



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 13 августа 2026 г. № 610-р

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении Стратегии совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Сахалинской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», который реализуется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»:

1. Утвердить Стратегию совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Сахалинской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года (прилагается).

2. Опубликовать настоящее распоряжение в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Исполняющий обязанности председателя
Правительства Сахалинской области



А.А. Римша

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Сахалинской области

от 13 августа 2026 г. № 610-р

СТРАТЕГИЯ

**совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Сахалинской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года
(далее – стратегия)**

1. Общие положения

Стратегия разработана в соответствии с подпунктом «в» пункта 6 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, результатов и показателей федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», посредством закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи), приведенных в приложении № 34 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Воздушный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017

№ 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», постановление Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения».

2. Анализ текущего состояния системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Сахалинской области

2.1. Характеристика Сахалинской области

Административно как субъект Российской Федерации Сахалинская область входит в состав Дальневосточного федерального округа. Сахалинская область - единственный российский островной регион.

Сахалинская область включает остров Сахалин (76,6 тыс. кв. км) и Курильские острова (10,5 тыс. кв. км). Горные системы: Западно-Сахалинские (гора Онор, 1330 м) и Восточно-Сахалинские горы (гора Лопатина, 1609 м), разделенные низменностями. На Курилах расположено 160 вулканов, из которых 40 действующих. Крупнейшие реки - Поронай (350 км) и Тымь (330 км).

На территории Сахалинской области 1 городской округ и 17 муниципальных округов. Расположено 20 городских населенных пунктов, из них: 14 городов и 6 поселков городского типа, а также 223 сельских населенных пункта.

Сахалинская область обладает разнообразными климатическими условиями, которые зависят от географического положения, рельефа и влияния морских течений. Климат Сахалинской области формируется под воздействием муссонов умеренных широт, что приводит к холодной и сухой зиме, а также к теплоте и влажному лету.

Климатические риски - высокая сейсмичность и вулканическая активность требует специализированных систем мониторинга и защиты инфраструктуры.

Социально-экономические особенности: основные отрасли экономики - нефтегазовый сектор (занимает до 80% промышленного производства благодаря шельфовым проектам), традиционные отрасли (рыбная, лесная промышленность). Минерально-сырьевые запасы - нефть, газ, уголь, золото. Инфраструктурные вызовы - низкая освоенность территорий, проблема транспортной доступности. Плотность населения низкая с преобладанием городского населения (Южно-Сахалинск - административный центр). На территории Сахалинской области активно происходит цифровая трансформация: внедрение технологий в ключевые отрасли. Климатические риски - высокая сейсмичность и вулканическая активность требует специализированных систем мониторинга и защиты инфраструктуры. Основными транспортными артериями Сахалинской области являются автодороги и железные дороги.

Воздушный транспорт. Маршруты Южно-Сахалинск - Оха, Южно-Сахалинск - Южно-Курильск, Южно-Сахалинск - Курильск, Южно-Сахалинск - Шахтерск, Южно-Сахалинск - Ноглики обеспечивают круглогодичную связь удаленных районов с административным центром Сахалинской области; маршруты из Охи, Ноглик и Шахтерска в Хабаровск и из Северо-Курильска в Петропавловск-Камчатский обеспечивают круглогодичную связь удаленных районов с материковой частью.

Морской транспорт. Порты Холмск (морская линия Ванино - Холмск), Корсаков (морская линия Корсаков - Курилы (о. Итуруп, Кунашир, Шикотан), терминал Северо-Курильск порта Невельск (морская линия Петропавловск-Камчатский - Северо-Курильск).

Ключевые особенности доступности медицинской помощи.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи.

Уровень 1: первичная помощь (доступна во всех муниципальных образованиях Сахалинской области).

Уровень 2 - 3: Специализированная помощь (концентрируется в Южно-Сахалинске и крупных городах).

Можно выделить муниципальные образования Сахалинской области с потенциально ограниченной доступностью медицинской помощи на основе географических особенностей и структуры медицинских организаций.

Северо-Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Парамушир (Курильская гряда), удаленность от материка. Расположена одна медицинская организация - ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница», в которой оказывается врачебная медико-санитарная помощь по всем направлениям, специализированная - педиатрия, терапия, хирургия, гинекология-акушерство, инфекционные болезни.

Южно-Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Кунашир (Курильская гряда), удаленность от материка. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (вертолеты, самолеты). На территории расположена одна медицинская организация ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск.

Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Итуруп (Курильская гряда), удаленность от материка. Ограниченная транспортная доступность. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (самолеты). На территории расположена одна медицинская организация ГБУЗ «Курильская центральная районная больница». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск.

Главная проблема населенных пунктов на Курильской гряде – транспортная логистика и сложности эвакуации с учетом погодных условий. В зимний период возможны периодические нарушения транспортного сообщения из-за штормов. Сезонные ограничения в работе транспорта, погодные условия могут увеличить время эвакуации.

Александровск-Сахалинский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на северо-западе Сахалина, удаленность от крупных медицинских центров (Южно-Сахалинск, Холмск). Основные способы связи - железнодорожный транспорт (от станции Тымовское), автомобильные

дороги и воздушный транспорт (самолеты). В зимний период возможны периодические нарушения транспортного сообщения из-за снежных заносов.

Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы наряду с низкой плотностью населения создают особые условия для развития здравоохранения Сахалинской области.

Демографические показатели Сахалинской области, 2021 - 2025 годы

№ пп.	Показатели	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Родилось живыми (человек)	5442	4972	4593	4472	4242
2.	Коэффициент рождаемости	11,2	10,7	10,0	9,8	9,3
3.	Умерло (человек)	7590	6444	6139	6501	6757
4.	Коэффициент общей смертности населения	15,6	13,3	13,4	14,2	14,8
5.	Естественный прирост населения	-4,4	-3	-3,4	-4,4	-5,5
6.	Продолжительность жизни:	68,42	70,41	70,22	70,2	70,3
	Мужчины	63,72	65,53	64,04		
	Женщины	73,41	75,71	77,3		

Численность и структура населения Сахалинской области 2021 - 2025 годы*

	в абсолютных значениях					в % от всего населения				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Всего населения	485621	484177	460535	457590	457597					
город	400322	400431	380533	378750	379389	82,4	82,7	82,6	82,8	82,9
село	85299	83746	80002	78840	78208	17,6	17,3	17,4	17,2	17,1
дети от 0 до 14 лет	90953	90609	77764	77340	77151	18,7	18,7	16,9	16,9	16,8
подростки от 15 до 17 лет	16197	16132	13968	14330	14636	3,3	3,3	3,0	3,1	3,2
дети от 0 до 17 лет	107150	106741	87095	91670	91787	22,1	22,0	18,9	20,0	20,0
взрослые 18 лет и старше	378471	377436	368803	365920	365810	77,9	78,0	80,1	80,0	80,0
старше трудоспособного возраста	111766	105860	108306	104093	105067	23,0	21,9	23,5	22,7	22,9

* По данным Всероссийской переписи населения 2020 года.

**Численность населения Сахалинской области, в том числе дети,
на 01 января 2024 года/01 января 2025 года в разрезе муниципальных об-
разований Сахалинской области***

№ пп.	Муниципальное образова- ние Сахалинской области	Численность населения, всего				в том числе детского населения			
		на 01.01.2024		на 01.01.2025		на 01.01.2024		на 01.01.2025	
		абс., чел.	%	абс., чел.	%	абс., чел.	%	абс., чел.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Александровск-Саха- линский муниципаль- ный округ Сахалин- ской области	9868	2,16	9624	2,10	2198	2,40	2208	2,41
2.	Анивский муниципаль- ный округ Сахалин- ской области	20975	4,58	21316	4,65	4599	5,01	4606	5,02
3.	Долинский муници- пальный округ Саха- линской области	22145	4,84	22051	4,02	5222	5,69	5130	5,60
4.	Корсаковский муници- пальный округ Саха- линской области	39675	8,67	39284	8,58	8703	9,49	8415	9,18
5.	Курильский муници- пальный округ Саха- линской области	6956	1,50	7038	1,53	1719	1,87	1803	1,97
6.	Макаровский муници- пальный округ Саха- линской области	6778	1,51	6723	1,46	1525	1,66	1534	1,67
7.	Невельский муници- пальный округ Саха- линской области	15099	3,28	14944	3,26	3561	3,88	3485	3,80
8.	Ногликский муници- пальный округ Саха- линской области	11222	2,50	11078	2,45	2807	3,06	2766	3,02
9.	Охинский муниципаль- ный округ Сахалин- ской области	21086	4,66	20825	4,55	4413	4,81	4141	4,52
10.	Поронайский муници- пальный округ Саха- линской области	20376	4,45	20007	4,37	4857	5,29	4937	5,39
11.	Северо-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	2378	0,53	2314	0,50	464	0,51	515	0,56
12.	Смирныховский уни- ципальный округ Саха- линской области	11238	2,46	11117	2,42	2497	2,72	2480	2,71
13.	Томаринский муници- пальный округ Саха- линской области	8177	1,80	8063	1,76	2002	2,18	2006	2,19

№ пп.	Муниципальное образова- ние Сахалинской области	Численность населения, всего				в том числе детского населения			
		на 01.01.2024		на 01.01.2025		на 01.01.2024		на 01.01.2025	
		абс., чел.	%	абс., чел.	%	абс., чел.	%	абс., чел.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14.	Тымовский муниципальный округ Сахалинской области	14336	3,13	14285	3,12	3579	3,90	3538	3,86
15.	Углегорский муниципальный округ Сахалинской области	16020	3,59	15786	3,44	3440	3,75	3364	3,67
16.	Холмский муниципальный округ Сахалинской области	32754	7,20	32413	7,08	6625	7,22	6362	6,94
17.	Южно-Курильский муниципальный округ Сахалинской области	11480	2,49	11573	2,52	2743	2,99	2768	3,02
18.	Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	187027	40,68	189156	41,33	30778	33,55	31612	34,48
	Сахалинская область, всего	457590	100,0	457597	100,0	91732 (15,73%)	100,0	91670 (20,0%)	100,0

* По данным Всероссийской переписи населения 2020 года.

Численность населения Сахалинской области на 01 января 2025 года составляет 457597 человек.

Сахалинская область относится к регионам с низкой плотностью населения, площадь острова составляет 87,1 тыс. кв. м с плотностью населения 5,3 на 1 кв. км.

Сахалинская область относится к территориям с регрессивным типом населения. В возрастной структуре доля лиц в возрасте 50 лет и старше составляет 36,3%, что практически в 2,1 раза превышает долю детского населения от 0 до 14 лет (16,8%).

Несмотря на регрессивный тип населения, уменьшение в структуре населения удельного веса жителей, находящихся в репродуктивном возрасте, коэффициент рождаемости в Сахалинской области на протяжении последних пяти лет уменьшался и оставался в пределах 11,21 (2021 год), 10,27 (2022 год), 9,97 (2023 год), 9,77 (2024 год), в 2025 году показатель составил до 9,27.

Количество жителей трудоспособного возраста на 01 января 2025 года составляло 270508 человек - 59,1%, старше трудоспособного возраста - 105067 - 22,9% от всех жителей Сахалинской области. Детей в возрасте от 0 до 17 лет 20,0% (91670 человек) от всех жителей Сахалинской области.

Продолжает уменьшаться дисбаланс в возрастной структуре населения Сахалинской области - увеличение доли населения в трудоспособном возрасте. Так, в 2025 году по всей области удельный вес численности населения в трудоспособном возрасте составил 59,1% (2021 год - 57,12%, 2022 - 58,33%, 2023 год - 58,57%, 2024 год - 59,25%).

Число долгожителей (в возрасте 90 лет и старше) в Сахалинской области в 2025 году составило 1648 человек (на 01 января 2022 года - 1047 человек), из них в возрасте 100 лет и старше - 59 человек (12 мужчин и 47 женщин).

Мужчин в Сахалинской области 47,3% (216408), женщин - 52,7% (241189). Преобладание численности женщин над мужским населением также соответствует общероссийским тенденциям. Удельный вес женщин в общей популяции населения в 2025 году 52,7% и остается стабильным на протяжении трех лет (2023 год - 52,5%; 2024 год - 52,7%), количество женщин на 1000 мужчин составило 1114 человек.

Государственной программой Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345, предусмотрены меры по реализации демографической политики в сельской местности.

Для демографической ситуации по области в целом характерен миграционный отток населения. Миграционные потери обусловлены причинами личного, семейного характера, продолжающимся процессом переселения граждан, выезжающих из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей по государственным жилищным сертификатам.

2.2. Анализ общей смертности

Структура общей смертности на 100 тыс. населения

№ пп.	Наименование показателя	Ед. изме- рения	2021			2022			2023			2024			2025		
			абс. ед.	показа- тель	доля (%)	абс. ед.	показа- тель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)
1.	Смертность от всех причин	на 1000 на- селе- ния	7590	15,63	100	6444	13,31	100	6139	13,33	100	6501	14,20	100	6757	14,77	100
2.	Смертность от болезней системы кровообра- щения	на 100 тыс. насе- ления	1542	317,53	20,32	1500	309,80	23,28	1538	333,9	25,05	1550	338,73	23,84	1596	348,78	23,62
3.	Смертность от новообразований	на 100 тыс. насе- ления	1107	227,96	14,58	1044	215,62	16,20	1130	245,36	18,41	1113	243,23	17,12	1119	244,54	16,56
4.	Смертность - временные обозначения новых диагнозов неясной этиологии или для ис- пользования в чрезвычайных ситуациях (U00 - U49)	на 100 тыс. насе- ления	485	99,87	6,39	318	65,68	4,93	2	0,43	0,03	5	1,09	0,08	2	0,44	0,03
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	на 100 тыс. насе- ления	419	86,28	5,52	369	76,21	5,73	315	68,39	5,13	403	88,07	6,20	339	74,08	5,02
6.	Сахарный диабет (E10 - E14)	на 100 тыс. насе- ления	417	85,90	5,49	367	75,80	5,70	314	68,18	5,11	399	87,20	6,11	339	74,08	5,02
7.	Сахарный диабет (не первоначальная при- чина смерти)	на 100 тыс. насе- ления	109	22,45	-	235	48,54	-	н/д	н/д	-	н/д	н/д	-	н/д	н/д	-
8.	Инсулинозависимый сахарный диабет (E10)	на 100 тыс. насе- ления	8	1,65	1,92	6	1,24	1,63	4	0,86	0,96	7	1,53	1,76	8	1,75	2,36
9.	Инсулиннезависимый сахарный диабет (E11)	на 100 тыс. насе- ления	409	84,22	98,08	361	74,56	98,37	310	67,31	74,34	390	85,23	98,24	331	72,33	97,64
10.	Сахарный диабет (E12 - E14)	на 100 тыс. насе- ления	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	0,44	0,50	0	0,00	0,00

**Показатели смертности по полу и возрастным группам
на 100 тыс. населения, 2024-2025 годы**

Причина смерти	Год	Код по МКБ X	Возрастные группы																Возраст и (или) пол. неизвестен
			от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 59 лет		от 60 до 69 лет		71 лет и старше		всего		
			мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОБ, в том числе:	2024	E00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	0,00	26,26	14,90	78,56	41,87	148,06	195,13	259,93	571,02	58,23	114,84	0,00
	2025	- E90	0,00	0,00	7,39	0,00	17,71	2,46	29,76	5,97	63,95	49,29	174,76	164,48	291,61	472,84	54,53	91,63	0,00
Сахарный диабет	2024	E10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	0,00	22,98	11,92	78,56	41,87	148,06	192,08	359,93	571,02	57,77	113,60	0,00
	2025	- E14	0,00	0,00	7,39	0,00	17,71	2,46	29,76	5,97	63,95	49,29	174,76	164,48	291,61	472,84	54,53	91,63	0,00

2.3. Сведения о службе скорой медицинской помощи (далее - СМП) Сахалинской области

Структура службы СМП Сахалинской области представлена ГБУЗ «Центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф Сахалинской области» (далее - ГБУЗ «Центр СМП и МК»), а также 17 отделениями СМП в составе многопрофильных медицинских организаций и входящими в них 8 структурными подразделениями.

Все станции, отделения СМП и входящие в них структурные подразделения обеспечены МИС АДИС (специализированная медицинская информационная система, представляющая собой программный комплекс для автоматизации работы станций и отделений СМП (МИС), автоматизированная диспетчерская информационная система (АДИС)), позволяющей осуществлять автоматизированную запись всех вызовов, их обработку, слежение за работой выездных бригад в режиме реального времени. МИС АДИС позволяет полностью автоматизировать процесс получения вызова и передачи его бригаде СМП. В функционал МИС АДИС входит система ГЛОНАСС для мониторинга автотранспорта, что помогает диспетчеру СМП выбрать ближайшую освободившуюся бригаду на поступивший вызов.

Для оказания медицинской помощи населению области организованы 54 круглосуточные выездные бригады: 6 общепрофильных врачебных бригад, 97 общепрофильных фельдшерских бригад, 4 специализированные (1 реанимационная, 1 психиатрическая, 3 авиамедицинские).

Количество выездных бригад станций и отделений СМП за 2022 - 2025 годы

Показатель	2022	2023	2024	2025
Круглосуточных общепрофильных врачебных бригад			6	5
Круглосуточных общепрофильных фельдшерских бригад			51	44
Круглосуточных реанимационных бригад	1	1	1	1
Круглосуточных психиатрических бригад	1	1	1	1

Показатель	2022	2023	2024	2025
Круглосуточных авиамедицинских бригад	2	2	2	2
Бригады-смены авиамедицинских бригад	1	1	1	1

Количество среднесуточных бригад СМП и нагрузка на 1 бригаду в день

№ пп.	К-во станций, отделений	Район	Бригад - смен, всего		К-во среднесуточных бригад		Всего выездов		Среднесуточное к-во вызовов		Среднесуточная нагрузка на 1 круглосуточную бригаду	
			2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
	21	Всего	245	244	57	52	188347	186898	515,0	512,0	9,6	9,8
1	Станция СМП-1	г. Южно-Сахалинск	72	72	18	18	87318	88977	239,0	243,8	13,0	13,5
2	1	Александровск-Сахалинский	8	7	2	1	4574	3966	12,2	10,9	6,1	10,9
3	3	Долинский	19	19	4	4	9995	8339	28,7	22,8	7,2	5,7
4	1	Корсаковский	12	12	3	0	12901	11393	35,3	31,2	11,8	0
5	1	Невельский	11	11	2	2	6137	5342	16,8	14,6	8,4	7,3
6	1	Охинский	9	9	2	1	8482	7387	23,2	20,2	11,6	20,2
7	1	Поронайский	12	12	3	3	10551	9536	28,9	26,1	9,6	8,7
8	1	Углегорский	16	16	4	4	14907	11116	40,8	30,5	10,2	7,6
9	1	Холмский	18	18	4	3	12437	12841	34,1	35,2	8,5	11,7
10	1	Анивский	8	8	2	2	4730	4978	13,0	13,6	6,5	6,8
11	1	Курильский	4	4	1	1	1296	1000	3,6	2,7	3,6	2,7
12	1	Макаровский	4	4	1	1	4111	2787	11,3	7,6	11,3	7,6
13	1	Ногликский	8	11	2	2	4899	5026	13,4	13,8	6,7	6,9
14	1	Смирныховский	8	8	2	2	4295	4264	11,8	11,7	5,9	5,8
15	1	Северо-Курильский	4	4	1	1	670	584	1,8	1,6	1,8	1,6
16	2	Томаринский	13	13	3	3	4800	3747	13,1	10,3	4,3	3,4
17	1	Тымовский	8	8	2	2	3973	4060	10,9	11,1	5,5	5,6
18	2	Южно-Курильский	8	8	2	2	1711	1555	4,7	4,3	2,4	2,1

Число общепрофильных врачебных бригадо-смен в 2021 году – 30; в 2022 году – 23, в 2023 году – 23, в 2024 году – 23, в 2025 году - 21. Число специализированных врачебных бригадо-смен в 2021 году – 2 бригады (1 психиатрическая и 1 реанимационно-анестезиологическая), в 2022 году количество специализированных бригад увеличилось до 8, из них 4 бригады психиатрические и 4 бригады анестезиологии-реанимации, в 2023, 2024 и 2025 годах количество и специализация оставались прежними. Число выездных фельдшерских бригадо-смен в 2021 году – 222 бригады, в 2022 году – 215 бригад, в 2023 году – 208 бригад, в 2024 году – 214 бригад, в 2025 году – 215 бригад.

Отмечается тенденция к сокращению врачебных и фельдшерских бригад СМП в связи с уменьшением обращений жителей северных районов области за оказанием скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, что выразилось в снижении нагрузки на 1 бригаду СМП, а также за

счет оттока фельдшеров СМП из системы СМП.

**Структура лиц, которым оказана скорая медицинская помощь при
выездах в динамике по основным возрастным группам**

Число лиц, которым оказана СМП при выездах	2021	2022	2023	2024	2025
Число лиц, которым оказана СМП	15941	190200	183730	174780	171401
детям 0 – 17 лет	15,7%	17,4%	17,3%	15,3%	17,1%
Взрослым 18 лет и старше	84,2%	82,6%	82,6%	84,5%	82,9%
Из них старше трудоспособного возраста (женщины)	35,2%	32,9%	32,2%	33,1%	28,0%
Из них старше трудоспособного возраста (мужчины)	14,3%	13,9%	12,4%	13,2%	11,5%

В 2025 году в структуре населения Сахалинской области, которому оказана СМП при выездах, доля детей 0-17 лет увеличилась с 15,7% в 2021 году до 17,1% в 2025 году на (8,9%); доля взрослого населения, которому оказана медицинская помощь при выездах, уменьшилась с 84,2% в 2021 году до 82,9% в 2025 году (-1,5%); доля женщин старше трудоспособного населения, которым оказана медицинская помощь при выезде, уменьшилась с 35,2% в 2021 году до 28,0% в 2025 году (- 20,5%); доля мужчин уменьшилась с 14,3% в 2021 году до 11,5% в 2025 году (-19,6%).

Показатель частоты вызовов СМП на 1000 населения

По итогам работы в 2021 году на 1000 населения выполнено 395,9 вызовов (на 1 жителя 0,39), в 2022 году - 388,2 вызова (на 1 жителя 0,39), в 2023 году - 395,7 вызова (на 1 жителя 0,39), в 2024 году - 411,7 вызова (на 1 жителя - 0,42), в 2025 году – 408,4 вызова (на 1 жителя 0,41).

Объем выполненных выездов в 2025 году на 1 жителя в сравнении с предыдущим годом уменьшился на 2,4%.

Из числа выполненных выездов доля безрезультатных в 2025 году составила 9,1% и увеличилась на 8,3% в сравнении с 2024 годом (8,4%). Доля медицинской эвакуации увеличилась на 2,9% с 6,8% в 2024 году до 7,0% в 2025 году.

В структуре выполненных выездов выездными бригадами СМП в 2025 году снизилась доля выездов по поводу неотложных состояний на 2,6% по

сравнению с 2024 годом.

Статистика доезда бригад СМП на экстренные вызовы сохраняется на стабильно высоком уровне за счет соблюдения временных интервалов, предусмотренных программой государственных гарантий оказания медицинской помощи на территории Сахалинской области. Имеется тенденция к снижению общей доли экстренных вызовов за счет программ диспансеризации населения, чек-ап медицинских осмотров, модернизации работы первичной медико-санитарной помощи поликлинического звена, работы мобильных бригад с узкими специалистами на территории области, что способствует раннему выявлению заболеваний и их предупреждению.

Статистика доезда бригад СМП до места вызова на экстренные вызовы

	2022	2023	2024	2025
До 20 минут	89903 (88%)	93056 (91%)	80145 (91%)	77759 (91%)
20 – 40 минут	8893 (9%)	7546 (7%)	6145 (7%)	5939 (7%)
40 – 60 минут	1678 (2%)	1443 (1%)	1100 (1%)	1240 (1%)
60 и более минут	1309 (1%)	767 (<1%)	666 (<1%)	783 (<1%)

Статистика доезда бригад СМП до места вызова на неотложные вызовы

	2022	2023	2024	2025
До 20 минут	71827 (81%)	66965 (81%)	68575 (78%)	63291 (72%)
20 – 40 минут	10508 (12%)	10441 (13%)	12066 (14%)	12471 (14%)
40 – 60 минут	2571 (3%)	2340 (3%)	3426 (4%)	5133 (6%)
60 и более минут	3381 (4%)	2677 (3%)	3687 (4%)	7479 (8%)

Структура выполненных вызовов в %

Оказание скорой медицинской помощи	2021	2022	2023	2024	2025
несчастные случаи	8,3	9,1	9,4	9,4	н/д
внезапные заболевания	37,0	37,3	36,2	34,4	40,1
роды и патологии беременности	0,00	0,02	0,02	0,04	0,05
неотложные состояния	42,7	44,2	47,3	49,3	48,0
медицинская эвакуация	12,0	9,5	7,0	6,8	7,0

В 2025 году бригадами СМП выполнено 174 756 выездов, показатель на 1 жителя (без учета безрезультатных выездов) составил 0,382.

Основные показатели работы службы СМП за 2022 - 2025 годы

Показатели	2022	2023	2024	2025	(+/-) к 2025 году, %
Выполнено вызовов (с учётом безрезультатных)	190894	186077	176343	174756	-
Число вызовов на 1 жителя	0,394	0,404	0,385	0,382	-
По времени доезда бригады СМП до места вызова до 20 мин. (%)	86,21%	87,29%	85,09%	85,38%	-
Целевой показатель	%	%	80%	80%	-

Отмечается тенденция к уменьшению вызовов, выполненных бригадами СМП, в связи оттоком населения области, снижением количества обращений по поводу внезапных заболеваний и состояний на 2,24%, несчастных случаев на 0,49%.

Количество вызовов с долей доезда бригад СМП до места дорожно-транспортного происшествия до 20 минут за 2025 год составила 85,3% (890 из 1044 всех вызовов).

Структура вызовов службы СМП в 2022 - 2025 годах

Показатели	2022	2023	2024	2025
Оказание СМП по поводу:				
Травм, отравлений	16645	17338	16025	14359
Внезапных заболеваний и состояний	64105	61738	52211	53985
Родов и паталогии беременности	3009	2863	1928	1034
Медицинской эвакуации	8618	8649	11486	11047
Оказание СМП в:				
Экстренной форме	101472	120490	87807	85486
Неотложной форме	74210	68619	71759	72936

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) СМП в отделения неотложной медицинской помощи в 2025 году, - 6,5% (17 896 вызовов).

На территории Сахалинской области для оказания экстренной медицинской помощи действует централизованный прием вызовов с сохраненной возможностью автономной работы каждого района. ГБУЗ «Центр СМП и МК», каждое отделение СМП в 2025 году осуществляло централизованный прием вызовов, их распределение и передачу.

2.4. Сведения о работе санитарной авиации Сахалинской области

Реализацию государственной задачи по оказанию скорой специализированной медицинской помощи и проведению санитарно-авиационных эвакуаций населению, проживающему в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах области, осуществляет ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», в структуре которого функционирует отделение выездной экстренной консультативной медицинской помощи (далее - ОВЭКМП), обеспечивающее функции межбольничной медицинской эвакуации на автомобиле СМП или с использованием воздушных судов, обеспечивая охват всей территории Сахалинской области доступностью вертолетной авиации для оказания СМП.

В задачи ОВЭКМП входит осуществление консультирования и непосредственное оказание медицинской помощи выездными экстренными консультативными бригадами в пределах Сахалинской области с применением авиационного транспорта.

Выездные бригады: реанимационно-анестезиологическая, СМП, фельдшерская. Бригады несут круглосуточное дежурство на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница». Выбор бригады на выполнение заявки определяется профилем и тяжестью пациента.

Медицинская эвакуация больных осуществляется воздушным и наземным транспортом согласно разработанным маршрутам. Вертолетные площадки либо приспособленные места для посадки легкой вертолетной техники имеются во всех районах.

В круглосуточной готовности имеются 2 вертолета (Ми-8). Для проведения санитарной эвакуации в оперативном управлении имеется 3 автомобиля СМП, из них класса «Б» - 1, «С» - 2, повышенной проходимости - 1.

Авиационная инфраструктура Сахалинской области представлена 7 аэропортами, 3 самолетными посадочными площадками, 10 вертолетными площадками (из них 8 – площадок подскока), расположенными в удаленных и труднодоступных населенных пунктах Сахалинской области.

В зоне ответственности отделений санитарной авиации находятся центральные районные больницы (далее - ЦРБ) Сахалинской области, труднодоступные и отдаленные села, а также обособленные объекты нефтегазового комплекса.

Максимальные сроки авиационной доступности вертолетной авиации с учетом времени полета не превышают 5 часов.

Функциональной единицей отделения санитарной авиации для медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации II и III уровней оказания медицинской помощи является авиамедицинская бригада в составе врача анестезиолога-реаниматолога или врача СМП и 1 фельдшера (медсестры-анестезиста) СМП. В постоянной готовности к вылету (выезду) по графику сменности находятся 2 авиамедицинские бригады (одна заступает на 24 часа, вторая – в дневное время).

14 специалистов авиамедицинских бригад прошли программу повышения квалификации по направлению «Санитарно-авиационная эвакуация».

В зависимости от клинического диагноза и тяжести состояния пациента (пораженного) бригады усиливаются врачами-специалистами соответствующего профиля.

Авиамедицинские бригады оснащены портативным медицинским оборудованием, медицинскими укладками и комплектами для оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме пациентам (пораженным) при выполнении санитарного задания.

При сложных клинических случаях для определения тактики ведения и лечения, принятия решения о медицинской эвакуации пациентов (пораженных) привлекаются врачи специалисты по профилю из медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи.

Прием заявок и выезд специалистов осуществляется в режиме 24/7.

Прием вызова и направление бригад (диспетчеризацию) осуществляет фельдшер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам. Контроль над согласованием перевода пациентов между медицинскими организациями и выполнением вызова осуществляет заведующий ОВЭКМП.

При поступлении вызова от должностных лиц медицинских организаций на оказание скорой специализированной медицинской помощи, диспетчер по приему вызовов направляет выездную бригаду по месту вызова и информирует заведующего (дежурного врача) отделения соответствующего профиля ближайшей медицинской организации, расположенной внутри медицинской зоны, куда планируется госпитализация пациента. В период подготовки воздушного судна к вылету согласовываются вопросы, связанные с госпитализацией.

Процесс формирования и выполнения заявки на санитарно-эвакуационную медицинскую эвакуацию осуществляется по следующему алгоритму:

- прием вызова по телефону, электронной почте, факсимильной связи, передача вызова выездной авиамедицинской бригаде;
- информирование заведующего ОВЭКМП;
- организация дистанционного информационного взаимодействия по телефону между медицинским персоналом, участвующим в санитарно-авиационной эвакуации;
- санитарно-авиационная эвакуация пациента в медицинскую организацию соответствующего профиля;
- оформление учетной и отчетной медицинской документации.

Авиационные услуги в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи населению области выполняются на основе государственных контрактов авиакомпаний.

Реализация проекта «Развитие санитарной авиации за период 2019 - 2025 годов»

год	Число вылетов	Число эвакуированных пациентов	Из них дети	Сумма фактически потраченных средств федерального бюджета, тыс. руб.	Сумма фактически потраченных средств бюджета СО на софинансирование, тыс. руб.
2019	140	190	17	100 337,8	69 726,3
2020	222	340	34	154 493,9	171 869,9
2021	256	547	37	132 895,7	256 103,7
2022	273	410	42	127 407,1	298 869,9
2023	300	483	41	223 843,3	236 320,7
2024	326	508	34	259 802,5	306 072,9
2025	325	488	41	219 520,9	295 407,8

Финансовые затраты на санитарно-авиационную эвакуацию осуществляются за счет средств субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, результатов и показателей федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», посредством закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и средств областного бюджета Сахалинской области.

2.5. Кадровое обеспечение государственной системы здравоохранения Сахалинской области

В 2024 году в медицинских организациях Сахалинской области осуществляли трудовую деятельность 2727 врачей, что на 1,71% больше, чем в 2023 году (в 2023 году - 2681 врачей; в 2022 году - 2612 врачей), 5477 специалистов из числа среднего медицинского персонала (в 2023 году - 5499 специалистов; в 2022 году - 5530 специалистов), из них 167 специалистов без медицинского образования, занимающих должности средних медицинских работников.

Обеспеченность врачами составила 59,6 на 10 тыс. населения (в 2023 году Сахалинская область - 58,2, РФ - 37,5; в 2022 году Сахалинская область - 53,9, РФ - 36,8).

Обеспеченность врачами сельского населения – 13,31 на 10 тыс. населения (в 2023 году Сахалинская область – 12,3, РФ - 13,2; в 2022 году Сахалинская область – 11,9, РФ - 13,2).

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием составила 119,6 на 10 тыс. населения (в 2023 году Сахалинская область - 119,4, РФ - 80,5; в 2022 году Сахалинская область – 114,2, РФ - 80,7).

Обеспеченность сельского населения специалистами со средним медицинским образованием – 42,2 на 10 тыс. населения (в 2023 году Сахалинская область - 44,4, РФ - 46,8; в 2022 году Сахалинская область - 48,1, РФ - 47,0).

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2 (в 2023 году Сахалинская область - 1:2,05, РФ - 1:2,5; в 2022 году Сахалинская область - 1:2,11, РФ - 1:2,2).

В целях реализации стратегии и достижения целевых показателей принимаются следующие механизмы:

- внедрены HR-инструменты для эффективного привлечения медицинского персонала;
- адаптация и удержание действующих медицинских работников;
- целевое обучение по программе «ординатура» по соответствующим специальностям;
- непрерывное образование (повышение квалификации, участие в конференциях).

3. Цели и задачи, ожидаемые результаты реализации стратегии

Целями Стратегии являются:

- повышение доступности экстренной специализированной медицинской помощи для населения Сахалинской области, проживающего на существенном удалении от медицинских организаций 3 уровня;
- повышение оперативности оказания медицинской помощи, в том числе при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций на территории Сахалинской области, уменьшение времени ожидания пациентом специализированной медицинской помощи;

- повышение доступности медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме, и снижение досрочной летальности поступивших в медицинские организации;

- совершенствование оказания экстренной медицинской помощи в отдаленных и труднодоступных территориях Сахалинской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года.

Для достижения целей Стратегии предусматривается выполнение следующих задач:

- повышение оперативности оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, требующей санитарно-авиационной эвакуации;

- совершенствование маршрутизации пациентов из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимого объема медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с профилем заболевания, в медицинские организации 3-го уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения;

- развитие взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь.

В результате реализации Стратегии ожидается достичь показатели федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», посредством закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи).

Эффективность работы санитарной авиации обеспечивается комплексом мероприятий организационного, технического и кадрового характера, результатом которых становится сокращение сроков доставки пациентов в госу-

дарственные учреждения здравоохранения Сахалинской области, а также доставки медиков и медицинского оборудования к нуждающимся пациентам, повышение оперативности реагирования, снижения смертности от тяжелых заболеваний и травм, что способствует обеспечению доступности качественной медицинской помощи гражданам Сахалинской области независимо от места их проживания и условий окружающей среды.

Реализация Стратегии позволит повысить качество и доступность скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации за счет сокращения времени доставки пациента бригадой СМП.

Плановые показатели Стратегии

Наименование показателя	Период, год					
	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7
Эвакуированы пациенты с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, человек	488	486	484	482	480	478
Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	92%	92%	92%	92%	92%	92%
Снижение периода ожидания эвакуации по погодным условиям	7	6	5	4	2	1
Укомплектованность медицинским персоналом	89 %	89,6%	90,5%	92,3%	93,3%	94,1%