г. Дальнеконстантиновский, ул. Пушкина, д.2, тел.28-2-29
4	Д. Константиновский	Нижегородская областная акушерская	606000, г. Нижний Новгород, ул. Звонкая, д.38, тел.28-1-33
5	Д. Константиновский	Архангельский ЦРП	606504, г. Архангельск, ул. Советская, д.106, тел.40
6	Д. Константиновский	Ветеринарный ФАП	606514, г. Ветеринары, ул. Центральная, д.20, тел.37-4-05
7	Д. Константиновский	Воскресенский ФАП	606620, с. Воскресенское, ул. 108989, д.11, тел.40
8	Д. Константиновский	Волновский ФАП	606303, с. Волновское, ул. Школьная, д.145а, тел.24 7 28
9	Д. Константиновский	Дубовский ФАП	606711, с. Дубовое, ул. Волковская, д.38, тел.40
10	Д. Константиновский	Крутинский ФАП	606302, с. Крутинское, ул. Московская, д.3, тел.38-1-21
11	Д. Константиновский	Козинский ФАП	618511, с. Козинское, ул. Мухоморова, д.24, тел.38-6-80
12	Д. Константиновский	Мачехинский ФАП	606374, с. Мачехинское, ул. Папирова, д.11, тел.30 1 52
13	Д. Константиновский	Матвеевский ФАП	606736, с. Матвеево, ул. Школьная, д.9, тел.47 2 33
14	Д. Константиновский	Митяевский ФАП	606322, с. Митяевское, ул. Павлова, д.1, тел.40
15	Д. Константиновский	Рудинский ФАП	606320, с. Рудинское, ул. Школьная, д.239, тел.40
16	Д. Константиновский	Рухомовский ФАП	606713, с. Рухомовское, ул. Московская, д.7, тел.38 7 41
17	Д. Константиновский	Саратовский ФАП	606420, с. Саратовское, ул. Школьная, с.21, тел.40
18	Д. Константиновский	Таврический ФАП	606525, с. Таврическое, ул. Школьная, д.3, тел.37-9-38
19	Д. Константиновский	Татарский ФАП	606510, с. Татарское, ул. Московская, д.126, тел.33-3-24
20	Д. Константиновский	Тепловский ФАП	606511, с. Тепловское, ул. Советская, д.2, тел.38 5 10
21	Д. Константиновский	Воскресенский офис ЦРП	606303, с. Воскресенское, ул. Школьная, д.145а, тел.24 7 28
22	Д. Константиновский	Д.К. региональный офис ВОГ	606310, с. Д. Константиновский, ул. Ленинградская, д.11, тел.2-32-09
23	Д. Константиновский	Д.К. муниципальный офис ВОГ	606715, с. Д. Константиновский, ул. Пушкина, д.2, тел.28-2-20
24	Д. Константиновский	Саратовский офис ЦРП	606321, с. Саратовское, ул. Ленинградская, д.8, тел.37-6-60

- Условные обозначения**
- Фельдшерско-акушерский пункт
 - Врачебная амбулатория
 - Участковая больница
 - Городская больница
 - Городская станция скорой помощи
 - Центральная районная больница
 - Офис ВОГ
 - Центр ДТП
 - Перинатальный центр
 - Родильный дом
 - Стоматологическая поликлиника
 - Сосудистый центр
- Аид федерального значения
 - - - - - Аид регионального значения
 Аид муниципального значения
 Аид местного значения

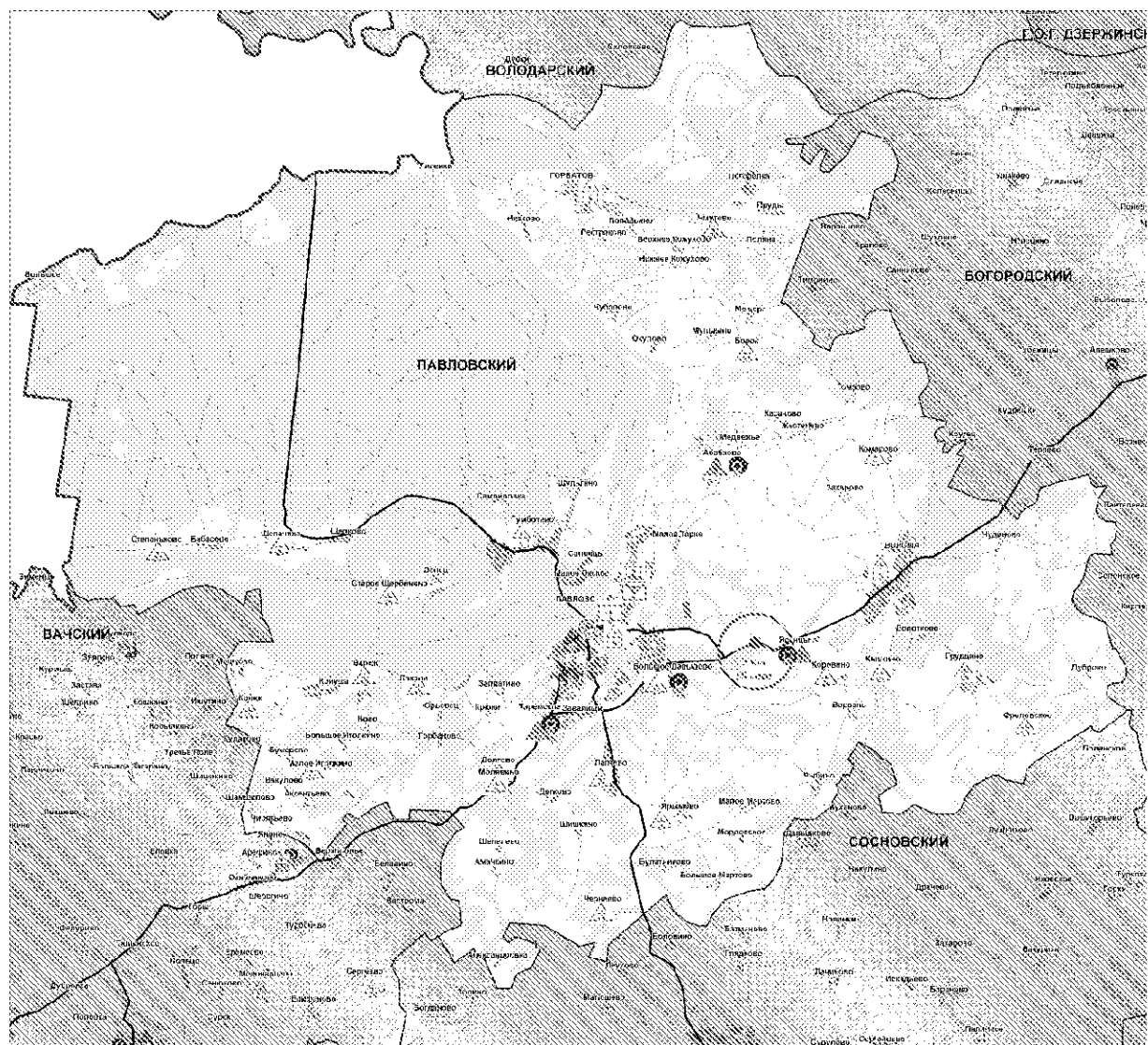
Места концентрации ДТП Кстовского района Москва – Уфа (М7)



















Условные обозначения

- Фельдшерско-акушерский пункт
- Врачебная амбулатория
- Участковая больница
- Городская больница
- Городская станция скорой помощи
- Центральная районная больница
- Офис ВОП
- Центр ДТП
- ФЦ
- Годильный дом
- Стоматологическая поликлиника
- Сосудистый центр
- А/д федерального значения
- А/д регионального значения
- А/д муниципального значения
- А/д местного значения

Места концентрации ДТП Павловского района Н.Новгород – Касимов (Р-125)

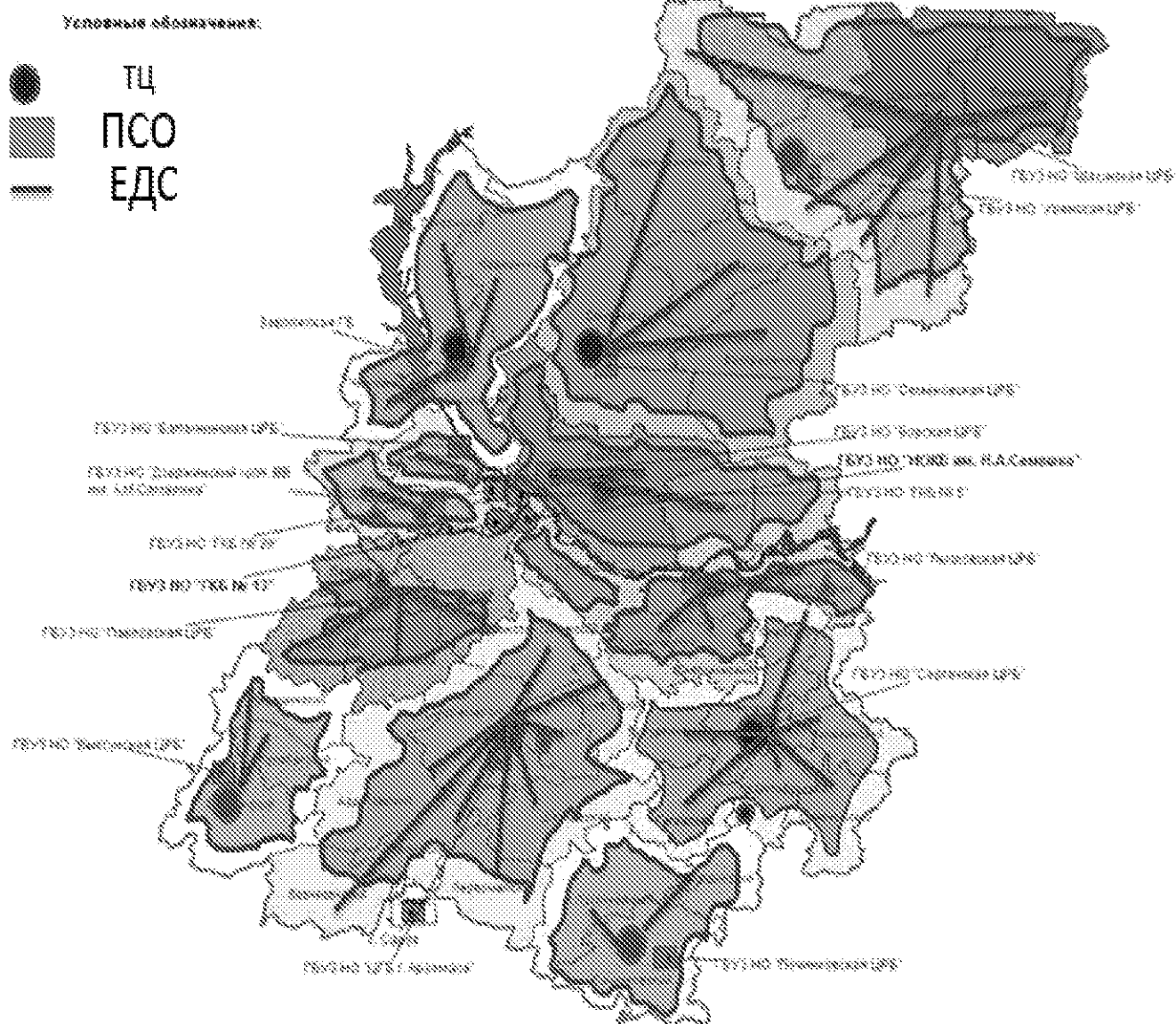


Условные обозначения

-  Фельдшерско-акушерский пункт
-  Врачебная амбулатория
-  Участковая больница
-  Городская больница
-  Городская станция скорой помощи
-  Центральная районная больница
-  Офис ВОП
-  Центр ДТП
-  ПЦ
-  Родильный дом
-  Стоматологическая поликлиника
-  Сосудистый центр
-  А/д федерального значения
-  А/д регионального значения
-  А/д муниципального значения
-  А/д местного значения

Приложение 4
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

Расположение травмоцентров, первичных сосудистых отделений
и покрытие ЕДС



Приложение 5
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской
помощи Нижегородской области

Службой скорой медицинской помощи в 2018 году выполнено 939129 результативных выездов, что на 28275 выездов меньше, чем в 2017 году. В том числе, к детям было выполнено 137005 выездов, что составляет 14,5% от всех выездов (как и в 2017 году). Зарегистрировано безрезультатных выездов в 2018 году 58955, что на 14,6% больше, чем в 2017 году. В неотложной форме выполнено 43%, в экстренной 57%.

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 бригадами скорой медицинской помощи – 92%.

Доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 40%.

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 – 82%.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом и 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 острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи – 93%.

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 – 13,5%.

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 – 3,8%.

Информационная система, обеспечивающая автоматизацию работы станций скорой медицинской помощи и являющаяся собственной разработкой, имеется в ГБУЗ НО "ССМП г. Нижнего Новгорода". Кроме того, данное программное обеспечение имеется и в ГБУЗ НО "БСМП г. Дзержинска".

Общее число погибших в ДТП в 2018 году – 386 человек в 2018 году, 407 человек в 2017 году, таким образом, смертность снизилась на 5,2% (по данным УГИБДД).

Показатель смертности населения вследствие ДТП – 9,2.

Доля пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, из общего числа пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры и где не сформированы травмоцентры – 93,1%.

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места ДТП менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место ДТП, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи – 98,7%.

Приложение 6
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

Основные показатели деятельности санитарной авиации
в Нижегородской области

Санитарная авиация на территории Нижегородской области функционирует с 3 квартала 2018 г. Используемые воздушные суда для оказания медицинской помощи в экстренной форме – вертолеты "Ансат" отечественного производства, выпущенные не ранее 2014 года. В 2018 - 2019 годах использовались вертолеты 2018 года выпуска.

Год	Число вылетов всего	Из них внутри субъекта	Из них за пределы субъекта	Вылеты самолетами	Вылеты вертолетами	Эвакуировано пациентов всего	Из них детей/включая детей до года	Авиакомпания, выполнявшая вылеты
2018	77	77	0	0	77	74	10/1	АО "РВС"
1 кв. 2019	32	32	0	0	32	31	1/0	АО "РВС"

Воздушные перевозки осуществляются через Международный Аэропорт "Нижний Новгород", который относится к аэропортам федерального значения и с 1993 года имеет статус международного аэропорта. Аэропорт обслуживает авиаперевозки пассажиров, почты и грузов на внутренних, международных и местных авиалиниях, выполняемых регулярными и чартерными рейсами. Аэропорт "Нижний Новгород" располагает развитой производственной базой.

На территории Нижегородской области имеется 1 вертолетная площадка, принадлежащая медицинской организации (Государственное казенное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф" (далее ГКУЗ НО "НТЦМК").

В период с 2017 по 2018 год регион в приоритетном проекте "Развитие санитарной авиации" не участвовал, включен в программу с 2019 года.

Медицинская организация, обеспечивающая проведение санитарно-авиационной эвакуации на территории субъекта, – ГКУЗ НО "НТЦМК", на базе

которого организована и функционирует авиамедицинская бригада в составе врача анестезиолога-реаниматолога, медицинской сестры-анестезиста.

Структурным подразделением, обеспечивающим диспетчеризацию санитарно-авиационной эвакуации, является оперативно-диспетчерский отдел ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф", в состав дежурной смены которого входят оперативный дежурный (врач) и фельдшер по приему и передаче вызовов.

Заявка на осуществление санитарно-авиационной эвакуации подается по средствам телефонной связи оперативному дежурному оперативно-диспетчерского отдела, фиксируется в журнале регистрации заявок на осуществление санитарно-авиационной эвакуации и их осуществление авиамедицинской бригадой. Далее заявка по средствам телефонной связи поступает исполнителю авиационных услуг для определения маршрута полета и возможности осуществления полета. Не позднее 15 минут после получения заявки в устной форме исполнителю авиационных услуг по средствам электронной связи направляется оформленная в письменном виде заявка на осуществление санитарно-авиационной эвакуации. Готовность к вылету составляет до 30 минут в весенне-летний период и до 60 минут - в осенне-зимний. Основным типом санитарно-авиационной эвакуации является межгоспитальная эвакуация (100%).

Медицинские работники, прошедшие обучение по направлению
"Авиамедицинская эвакуация" в ВЦМК "Защита":

Год	Число лиц, прошедших обучение
2017	20
Всего, на момент подготовки документа, лиц с действующими сертификатами	19

Количество сформированных авиамедицинских бригад (в соответствии с приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи") – 4 (1 круглосуточная бригада).

Сведения о средствах, включая транспорт, которым располагает медицинская организация, отвечающая за осуществление санитарно-авиационной эвакуации (ГКУЗ НО "НТЦМК"):

- количество единиц санитарного автомобильного транспорта со сроком эксплуатации до 5 лет – 11 ед., из них класса "В" - 3 ед., класс "С" - 8 ед.

Программный комплекс, обеспечивающий прием и передачу вызовов скорой медицинской помощи, интегрированный со службой "112" и телефонией, отсутствует.

На базе ГБУЗ НО "ССМП г.Нижнего Новгорода" с 2014 года функционирует кардиологический дистанционный консультативный центр (далее – ДКЦ). В настоящее время к ДКЦ подключено около 200 телекардиографов, ежегодно ДКЦ проводит 16-17 тысяч расшифровок электрокардиограмм и консультаций фельдшеров СМП. Итоги работы ДКЦ сказываются на качестве лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией и количестве проведенных тромболизисов. В 2018 году проведена тромболитическая терапия в условиях скорой медицинской помощи 444 больным с острым коронарным синдромом. Прирост количества случаев тромболизиса при остром коронарном синдроме в догоспитальном периоде бригадами скорой медицинской помощи отмечается в районах области, а в г. Нижнем Новгороде идет снижение случаев тромболитической терапии, что связано с ростом числа других видов коронарного вмешательства (ЧКВ) в региональных сосудистых центрах.

Приложение 7
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года

Характеристика аэродромов и вертолетных площадок
Нижегородской области

№ п/п	Наименование аэропорта (аэродрома)	Принадлежность	Координаты КТА	ВПП			Принимаемые типы ВС	Примечание
				Размер ВПП (метр)	Материал покрытия	Нагрузка (тонна)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
г. Нижний Новгород								
1	Аэропорт "Стригино" (г.Н.Новгород)	ОАО "МАНН"	56°13'08"с.ш. 43°47'45"в.д.	2800x45	железобетон	80	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до ГКБ №13 - 6,3км (светотехническое оборудование в наличии)
2	Аэродром "Сокол"	ОАО НАЗ "Сокол"	56°19'05"с.ш. 43°51'34" в.д.	50x30	железобетон	80	Самолеты всех типов	
3	Вертолетная площадка аэропорта "Стригино" (г.Н.Новгород)	В/ч 3797	56°13'8" с.ш. 43°47'0" в.д.	30x30	железобетон	80	Вертолеты всех типов	расстояние до ГКБ №13 - 6,3км (светотехническое оборудование в наличии)
4	Вертолетная площадка аэродрома "Сокол"	ОАО НАЗ "Сокол"	56°19'30" с.ш. 43°51'34" в.д.	50x30	железобетон	80	Вертолеты всех типов	
5	Вертолетная площадка "Нижеволжская набережная" (Гребной канал)	Администрация Нижнего Новгорода	56°17'30" с.ш. 44°07'30" в.д.	30x30	железобетон	80	Вертолеты всех типов	расстояние до ФГБОУ ВО "ПИМУ" - 2км
6	Вертолетная площадка для санитарной авиации ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф"	ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф"	56°18'37" с.ш. 44°04'56" в.д.	20x20	асфальтобетон	15	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до НОКБ им. Н.А.Семашко - 500м (светотехническое оборудование исполните-

	строф"							ля)
г.о.г. Выкса								
7	Вертолетная площадка АО "ОМК-СТАЛЬ" (производственная площадка)	ЗАО "ОМК-СТАЛЬ"	55°22' с.ш. 42°10' в.д.	50x50	железобетон	-	Вертолеты МИ-17, МИ-8 и классом ниже	расстояние до Выксунской ЦРБ - 4,7км
8	Вертолетная площадка АО "ВМЗ" ТЭСЦ-3	ЗАО "ОМК-СТАЛЬ"	55° 20' с.ш. 42° 08' в.д.	20x20	железобетон	-	Вертолеты легкого класса	расстояние до Выксунской ЦРБ - 4,7км
9	Вертолетная площадка (стадион "Металлург")	Администрация г.о. г. Выкса	55° 19' с.ш. 42° 11' в.д.	50x50	искусственное	-	Вертолеты МИ-17, МИ-8 и классом ниже	расстояние до Выксунской ЦРБ - 2,2км
10	Вертолетная площадка (с. Верхняя Верея)	Администрация г.о. г. Выкса	55° 13' с.ш. 42° 06' в.д.	60x60	грунт	-	Вертолеты МИ-17, МИ-8 и классом ниже	расстояние до Выксунской ЦРБ - 15км
г.о.г. Арзамас и Арзамасский район								
11	Вертолетная площадка (с. Морозовка)	ООО Филиал "Волготрансгаз Нижний Новгород" Арзамасское ЛПУМГ	55°42'32"с.ш. 43°88'32"в.д.	20x20	железобетон	-	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до ЦГБ г.Арзамас - 11км до БСМП - 9км (светотехническое оборудование исполнителя)
12	Вертолетная площадка "Балахониха" (1,5 км. от п. Балахониха)	Горьковское районное нефтепроводное управление филиала "Транснефть-Верхняя Волга"	55°47'31"с.ш. 43°36'03"в.д.	20x20	железобетон	-	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до БСМП и ЦГБ г.Арзамас - 38км
Кстовский район								
13	Вертолетная площадка (с. Ройка)	ООО "Бс-Риэлти"	56°11'00"с.ш. 04°40'02"в.д.	36x36	асфальт	3,5	Вертолет МИ-8 и классом	расстояние до Кстовской ЦРБ - 20км

							ниже	
14	Вертолетная площадка (п. Новолукеево)	ООО "Перспектива"	56°07'29"с.ш. 04°41'72"в.д.	20x20	бетон	15	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Кстовской ЦРБ - 8,5км.
15	Вертолетная площадка (с. Старолукеево)	ОАО "Верхневолжские магистральные нефтепроводы"	56°07'44"с.ш. 04°40'63"в.д.	25x25	бетон	12	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Кстовской ЦРБ - 7,5км
16	Вертолетная площадка "Горький"	ОАО "Верхневолжские магистральные нефтепроводы"	55°59'29"с.ш. 04°41'63"в.д.	20x20	бетон	12	Вертолет МИ-8 и классом ниже	
17	Вертолетная площадка (кот.пос. Зеленый город)	Администрация Нижнего Новгорода	56°13'25"с.ш. 04°44'22"в.д.	10x15	бетон	15	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Кстовской ЦРБ - 7,8 км
г.о. Семеновский								
18	Вертолетная площадка Семеновского ЛПУМГ	Семеновское ЛПУ МГ - филиал ООО "Газпром Трансгаз Нижний Новгород"	56°47'16" с.ш. 44°31'10" в.д.	20x20	бетон	10	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Семеновской ЦРБ - 4,6км
Балахнинский район								
19	Аэродром "Истомино" (д. Истомино)	Министерство обороны РФ	56°31'17" с.ш. 43°28'47" в.д.	3200 х 45	асфальтобетон	-	Вертолеты и самолеты всех типов	расстояние до Балахнинской ЦРБ - 11км
Большеболдинский район								
20	Аэродром авиационно-химических работ (с. Большое Болдино, ул. Красная, 62)	Федеральная собственность, переданная в пользование администрации Большеболдинского района	55°01'03" с.ш. 45°19'36" в.д.	1850x18 0	грунт	-	Самолет АН-2	расстояние до Большеболдинской ЦРБ - 1км

21	Вертолетная площадка (с. Большое Болдино, ул. Красная, 62)	Федеральная собственность, переданная в пользование администрации Большешболдинского района	55°01'03" с.ш. 45°19'36" в.д.	50x50	асфальт	12,5	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Большешболдинской ЦРБ - 1 км
Богородский район								
22	Аэродром "Богородск"	НОУ ДПО "Нижегородский аэроклуб" им. П.И. Баранова ДОСААФ России	56°07'21" с.ш. 43°32'56" в.д.	1000x60	грунт	5,7	Самолеты ЯК-55-М, ЯК-55, ЯК-52, ЯК-18Т, Л-2 Вертолеты МИ-26, МИ-8,	расстояние до Богородской ЦРБ - 4,6 км
г.о. Воротынский								
23	Вертолетная площадка (п. Воротынец)	-	56°03'20" с.ш. 45°50'12" в.д.	24x24	асфальтобетон		Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Воротынской ЦРБ - 2,8 км
Дивеевский район								
24	Аэродром "Елизарьево"	-	55°04'42" с.ш. 43°20'14" в.д.	445x18	асфальтовое покрытие		Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Дивеевской ЦРБ – 8 км (светотехническое оборудование исполнителя)
Лукояновский район								
25	Вертолетная площадка Компрессорная Станция-24 "Лукояновская"	ООО Филиал "Волготрансгаз Нижний Новгород" Арзамасское ЛПУ МГ	55°00'57" с.ш. 44°02'24" в.д.	20 x 20	железобетон	24	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Лукояновской ЦРБ - 15 км
Пильнинский район								
26	Вертолетная площадка КС-23	ООО "Газпром Трансгаз Нижний"	55°36'36" с.ш.	50x50	асфальтобетон	10	Вертолет МИ-8 и классом	расстояние до Пильнинской ЦРБ - 11 км

	"Пильнинская"	Новгород"	45°49'41"в.д.				ниже	
27	Вертолетная площадка (с.Курмыш)	ООО "Акрукс-НН" ОАО "Метромост"	55°53'0"с.ш. 46°5'11"в.д.	50x50	асфальтобетон	10	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Пильнинской ЦРБ - 45км
Починковский район								
28	Вертолетная площадка КС-25 "Починковская" ООО Филиала "Волготрансгаз Нижний Новгород" – "Починковское ЛПУМГ"	ООО Филиал "Волготрансгаз Нижний Новгород" – "Починковское ЛПУМГ"	54°40'26"с.ш. 44°39'28"в.д.	13x29	железобетон	24	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Починковской ЦРБ - 15км (светотехническое оборудование исполнителя)
Павловский район								
29	Вертолетная площадка НПС "Степаньково"	ОАО "Верхневолжские магистральные нефтепроводы"	56°01'81"с.ш. 42°44'56"в.д.	20x20	асфальтобетон	15	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Павловской ЦРБ - 25км
Сеченовский район								
30	Вертолетная площадка компрессорная станция Сеченовская	"Газпром Трансгаз Нижний Новгород" Сеченовское ЛПУМГ	55°57'с.ш. 45°57'в.д.	50x50	асфальт		Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Сеченовской ЦРБ - 6,9км
Уренский район								
31	Вертолетная площадка на территории ООО "Уреньнефтепродукт" (г. Урень ул. Гончарная д.57)	ООО "Уреньнефтепродукт"	57°28'32"с.ш. 45°48'14"в.д.	15x15	грунт	20	Вертолет МИ-8 и классом ниже	расстояние до Уренской ЦРБ - 3,7км (светотехническое оборудование исполнителя)
32	Вертолетная площадка на территории ЗАО ПО "Оргхим" (г. Урень ул. Ленина д. 29)	ЗАО ПО "Оргхим"	57°28'55"с.ш. 45°48'37"в.д.	6x6	бетон	20	Вертолеты легкого класса	расстояние до Уренской ЦРБ - 1,0км

Сведения о максимальной оценочной потребности Нижегородской области в выполняемых ежегодно вылетах санитарной авиации

1. Раздел "Заболевания сердечно-сосудистой системы".

По расчетам главного внештатного специалиста (кардиолога) министерства здравоохранения Нижегородской области и специалистов региональных сосудистых центров (далее – РСЦ) количество пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи и переводе в РСЦ, составляет 70 человек в месяц. В год количество пациентов, нуждающихся в переводе в РСЦ, составит 840 человек. При расчете использования вертолета (2 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 1680 л.ч., в месяц 140 л.ч., в сутки 5 л.ч.

2. Раздел "Оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП".

2.1. По расчетам главного специалиста (хирурга) министерства здравоохранения Нижегородской области и специалистов региональных травматологических центров количество пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи и переводе в травмоцентры I уровня, составляет 14 человек в месяц. В год количество пациентов, нуждающихся в переводе, составит 168 человек.

2.2. По результатам анализа оказания медицинской помощи пострадавшим в крупномасштабных ДТП количество вылетов на место ДТП в год ориентировочно составит 66, для участия в тактико-специальных учениях 4 вылета, всего 70 вылетов в год.

Для оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП общее количество вылетов в год составит – 238. При расчете использования вертолета (2 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 476 л.ч., в месяц 40 л.ч., в сутки 1,5 л.ч.

3. Раздел "Оказание медицинской помощи новорожденным".

По расчетам главного внештатного специалиста министерства здравоохранения Нижегородской области по скорой медицинской помощи, главного специалиста (акушер-гинеколога) министерства здравоохранения Нижегородской области и результатам анализа оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным, а также новорожденным ориентировочное количество больных, нуждающихся в транспортировке авиационным транспортом в специализированные учреждения здравоохранения, составит 117 человек. При расчете использования вертолета (2 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 234 л.ч., в месяц 19,5 л.ч., 0,6 л.ч.

Всего ориентировочное количество вылетов в год составит 1195. При расчете использования вертолета (2 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 2390 л.ч., в месяц 199,1 л.ч., в сутки 6,6 л.ч.

Данное количество вылетов может быть осуществлено за счет средств областного и федерального бюджетов.

Для осуществления санитарно-авиационной эвакуации на территории Нижегородской области с учетом возможности одновременного вызова к нескольким больным (пострадавшим) минимальная потребность в авиационной технике к 2021 году составит 2, а к 2024 – 3 вертолета.

Приложение 9
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года
на территории Нижегородской области

План график основных этапов информационного объединения службы скорой медицинской помощи, территориального центра медицины катастроф и санитарной авиации путем внедрения единой диспетчерской "103"

№ п/п	Этап	Планируемый срок выполнения
I	Создание единой диспетчерской скорой медицинской помощи в пределах г.Нижнего Новгорода	с 03.06.2019 по 31.12.2019
1	Приобретение и внедрение программного продукта скорой медицинской помощи (СМП) и автоматизированных рабочих мест	с 03.06.2019 по 12.10.2019
2	Организация радиосвязи на территории города Нижнего Новгорода	с 03.06.2019 по 31.12.2019
3	Организация единой диспетчерской на базе оперативно – диспетчерского отдела ГБУЗ НО "Станция скорой медицинской помощи г. Нижнего Новгорода"	с 03.06.2019 по 01.12.2019
4	Интеграция скорой медицинской помощи г. Нижнего Новгорода и нижегородского территориального центра медицины катастроф	с 03.06.2019 по 01.12.2020
5	Ввод единой диспетчерской СМП в промышленную эксплуатацию в г.Н.Новгороде	до 01.12.2019
II.	Внедрение единой диспетчерской скорой медицинской помощи на территории Нижегородской области	с 03.06.2019 по 01.12. 2020
1	Приобретение и внедрение программного продукта СМП и автоматизированных рабочих мест в муниципальных образованиях (центральных районных больницах)	с 03.06.2019 по 01.12. 2020
2	Организация радиосвязи на территории городских округов и муниципальных образований	с 01.06.2019 по 31.12.2020
3	Внедрение ЕДС в муниципальных образованиях (ЦРБ) по медицинским округам (кустовой принцип) – 13 кустов:	с 03.06.2019 по 01.12. 2020
	1-й этап Дзержинск – Кстово – Бор;	с 01.06.2020
	2-й этап Лысково – Сергач – Арзамас – Выкса – Павлово;	с 03.08.2020 по 01.10.2020
	3-й этап Починки – Городец – Балахна – Семенов – Шахунья	с 01.10.2020 по 01.12.2020
4	Информационное объединение службы скорой медицинской помощи районов области, территориального центра медицины катастроф и санитарной авиации	с 01.06.2020 по 01.10.2020
5	Интеграция с региональной навигационно-информационной системой службой "112", региональной медицинской информационной системой, территориальным фондом обязательного медицинского страхования	с 03.06.2019 по 01.12.2020
III.	Единое функциональное управление службой скорой медицинской помощи под руководством ГКУЗ НО "Нижегородский территориальный центр медицины катастроф"	с 01.06.2019 по 31.12.2020
1	Служба скорой медицинской помощи г.Нижнего Новгорода	с 01.06.2019 по 31.12.2020

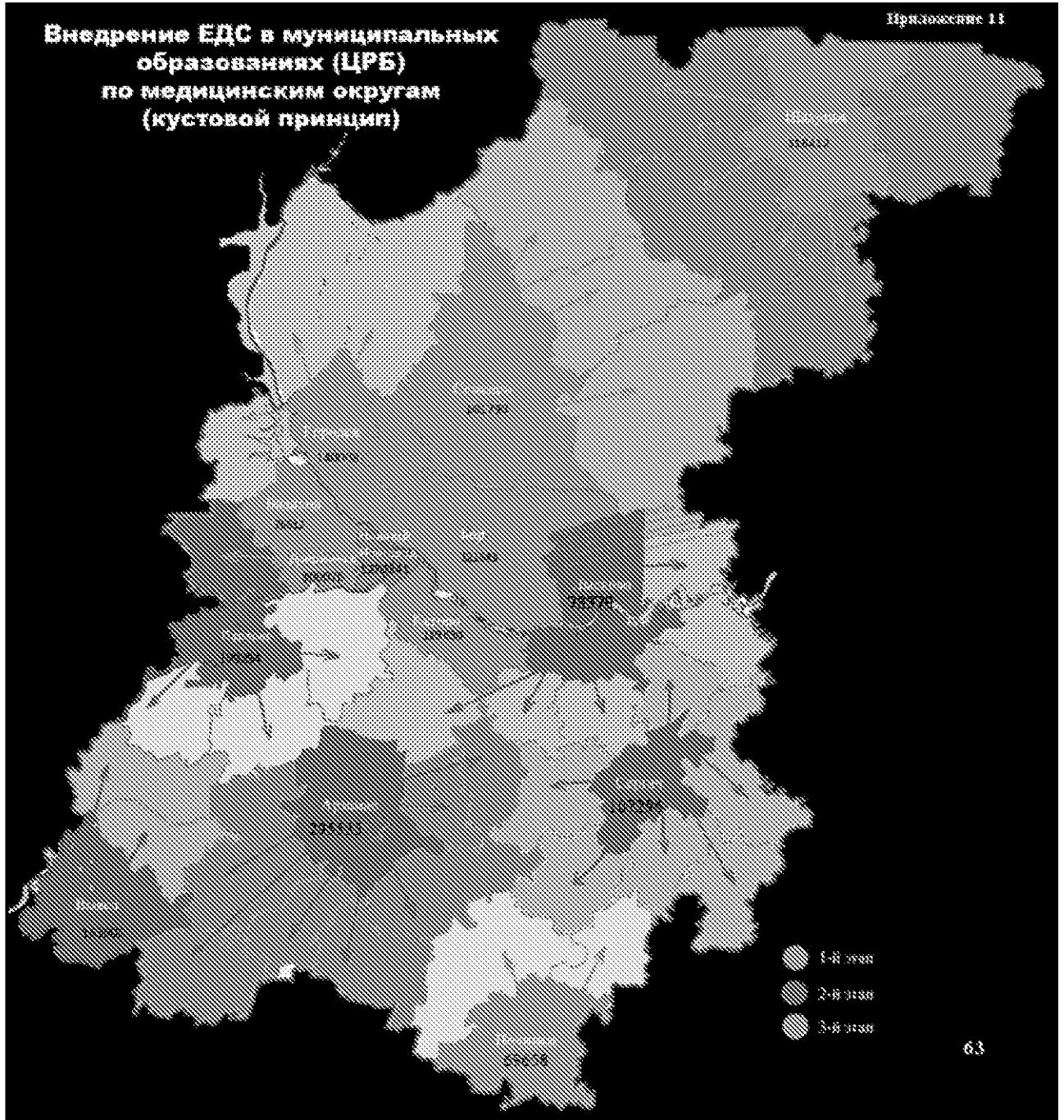
2	Служба скорой медицинской помощи Дзержинского, Кстовского, Борского кустов	с 01.06.2020 по 03.08.2020
3	Служба скорой медицинской помощи Лысковского, Сергачского, Арзамасского, Выксунского и Павловского кустов	с 03.08.2020 по 01.10.2020
4	Служба скорой медицинской помощи Починковского, Городецкого, Балахнинского, Семеновского и Шахунского кустов	с 01.10.2020 по 01.12.2020
5	Оценка результатов внедрения и выработка предложений по дальнейшему совершенствованию службы скорой медицинской помощи Нижегородской области	с 01.06.2019 по 01.04.2021

Приложение 10
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года
на территории Нижегородской области

Медицинские округа по скорой помощи

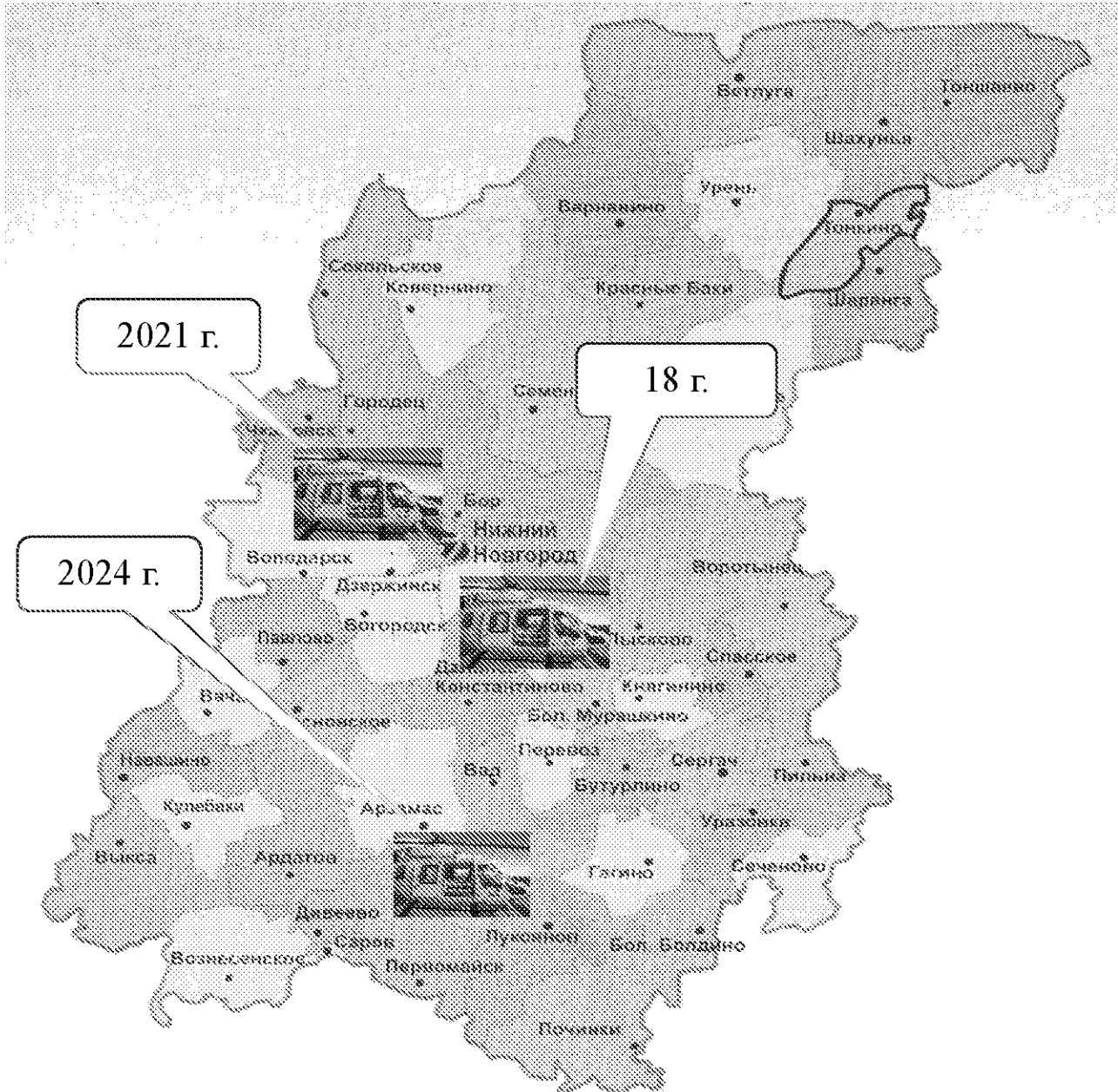
№ п/п	Название медицинского округа по скорой помощи	Центр медицинского округа	Состав медицинского округа	Численность населения в медицинском округе
1	Центральный	Нижний Новгород	Нижний Новгород	1270241
2	Восточный	Лысково	Районы (городские округа): Лысковский (без заречной части), Воротынский (без заречной части), Княгининский, Большемурашкинский	78379
3	Кстовский	Кстово	Кстовский район	119630
4	Юго-Восточный	Сергач	Районы: Пильнинский, Гагинский, Краснооктябрьский, Сергачский, Сеченовский, Бутурлинский, Спасский	107296
5	Арзамасский	Арзамас	районы (городские округа): город Арзамас, Арзамасский, Ардатовский, Шатковский, Перевозкий, Вознесенский, город Первомайск, Вадский, Дивеевский, Дальнеконстантиновский	295535
6	Южный	Починки	Районы: Починковский, Большеболдинский, Лукояновский	69658
7	Окский	Павлово	Районы: Павловский, Богородский, Сосновский, Вачский	199254
8	Металлургический	Выкса	Районы (городские округа): Выксунский, город Кулебаки, Навашинский	153905
9	Западный	Дзержинск	г.о.г. Дзержинск, Володарский район	300076
10	Волжский	Городец	Районы (городские округа): Городецкий, Ковернинский, город Чкаловск, Сокольский	140008
11	Балахнинский	Балахна	Балахнинский район	76612
12	Лесной	Семенов	Районы (городские округа): Семеновский, Краснобаковский, Воскресенский, Варнавинский	101790
13	Северный	Шахунья	Районы (городские округа): город Шахунья, Ветлужский, Уренский, Тоншаевский, Тонкинский, Шарангский	118412
14	Керженский	Бор	городской округ город Бор (с заречной частью городского округа Воротынский и Лысковского района)	121843
ИТОГО				3152639

Приложение 11
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года
на территории Нижегородской области



Приложение 12
к Стратегии развития санитарной
авиации в Нижегородской
области до 2024 года
на территории Нижегородской области

Точки базирования воздушных судов



1. С 2018 года точка базирования в г. Нижнем Новгороде (вертолетная площадка "Медицина катастроф Нижний Новгород").
2. С 2021 г. точка базирования в г. Нижнем Новгороде (вертолетная площадка "Стригино").
3. С 2024 г. точка базирования в г. Арзамасе.