



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

30.12.2025

№ 541-рп

г. Биробиджан

Об утверждении Стратегии совершенствования экстренной медицинской помощи, оказываемой на отдаленных и труднодоступных территориях Еврейской автономной области с использованием воздушных судов гражданской авиации, на период до 2030 года

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию совершенствования экстренной медицинской помощи, оказываемой на отдаленных и труднодоступных территориях Еврейской автономной области с использованием воздушных судов гражданской авиации, на период до 2030 года.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель председателя  
правительства области



В.А. Жуков

  
УТВЕРЖДЕНО  
Решением Правительства  
документационного  
обеспечения  
Распоряжением Правительства  
Еврейской автономной области  
от 30.12.2025 № 571-рп

Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи,  
оказываемой на отдаленных и труднодоступных территориях Еврейской  
автономной области с использованием воздушных судов гражданской  
авиации, на период до 2030 года

## Раздел I. Общие положения

Настоящая Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи, оказываемой на отдаленных и труднодоступных территориях Еврейской автономной области с использованием воздушных судов гражданской авиации, на период до 2030 года (далее – Стратегия) разработана в целях достижения показателей и результатов федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

Настоящая Стратегия содержит оценку текущего состояния системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Еврейской автономной области, организации экстренной медицинской помощи на территории Еврейской автономной области, а также цели, задачи и приоритетные направления совершенствования экстренной медицинской помощи, оказываемой на отдаленных и труднодоступных территориях Еврейской автономной области с использованием воздушных судов гражданской авиации, на период до 2030 годов

## II. Оценка текущего состояния службы скорой помощи и санитарной авиации в Еврейской автономной области

### 1. Сведения о Еврейской автономной области

1.1. Краткая характеристика Еврейской автономной области, анализ особенностей Еврейской автономной области, в том числе географических, территориальных, экономических

Еврейская автономная область находится в Дальневосточном федеральном округе (далее – ДФО) Российской Федерации, на западе и северо-западе граничит с Амурской областью, на севере, северо-востоке и востоке с Хабаровским краем. На юге Еврейской автономной области по р. Амур на протяжении более 500 км проходит государственная граница Российской Федерации (далее – РФ) с Китайской Народной Республикой. Протяженность Еврейской автономной области с запада на восток – 330 км,

с севера на юг – 200 км. Общая площадь территории Еврейской автономной области (далее – область) составляет 36,3 тыс. кв. км.

Область находится в непосредственной близости от основных международных экономических партнеров России в Азиатско-Тихоокеанском регионе, имеет выход в моря Тихого океана через Амурский водный путь. На территории области действуют три пограничных перехода с Китайской Народной Республикой, через нее проходит Транссибирская железнодорожная магистраль, которая обеспечивает кратчайшие маршруты из Европы в страны Азиатско-Тихоокеанского региона.

Территория области в основном относится к зоне достаточного увлажнения. На теплый период года приходится 85 процентов осадков, которые распределяются по месяцам неравномерно. В начале лета дождей бывает немного, что приводит к дефициту влаги. Но в конце июля – начале августа наблюдается резкое увеличение количества осадков, превышающих в два раза их норму первой половины лета. Среднегодовое количество осадков распределяется в разных районах области неравномерно (от 644 до 758 мм).

Основные автомобильные дороги находятся на территориях Облученского, Биробиджанского и Смидовичского муниципальных районов области вдоль Транссибирской железнодорожной магистрали и вблизи федеральной автомобильной дороги «Амур». Сфера логистики развивается также в районах пограничных пунктов пропуска, расположенных на юге Облученского (с. Пашково), Октябрьского (с. Амурзет) и Ленинского (с. Нижнеленинское) муниципальных районов области.

В области сформировалось два типа концентрации населения. Первый – вдоль основных транспортных магистралей, где сосредоточено городское население области: в г. Биробиджане, Облученском муниципальном районе с долей городского населения 86 процентов и в Смидовичском муниципальном районе с долей городского населения 67 процентов. Второй – вдоль крупных рек (р. Амур, р. Бира) в Октябрьском, Ленинском и Биробиджанском муниципальных районах.

Таблица 1. Численность населения в области в период 2015 – 2024 годов, человек (по данным Федеральной службы государственной статистики, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики)

Наименование показателя	Номер строки	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Общая численность постоянного населения, чел., из них:	1	166437	163860	161626	159098	156655	154714	152567	153831	147458	145802
городское	1.1	115270	114397	113326	112123	110857	109565	107845	104793	104427	103295
сельское	1.2	51167	49463	48300	46975	45798	45149	44722	49038	43031	42507
моложе трудоспособного возраста	1.3	32884	33033	33053	32535	31918	31396	30941	31773	29807	28965
трудоспособного возраста	1.4	97231	94138	91664	89415	87474	87818	86441	89179	84729	85370
старше трудоспособного возраста	1.5	36322	36689	36909	37148	37263	35500	35185	32879	32922	31467
Инвалиды всего, чел.	2	15367	13928	13526	13026	12675	12233	12 656	9407	9205	9256
Инвалиды взрослые, чел.	2.1	14642	13201	12773	12271	11933	11495	11 856	8638	8463	8531
Инвалиды дети, чел.	2.2	725	727	753	755	742	738	800	769	472	725

Общая численность населения области в 2024 году составила 145 802 человека, что на 1,1 процент ниже, а по сравнению с аналогичным показателем в 2023 году (по сравнению с 2015 годом ниже на 12,4 процента): имеется тенденция к уменьшению.

На протяжении 10 лет основную долю населения составляют лица трудоспособного возраста (58,4 процента в 2015 году и 58,6 процента в 2024 году).

Доля лиц старше трудоспособного возраста в области снизилась в 2024 году на 0,2 процента по сравнению с 2015 годом и составляет 21,6 процента от общей численности населения. Граждане данной категории имеют ряд хронических заболеваний, декомпенсация которых приводит к неблагоприятному исходу.

Доля лиц моложе трудоспособного возраста в 2024 году увеличилась на 0,1 процента в сравнении с 2015 годом и составляет 19,9 процентов от общей численности населения.

В области, как и в целом по России, сохраняется регрессивный тип населения, когда удельный вес лиц старше трудоспособного возраста превосходит долю населения моложе трудоспособного возраста. Продолжается тенденция старения населения области.

Таблица 2. Медико-демографические показатели в области за 2015 – 2024 годы (по данным Федеральной службы государственной статистики, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики, формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

Наименование показателя	Номер строки	Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Рождаемость (на 1 000 населения)	1	РФ	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6	8,9	8,6	8,4
	2	ФО	13,9	13,3	12,1	11,9	11,1	11,1	10,6	10,1	9,7	9,3
	3	Область	14,2	13,6	11,9	11,9	10,8	10,6	10,1	9,5	9,1	7,7
	4	Позиция в общероссийском рейтинге	36	35	38	22	25	26	26	26	29	50
Смертность (на 1 000 населения)	5	РФ	13,0	12,9	12,4	12,5	12,3	14,6	16,7	12,9	12,1	12,5
	6	ФО	12,6	12,5	12,1	12,0	12,2	13,9	15,5	13,3	12,7	13,1
	7	Область	15,4	15,2	13,3	13,7	14,3	15,9	18,0	15,2	14,3	15,1
	8	Позиция в общероссийском рейтинге	17	18	35	29	21	33	36	25	23	*
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 )	9	РФ	546,7	525,3	484,5	482,2	470,0	548,2	587,8	536,3	557,8	*
	10	ФО	659,5	641,5	589,3	589,7	593,0	649,3	676,8	677,5	738,6	*
	11	Область	885,2	798,1	595,5	651,3	701,9	699,4	724,6	748,5	765,7	*
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	12	РФ	0,3	0	-0,9	-1,6	-2,2	-4,8	-7,1	-4,0	-3,5	-4,1
	13	ФО	1,3	0,8	-0,1	-0,1	-1,1	-2,8	-4,9	-3,2	-3,0	-3,8
	14	Область	-1,4	-1,8	-1,6	-2	-3,7	-5,7	-8,4	-5,7	-5,2	-7,4
	15	РФ	71,4	71,9	72,7	72,9	73,3	71,6	70,2	72,7	73,4	72,8
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	16	ФО	68,5	69,1	70,0	70,1	70,1	69,0	68,0	69,5	69,8	*
	17	Область	64,92	65,78	68,69	68,44	67,91	67,37	65,96	67,7	68,3	*
	18	Позиция в общероссийском рейтинге	86	86	86	86	86	85	87	87	85	*

\* Данные в открытых источниках информации нет.

Как следует из представленных в таблице № 2 данных, медико-демографическая ситуация в области за последние 10 лет по-прежнему характеризуется отрицательным приростом численности населения, особенно в 2024 году (-7,4) за счет естественной убыли.

В области, как и в целом по России, показатель рождаемости демонстрирует тенденцию к снижению на протяжении периода с 2015 по 2024 годы.

Смертность на 1000 человек населения в области в 2024 году в сравнении с показателем 2015 года снизилась на 0,3 процента. По итогам 2024 года показатель смертности составил 15,1 на 1000 человек населения (в 2015 году – 15,4 на 1000 человек населения).

Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 человек соответствующего возраста) в области в 2023 году снизилась на 13,5 процентов по сравнению с 2015 годом).

## 2. Сведения о сети медицинских организаций и состоянии ее инфраструктуры, показатели кадрового, финансового и информационного обеспечения системы здравоохранения области. Анализ оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами, программным обеспечением

На территории области оказывают стационарную медицинскую помощь 14 медицинских организаций. Амбулаторно-поликлиническую помощь жителям области в 2024 году оказывали 60 амбулаторно-поликлинических подразделения медицинских организаций.

Медицинские организации первого уровня: областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Облученская районная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница», ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница». Расстояния между дальними точками медицинских организаций более 200 километров. Дорожное покрытие преимущественно грунтовое.

Медицинские организации второго уровня: ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер».

ОГБУЗ «Областная больница». Мощность: 379 коек круглосуточного стационара и 29 коек дневного пребывания, 954 посещения в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Таблица 3. Показатели использования коечного фонда

Отделение	Число коек	Отделение	Число коек
Акушерское	48	Хирургия	16
Педиатрическое	22	Отоларингология	18
Гинекологическое	25	Офтальмология	21
Терапевтическое	10	Травматология	26
Кардиологическое	25	Реанимация	11
Неврологическое	42	Урология	15
Нефрология (гемодиализ)	6	Нейрохирургия	12

В структуре ОГБУЗ «Областная больница» имеются: поликлиника, женская консультация, травматологический пункт, кабинет гемосорбции, отделение гемодиализа, здравпункты фельдшерские – 5, фельдшерско-акушерские пункты – 2, клиничко-диагностическая лаборатория, отдел сетевых технологий и защиты информации, отделения экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации, патолого-анатомическое отделение, травматологический центр – 2 уровень.

В декабре 2018 года создан региональный сосудистый центр, в настоящее время ведется работа по доукомплектованию его кадрами и обеспечению необходимым оборудованием.

ОГБУЗ «Областная больница» оснащено реанимационным, рентгеновским, в том числе компьютерной томографии, ультразвуковым, эндоскопическим и лапароскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Таблица 4. Показатели кадрового обеспечения:

Наименование должности	Число должностей в целом по организации (2024 год)		Число физических лиц основных работников										Укомплектованность без учета совместительства							Коэффициент совместительства (2024 год)
	штатных	занятых	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
			год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Врачи	941,5	845,5	458	450	446	427	407	391	374	385	41,9	42,1	41,2	34,7	32,3	34,0	35,3	40,8	2,2	
Средний медицинский персонал	2097,25	1882,25	1497	1474	1440	1451	1385	1331	1250	1261	68,2	67,4	63,5	57,7	56,7	56,7	56,3	58,6	1,5	
Младший медицинский персонал	645,5	598,75	513	397	393	437	453	429	418	430	68,5	68,9	69,0	68,5	65,7	66,2	66,1	66,3	1,4	
Прочие	1681	1566	1307	1472	1502	1478	1390	1355	1305	1180	66,4	68,9	63,4	72,4	65,8	65,4	64,9	71,7	1,3	
Всего	5365,25	4892,5	3775	3793	3781	3793	3635	3506	3347	3256	65,0	63,1	60,0	59,3	55,1	58,1	54,8	60,8	1,5	

ОГБУЗ «Детская областная больница». Мощность: 53 койки круглосуточного стационара, в том числе реанимационных – 4, травматологических – 4, хирургических – 5, 300 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети. В настоящее время ведется капитальный ремонт. Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 74,07 процента, в том числе врачами – 55,52 процента, средними медицинскими работниками – 77,21 процента.

В структуре ОГБУЗ «Детская областная больница» имеются: детская поликлиника, кабинет гемосорбции, дневной стационар для детей на 14 коек.

ОГБУЗ «Детская областная больница» оснащено реанимационным, рентгеновским, ультразвуковым и эндоскопическим оборудованием.

В учреждении функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Психиатрическая больница». Мощность: 245 коек круглосуточного стационара, 105 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети. Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 61,59 процента, в том числе врачами – 34,08 процента, средними медицинскими работниками – 62,45 процента.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Инфекционная больница». Мощность: 77 коек круглосуточного стационара, в том числе инфекционных для детей – 45, реанимационных – 6. Укомплектованность кадрами без учета совместительства – 40,72 процента, в том числе врачами – 34,78 процента, средними медицинскими работниками – 25,81 процента.

В структуре ОГБУЗ «Инфекционная больница» имеется микробиологическая (бактериологическая) лаборатория.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Облученская районная больница». Мощность: 63 койки круглосуточного стационара, в том числе хирургических – 10, травматологических – 7, реанимационных – 1, 303 посещения в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 64,5 процента, в том числе врачами – 37,14 процента, средними медицинскими работниками – 65,92 процента.

В структуре ОГБУЗ «Облученская районная больница» имеются поликлиника, фельдшерско-акушерские пункты – 4, клиничко-диагностическая лаборатория, травматологический центр – 3 уровень.

ОГБУЗ «Облученская районная больница» оснащено реанимационным, рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница». Мощность: 32 койки круглосуточного стационара в том числе хирургических – 0; 278 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность кадрами без учета совместительства – 70,04 процента, в том числе врачами – 58,82 процента, средними медицинскими работниками – 75,08 процента.

В структуре больницы имеются 5 амбулаторий, поликлиника, 4 фельдшерско-акушерских пункта, клиничко-диагностическая лаборатория, травматологический центр – 3 уровень.

ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница» оснащена рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Смидовичская районная больница». Мощность: 50 коек круглосуточного стационара, в том числе хирургических – 10; 170 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 79,71 процента, в том числе врачами – 53,13 процента, средними медицинскими работниками – 67,25 процента.

В структуре ОГБУЗ «Смидовичская районная больница» имеются 1 амбулатория, 3 фельдшерско-акушерских пункта, клиничко-диагностическая лаборатория, патолого-анатомическое отделение, травматологический центр – 3 уровень

ОГБУЗ «Смидовичская районная больница» оснащена рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Николаевская районная больница». Мощность: 50 коек круглосуточного стационара, в том числе 15 хирургических; 253 посещения в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность кадрами без учета совместительства – 72,90 процента, в том числе врачами – 62,99 процента, средними медицинскими работниками – 70,86 процента.

В структуре ОГБУЗ «Николаевская районная больница» имеются поликлиника, амбулатория, 5 фельдшерско-акушерских пунктов, клиничко-диагностическая лаборатория, патолого-анатомическое отделение, травматологический центр – 3 уровень.

ОГБУЗ «Николаевская районная больница» оснащено рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница». Мощность: 90 коек круглосуточного стационара в том числе 20 хирургических; 169 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 56,5 процента, в том числе врачами – 32,3 процента, средними медицинскими работниками – 53,8 процента.

В структуре ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница» имеются: поликлиника, 1 амбулатория, 20 фельдшерско-акушерских пунктов, клиничко-диагностическая лаборатория, патолого-анатомическое отделение.

ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница» оснащено реанимационным, рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница». Мощность: 55 коек круглосуточного стационара, в том числе 4 хирургических; 370 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 71,92 процента, в том числе врачами – 51,85 процента, средними медицинскими работниками – 64,86 процента.

В структуре имеются: поликлиника, 1 амбулатория, 10 фельдшерско-акушерских пунктов, клиничко-диагностическая лаборатория.

ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница» оснащена рентгеновским, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница». Мощность: 25 коек круглосуточного стационара; 165 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 86,86 процента, в том числе врачами – 71,91 процента, средними медицинскими работниками – 92,31 процента.

В структуре учреждения имеются поликлиника, 3 амбулатории, 13 фельдшерско-акушерских пунктов, клиничко-диагностическая лаборатория.

ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница» оснащено рентгеновским, ультразвуковым.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Онкологический диспансер». Мощность: 70 коек круглосуточного стационара, в том числе 4 реанимационных, 1 хирургического профиля; 65 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства – 56,40 процента, в том числе врачами – 35,71 процента, средним медицинским персоналом – 63,61 процента.

В структуре учреждения имеются поликлиника, клиничко-диагностическая и патолого-анатомическая лаборатории.

ОГБУЗ «Онкологический диспансер» оснащено реанимационным оборудованием таким как: рентген, компьютерная томография (далее – КТ), магнитно-резонансная томография (далее – МРТ), ультразвуковое, эндоскопическое и лапароскопическое.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер». Мощность: 35 коек круглосуточного стационара, 229 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства: врачи – 48,15 процента, средний медицинский персонал – 58,18 процента, всего – 58,18 процента.

В структуре имеется поликлиника, микробиологическая лаборатория.

ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» оснащено рентгеновским, КТ, ультразвуковым, эндоскопическим оборудованием.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер». Мощность: 20 коек круглосуточного стационара, в том числе 4 венерологических; 120 посещений в смену амбулаторно-поликлинической сети.

Укомплектованность учреждения кадрами без учета совместительства: врачи – 32,79 процента; средний медицинский персонал – 62,5 процента, всего – 54,95 процента.

В ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» имеются поликлиника, клинико-диагностическая и микробиологическая лаборатории, стоматологический кабинет.

Функционирует медицинская информационная система, обеспечивающая информационное взаимодействие с подсистемами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

### 3. Сведения о численности населения, проживающего в удаленных и труднодоступных территориях области

В Октябрьском, Ленинском и Биробиджанском муниципальных районах области сельское население составляет 100 процентов от общей численности. Численность населения, проживающего в удаленных и труднодоступных территориях области, – около 10 тысяч человек.

Телефонная связь по трассе работает только вблизи крупных населенных пунктов. При этом чаще всего определяются сети сотовых операторов: «Мегафон», «МТС», реже «Билайн».

Сведения об основных автомобильных магистралях и дорогах, включая федеральные трассы и региональные и межрегиональные автодороги, имеющие очаги повышенной аварийности. Сведения о протяженности и транспортной доступности территории области, наличии зон, в которых недоступно оказание скорой медицинской помощи

Через территорию области с запада на восток проходит Транссибирская магистраль. Река Амур с ее притоками на юге области судоходная.

По территории области проходит две шоссейные дороги:

- одна федеральная автотрасса М58 «Амур» (на участке км 1811+000 – км 2159+483), связывающая регион с Хабаровским краем на востоке и Амурской областью на западе, тянется с запада на восток через всю область от г. Облучья до г. Хабаровска.

На всем протяжении федеральная дорога имеет твердое покрытие и делится по категориям:

- участок км 1811+000 – км 2151+983 относится к III технической категории протяженностью 333,683 км (федеральные дороги от Амурской области до п. Приамурский);

- участок км 2151+983 – км 2159+483 относится ко II технической категории протяженностью 7,500 км (от п. Приамурский до г. Хабаровска);

- вторая проходит с юга на север в направлении от с. Нижнеленинское, через с. Лазарево до г. Биробиджана.

Автомобильные дороги общего пользования регионального значения области имеют протяженность 486,582 км (13 дорог), из них с усовершенствованным типом покрытия 333,825 км; с покрытием переходного типа – 152,757 км.

Таблица 5. Перечень региональных дорог области

№ п/п	Наименование автомобильных дорог	Протяженность дороги (км)
1	2	3
1	Биробиджан – Амурзет в Ленинском и Октябрьском муниципальных районах	124,200
2	Биробиджан – Головино	74,091
3	Обход г. Биробиджана	7,200
4	Биробиджан – Унгун – Ленинское	128,500
5	Подъезд к МРП в с. Нижнеленинское	6,097
6	Подъезд к с. им. Тельмана	10,838
7	Подъезд к Волочаевской сопке	0,600
8	Биракан – Кульдур	28,710
9	Подъезд к с. Пашково	24,130
10	Облучье – Хинганск	16,600
11	Биробиджан – Кукан в ЕАО	40,753
12	Восточный подъезд к г. Биробиджану	14,789
13	Западный подъезд к г. Биробиджану	10,074
Итого		486,582

Таблица 6. Перечень аварийно-опасных участков автомобильных дорог общего пользования регионального значения в области

№ п/п	Наименование автомобильной дороги	Местонахождение аварийно-опасных участков, км
1	Биробиджан – Головино	км 21 + 105 – км 21 + 930
2	Подъезд к с. им. Тельмана	км 4 + 285 – км 5 + 100
3	Биробиджан – Амурзет	км 131 – км 132

#### 4. Сведения о службе скорой медицинской помощи области

Система оказания скорой медицинской помощи представлена ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в г. Биробиджане, его 14 филиалам, расположенными в наиболее крупных населенных пунктах области, и 1 отделением скорой медицинской помощи, функционирующим при ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница», в пос. Бира.

Филиалы ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» расположены:

1. В Облученском муниципальном районе:

- а) г. Облучье;
- б) пос. Теплоозерск;
- в) с. Пашково;
- г) пос. Биракан;
- д) пос. Кульдур;

2. В Смидовичском муниципальном районе:

- а) пос. Смидович;
- б) пос. Волочаевка-2;
- в) пос. Николаевка;
- г) пос. Приамурский.

3. В Биробиджанском муниципальном районе:

- а) с. Бирофельд.

4. В Ленинском муниципальном районе:

- а) с. Ленинское;
- б) с. Биджан;
- в) с. Бабстово

5. В Октябрьском муниципальном районе:

- а) с. Амурзет.

Медицинскую помощь оказывают 23 круглосуточные бригады:

- 1 общепрофильная врачебная;
- 21 общепрофильная фельдшерская;
- 1 врачебная специализированная (экстренная консультативная).

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи области отражены в разделе VI настоящей Стратегии.

Информационная система управления службой скорой медицинской помощи разработана в 1993 году, устарела и требует замены. Осуществлена интеграция системы управления службой скорой медицинской помощи со службой 112, с телефонией только на уровне г. Биробиджана.

#### 5. Сведения о работе санитарной авиации в области

Медицинская эвакуация осуществляется автомобильным транспортом территориального центра медицины катастроф ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» и санитарной авиацией. В соответствии с договором на выполнение авиационных работ между обществом с ограниченной ответственностью «Авиационно-Промышленная Компания Вектор» (г. Хабаровск) и территориальным центром медицины катастроф ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» организовано предоставление резервного воздушного судна (вертолет МИ-8), которое базируется на территории г. Хабаровска, для оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи жителям области.

В случае необходимости дополнительно привлекаются специализированные бригады КГБУЗ «Хабаровский территориальный центр медицины катастроф» Министерства здравоохранения Хабаровского края. Основные показатели деятельности санитарной авиации в области представлены в таблице 8.

Таблица 8. Число вылетов и количество эвакуированных пациентов в разбивке по годам и типам используемых воздушных судов

	Число вылетов		Эвакуировано пациентов	В том числе эвакуировано детей
	Внутри области	За пределы области		
2018 год	Нет данных	Нет данных	Нет данных	Нет данных
2019 год	Не было	9	9	9
2020 год	Не было	12	16	10
2021 год	10	23	73	21
2022 год	2	8	14	6
2023 год	21	38	100	20
2024 год	12	35	59	17

На территории области имеется 5 площадок, подходящих для нужд санитарной авиации, приспособленных для посадки воздушного судна (вертолет):

- в г. Биробиджане – стадион «Строитель», площадка на 6 км автомобильной дороги «Биробиджан – Унгун – Ленинское»;
- в районах области – площадки на стадионах (футбольное поле) в г. Облучье, с. Ленинское, с. Амурзет.

Диспетчеризацию санитарно-авиационной эвакуации осуществляет фельдшер отделения экстренной консультативной медицинской помощи территориального

центра медицины катастроф области. Фельдшер по средствам телефонной связи, принимает заявку от медицинской организации и передает ее заведующему (врач анестезиолог-реаниматолог) отделением экстренной консультативной медицинской помощи, который принимает окончательное решение о виде медицинской эвакуации. При принятии решения о необходимости санитарно-авиационной эвакуации подается заявка в территориальный центр медицины катастроф Хабаровского края, который направляет воздушное судно (вертолет) согласно заявке.

Учитывая наличие в Хабаровском крае одного вертолета, соответствующего стандартам оснащения воздушного судна для медицинской эвакуации, периодически его направление осуществляется после обслуживания вызовов с территории Хабаровского края.

В общем объеме санитарно-авиационных эвакуаций межгоспитальная эвакуация осуществлялась в 100 процентах случаев. В иных случаях, когда возникала необходимость в санитарно-авиационной эвакуации, эвакуация пациентов в медицинские организации области осуществлялась автомобильным транспортом.

### III. Целевые показатели, задачи реализации Стратегии

Целевые показатели:

1. Число лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек): не менее 98 в 2025 году, не менее 101 в 2026 году, не менее 107 в 2027 году, не менее 107 в 2028, не менее 107 в 2029 году, не менее 107 в 2030 году.

2. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 100 процентов.

Задачи:

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

2. Организация работы санитарной авиации в области в формате «24/7» к концу 2030 года.

3. Строительство не менее 4 посадочных площадок в муниципальных районах области.

### IV. Результаты реализации Стратегии

1. Сформирован региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф на основе одного юридического лица, на который возложена

ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, пациентов на всей территории области.

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

3. Организована работа санитарной авиации в области с возможностью эвакуации пациентов из всех районов области в круглосуточном режиме.

Таблица 7. Перечень медицинских организаций, приспособленных для мест посадки воздушного судна (вертолетных площадок), в муниципальных образованиях области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие вертолетной площадки на территории медицинской организации (да/нет)	Местоположение вертолетной площадки (дополнительная информация)	Срок ввода в эксплуатацию вертолетной площадки
1	2	3	4	5
1.	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	да	На территории медицинской организации ОГБУЗ «Инфекционная больница»	Введена в эксплуатацию в декабре 2025 года

#### V. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период до 2030 года

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный за исполнение	Примечание
1	2	3	4	5
1. Формирование схемы маршрутизации пациентов, эвакуируемых, в том числе, с использованием санитарной авиации				
1.1	Формирование маршрутизации пациентов, эвакуируемых в том числе с использованием санитарной авиации, включая как медицинские организации третьего уровня, так и медицинские организации второго уровня.	2025 – 2026 годы	Департамент здравоохранения правительства области	
2. Кадровое обеспечение авиамедицинских бригад				

1	2	3	4	5
2.1	Анализ объема годовой потребности в кадрах для работы в санитарной авиации	Ежегодно	Департамент здравоохранения правительства области, главные врачи ОГБУЗ	
2.2	Оценка дополнительной потребности в кадрах для работы санитарной авиации, включая оценку числа физических лиц, которых дополнительно необходимо направить	Постоянно	Департамент здравоохранения правительства области, территориальный	
	на обучение по направлению подготовки авиамедицинских бригад.		центр медицины катастроф ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	
3. Строительство и (или) реконструкция вертолетных (посадочных) площадок для нужд медицинских организаций				
3.1	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Облученская районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Облученская районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги
3.2	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Теплозерская центральная районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Теплозерская центральная районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги

1	2	3	4	5
3.3	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Смидовичская районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Смидовичская районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги
3.4	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Николаевская районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Николаевская районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги
3.5	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги
3.6	Строительство вертолетной посадочной площадки (ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»)	До 2030 года	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»	Сроки исполнения будут определены после установления источника финансирования и поставщика услуги

#### VI. Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи области

Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 43 608, среди них:

- доля вызовов скорой медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме, – 82 процента;
- доля вызовов скорой медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме, – 18 процента;
- доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут от общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, – 52,6 процента;
- доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет от общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 5,4 процента;
- доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, от общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, – 65,7 процента;
- доля пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, от общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи, с декабря 2018 года – 88 процентов (региональный сосудистый центр организован на базе ОГБУЗ «Областная больница» в декабре 2018 года);
- доля пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые сутки с момента поступления из медицинских организаций, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, в медицинские организации 2-го и 3-го уровней в рамках трехуровневой системы здравоохранения, от общего числа пациентов, доставленных по экстренным показаниям в медицинские организации, где отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, – 100 процентов;
- доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, от общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи, – 100 процентов (ежедневно ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» передает информацию по всем вызовам за сутки в поликлинику);

- доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, от общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи – 1 станция скорой медицинской помощи;

ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» оснащена медицинской информационной системой «Исток».

Краткая характеристика медицинских информационных систем, обеспечивающих автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, включая версию «Исток».

Показатель смертности населения вследствие ДТП (на 100 тыс населения) в области составляет 23,1 процента:

- общее число погибших вследствие ДТП – 16 человек (15 человек до приезда СМП);

- доля пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, в которых сформированы травматологические центры 1 и 2 уровней, от общего числа пострадавших вследствие ДТП;

- доля пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, в которых сформированы травматологические центры, – 52 процента, стационары в которых не сформированы травматологические центры, – 64,6 процента;

- 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, – 64,4 процента.