



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.07.2025 № 505-пп

г. Курск

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

В рамках реализации федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта Российской Федерации «Продолжительная и активная жизнь», Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию совершенствования экстренной медицинской помощи в отдаленных и труднодоступных территориях Курской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года (далее – Стратегия).

2. Министерству здравоохранения Курской области обеспечить исполнение мероприятий Стратегии.

Временно исполняющий обязанности
первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Курской области

от 11.07.2025 № 505-пп

**Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи в
отдаленных и труднодоступных территориях Курской области с
использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года
(далее – Стратегия)**

г. Курск
2025 г.

Оглавление

1. Общие положения.
2. Общая характеристика региона.
 - 2.1. Общие сведения о территории Курской области.
 - 2.2. Административно – территориальное устройство.
 - 2.3. Пути сообщения и транспорт.
 - 2.4. Анализ демографической ситуации в Курской области и прогноз ее развития.
3. Инфраструктура сети медицинских организаций Курской области.
4. Кадровое обеспечение.
5. Характеристика службы скорой медицинской помощи и территориального центра медицины катастроф.
 - 5.1. Характеристика службы скорой медицинской помощи.
 - 5.2. Характеристика территориального центра медицины катастроф.
6. Система оказания помощи пострадавшим в ДТП.
7. Система оказания помощи пациентам с сосудистыми катастрофами.
8. Система оказания медицинской помощи детскому населению.
9. Система оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным.
10. Система оказания помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.
11. Цели, задачи и приоритетные направления реализации стратегии.

1. Общие положения

Стратегия определяет цели, задачи и принципы, направленные на обеспечение интересов и реализацию национального проекта Российской Федерации «Продолжительная и активная жизнь» на территории региона. Стратегия разработана на основе паспорта регионального сегмента федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утверждённого Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года».

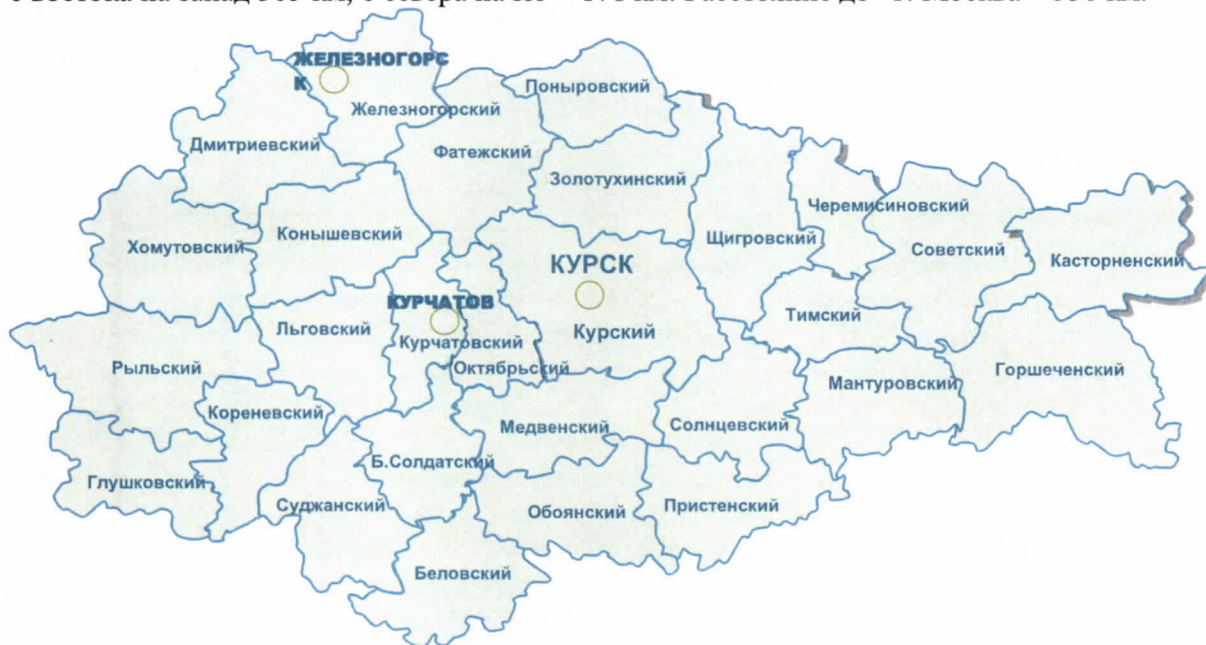
Правовую основу стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Воздушный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», иные федеральные законы, приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и нормативные правовые акты Курской области.

2. Общая характеристика региона

2.1. Общие сведения о территории Курской области

Курская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный (областной) центр – город Курск. Образована 13 июня 1934 года. Протяженность границ 1250 км, из них 245 км имеют статус государственной границы России с Украиной (Сумская область). На северо-западе область граничит с Брянской областью – на протяжении 120 км, на севере с Орловской областью – 325 км, на северо – востоке с Липецкой областью – 65 км, на востоке – с Воронежской областью – 145 км, на юге с Белгородской областью – 335 км.

Площадь области – 29,8 тыс. кв. км. Протяженность области между крайними точками с востока на запад 305 км, с севера на юг – 171 км. Расстояние до г. Москва – 536 км.



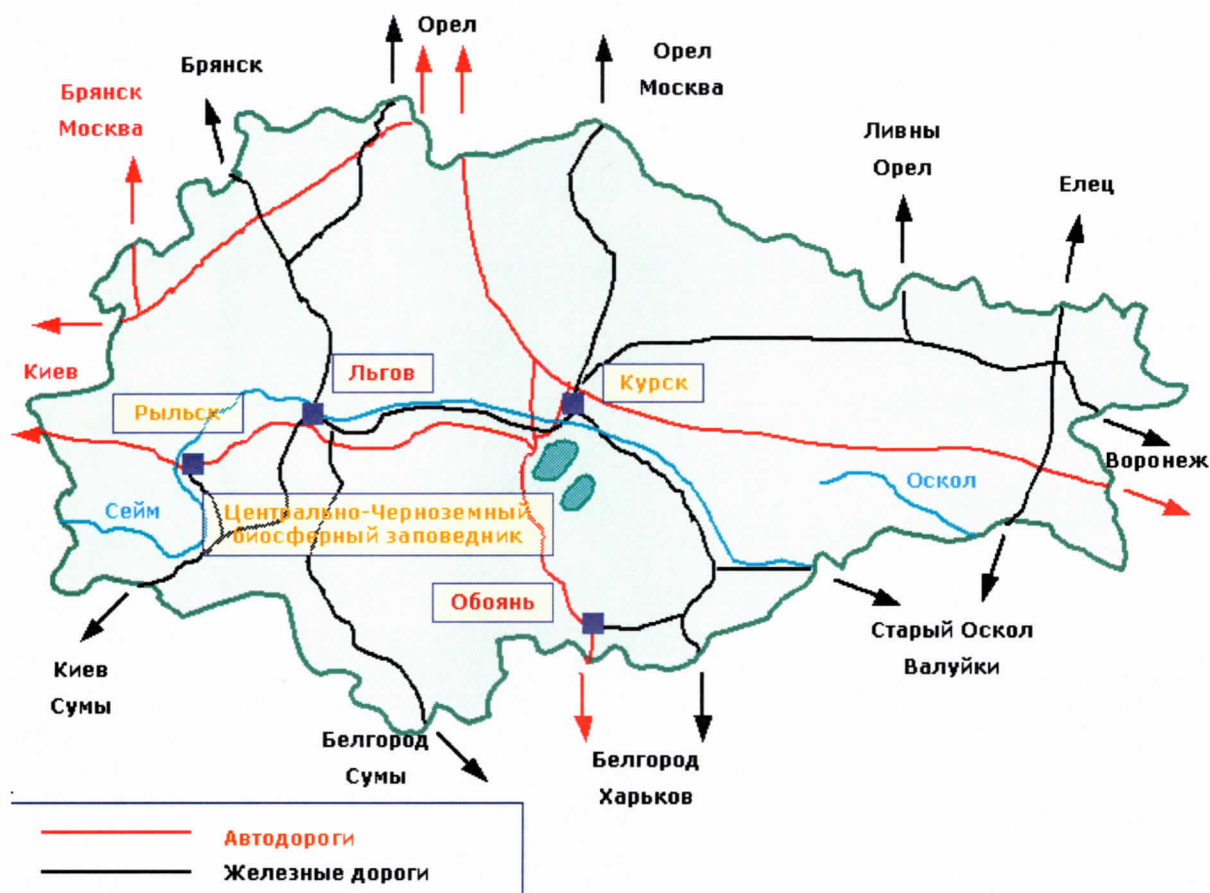
2.2. Административно – территориальное устройство

Количество муниципальных образований Курской области – 355, в том числе:
 5 городских округов: г. Курск (с тремя административными округами: Центральный, Сеймский, Железнодорожный), г. Железногорск, г. Курчатова, г. Льгов, г. Щигры;
 28 муниципальных районов
 27 городских поселений
 295 сельских поселений

2.3. Пути сообщения и транспорт

Курская область характеризуется развитой транспортной инфраструктурой.

Общая протяжённость автомобильных дорог на территории Курской области составляет 17598,1 км., в том числе федерального значения – 498,883 км., регионального значения – 1 674,078 км., межмуниципального значения – 4900,918 км. и местного значения – 10 569,2 км. В том числе с твердым покрытием – 4612,6 км., грунтовые – 42,774 км.



По территории Курской области проходят 7 автомобильных дорог федерального значения общей протяжённостью 498,883 км. (см. Таблица 1).

Таблица 1

№ п/п	Индекс автодороги	Наименование автодороги	Протяженность по территории области (км)	Ширина проезжей части (м)	Мостов, путепроводов (ед.)
1	М-2	«Крым» Москва-Тула-Орел-Курск-Белгород - граница с Украиной	152,588	7-24,5	18
2	М-3	«Украина»	15	7,0-17,5	-
3	Р-298	«Курск – Воронеж»	143,967	7,0-24,5	3
4	А-142	«Тросна-Калиновка»	96,295	7,0-17,5	15
5	М-2 «Крым» - Р-298 Курск- Воронеж	«Крым» Москва-Тула-Орел-Курск-Белгород - граница с Украиной - Прохоровка - Губкин - Р-298 Курск-Воронеж-автомобильная дорога Р-22 «Каспий»	17,783	7-7,4	2
6	Юго-Восточный обход г. Курска	«Крым» Москва - Тула - Орел - Курск - Белгород - граница с Украиной, Юго-Восточный обход г. Курска	23,862	15,0-22,5	4

№ п\п	Индекс автодороги	Наименование автодороги	Протяженность по территории области (км)	Ширина проезжай части (км)	Мостов, путепров одов (ед.)
7	Р-298 Курск – Воронеж – Кшенский- М-4 «Дон»	Курск – Воронеж - автомобильная дорога Р- 22 «Каспий» - Кшенский- М-4 «Дон»	49,388	6,5-7,0	3

На автомобильных дорогах области 348 мостов общей протяженностью 21100 погонных метров.

Через территорию области пролегают важные железные дороги, связывающие центр России с югом страны, Поволжьем, ближним зарубежьем. Эксплуатационная длина железнодорожных линий Курской области составляет 850,6 км, 84,14 км – подъездных путей. Протяженность электрифицированных линий – 299,4 км. Через территорию области проходят железнодорожные магистрали «Москва-Севастополь», «Киев-Воронеж» и другие линии, расположены три крупных железнодорожных узла: Курск, Льгов, Касторное и 65 железнодорожных станций, 31 из которых оборудована погрузочно-разгрузочными рампами бокового и торцевого типа. Пропускная способность станции Курск на направлении север-юг 100 пар пассажирских составов в сутки или 50 пар грузовых составов в сутки.

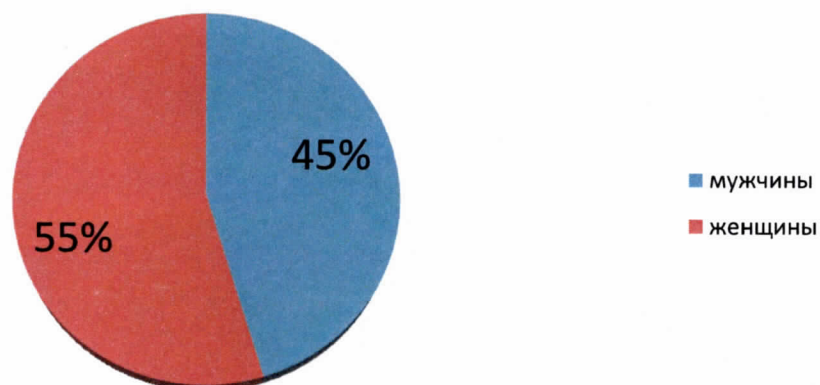
Авиационное сообщение представлено:

- Казенное предприятие Курской области «Курск-Восточный» — международный аэропорт города Курска, расположенный в 7 км к востоку от центра города, 1 взлетно-посадочная полоса с железобетонным покрытием – 2500х40 м и 1 взлетно-посадочная полоса с асфальтным покрытием – 550х35 м;
- Аэроклуб «РОСТО» п. Рышково грунтовая взлетно-посадочная полоса.

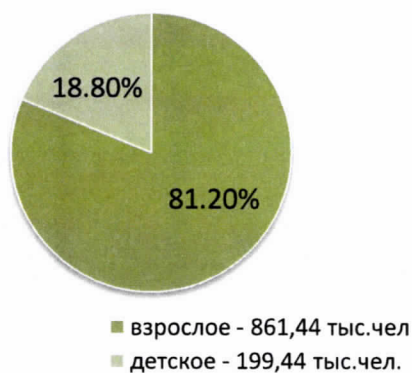
2.4. Анализ демографической ситуации в Курской области и прогноз ее развития

Численность населения Курской области на 01.01.2024-1 060 892 человека, в том числе:

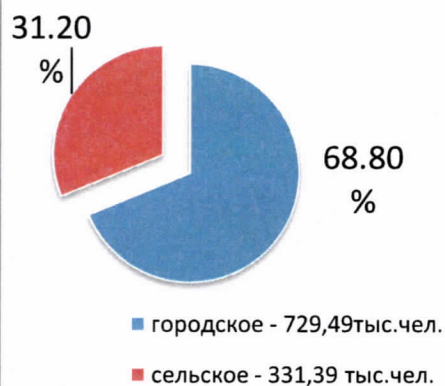
Распределение численности населения по половому признаку



Население



Население



Расселению области присуща значительная концентрация населения в областном центре, где проживает 41% населения области.

Динамика численности населения на начало года (см. Таблица 2).

Таблица 2

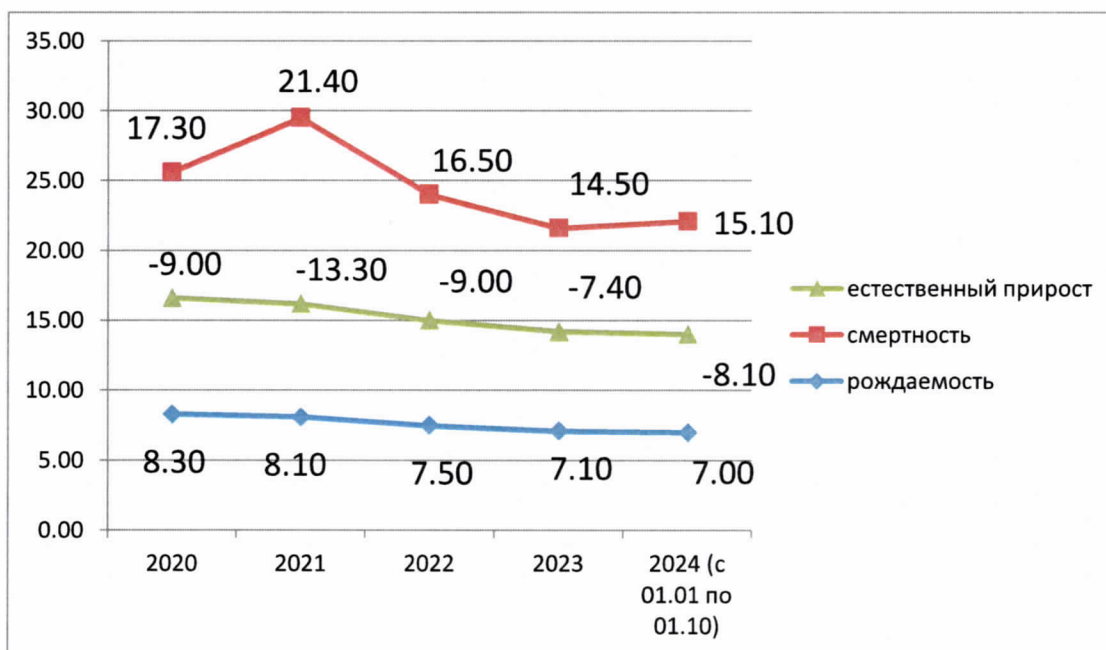
год	ВСЕГО, человек	в том числе		доля в общей численности, %	
		городского	сельского	городского	сельского
2019	1 107041	754919	352122	68,2	31,8
2020	1 104008	756464	347544	68,5	31,5
2021	1 096488	752748	343740	68,7	31,3
2022	1 083584	745355	338229	68,8	31,2
2023	1 067034	730769	336265	68,5	31,5
2024	1 060892	729497	331395	68,8	31,2

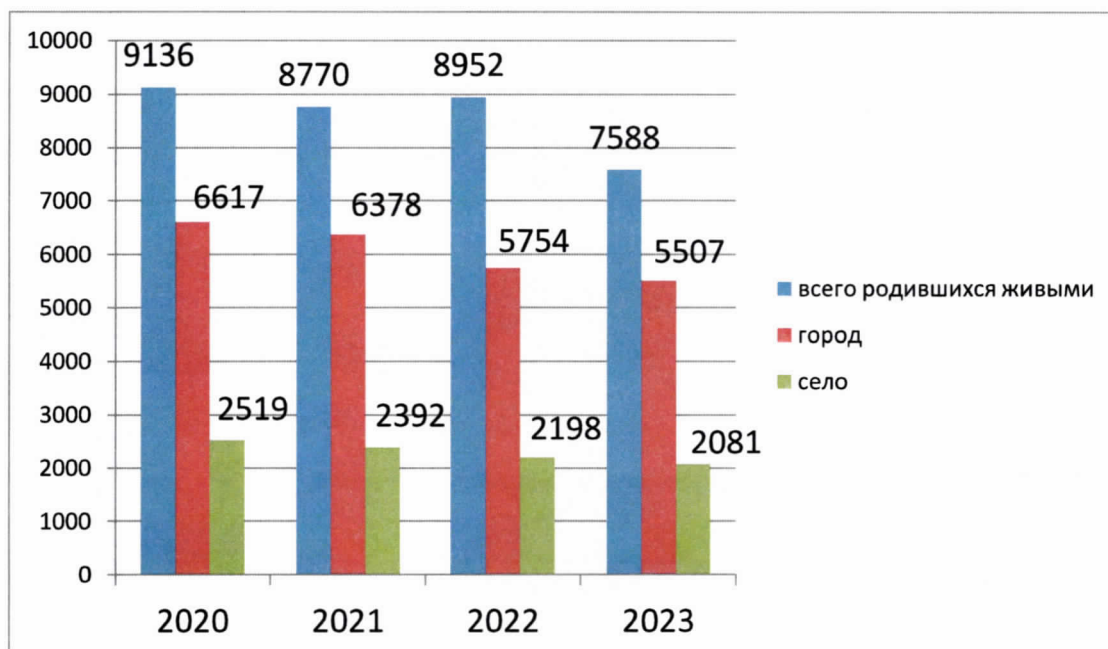
В целом за последние пять лет сохраняется тенденция к уменьшению населения Курской области (- 43116 чел. – 4,1%).



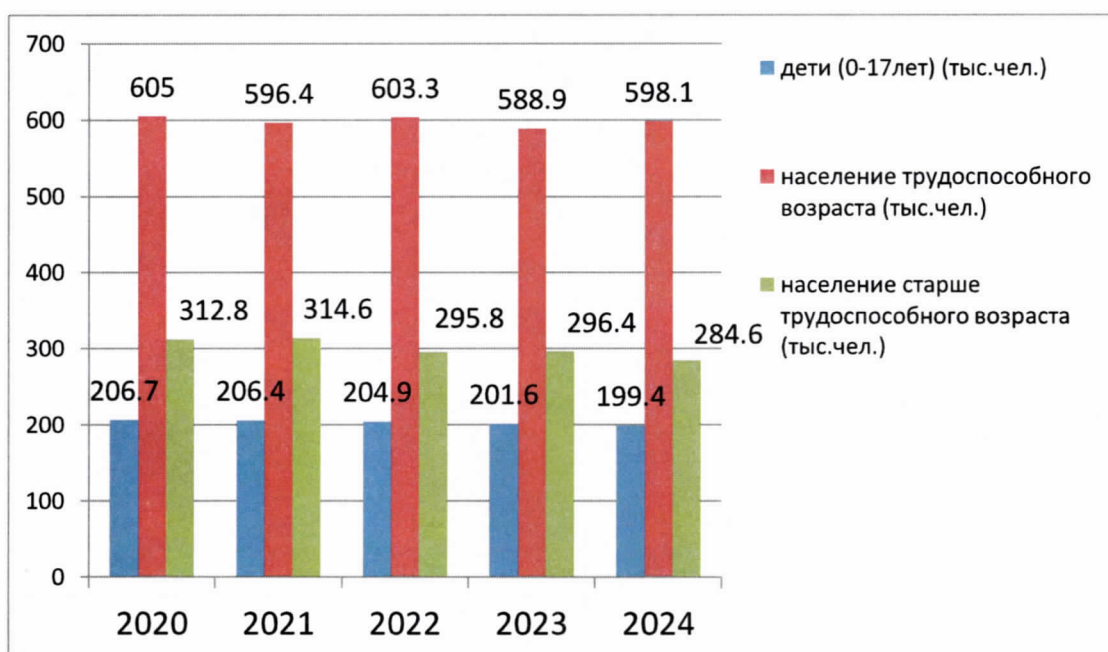
Демографические показатели Курской области сложились следующим образом:

При анализе пятилетнего периода, обращает внимание – устойчивая тенденция в снижении рождаемости и высокие показатели смертности с пиком в 2021 году. На протяжении пяти лет сохраняется отрицательный естественный прирост.





Динамика численности населения по основным возрастным группам.



По состоянию на 01.01.2024 г. по численности населения Курская область занимает в Российской Федерации 47 место, в Центральном федеральном округе – 8 место. Наиболее проблемными аспектами демографического развития Курской области остаются: высокая доля населения старше трудоспособного возраста – 27%; низкая доля населения трудоспособного возраста – 56,4%; низкий показатель рождаемости – 7,2% (январь-октябрь 2024 г.); высокий показатель смертности населения – 14,9% (на 1000 насел.2024 г.).

Основные причины смерти в Курской области (см. Таблица 3).

Таблица 3

Основные причины смерти	2020	2021	2022	2023	2024 с 01.01.2024 по 31.12.2024
От всех причин	19 421	23 372	17 367	15 421	15844
болезней системы кровообращения	8 726	8 043	6 044	6 236	6 472
новообразований	2 676	2 676	2 613	2 520	2 664
болезней органов дыхания	1 242	1 684	1 590	1 689	1 657
болезней нервной системы	2 072	487	206	159	1 360
внешних причин смерти	953	914	1021	1071	1 284
болезней органов пищеварения	925	903	940	953	936
болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	696	724	681	721	702
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	2003	1641	263	197	246

Структура основных причин смертности, складывающаяся в 2024 году



В целом, нозологическая структура смертности населения аналогична структуре причин смертности в ЦФО и в Российской Федерации: лидируют болезни системы кровообращения и злокачественные новообразования.

В 2019 году в Курской области был разработан, утвержден и реализуется перечень мероприятий по снижению смертности. В приведенной ниже таблице представлен ряд сигнальных показателей (см. Таблица 4).

Таблица 4

Сигнальные индикаторы	2020	2021	2022	2023	2024 (с 01.01.2024 по 30.11.2024)
Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС	44,3	53,61	56,3	56,3	64,2
Больничная летальность от ОНМК, %	20,4	22,02	16,3	16,3	14,6
Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения в первые 4,5 часа от начала заболевания	23,6	24,97	20,7	20,7	21,1
Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	1,3	1,51	2,6	2,6	7,8
Больничная летальность от инфаркта миокарда	27,8	19,66	12,7	12,7	11,9

Сигнальные индикаторы	2020	2021	2022	2023	2024 (с 01.01.2024 по 30.11.2024)
Доля лиц, находящихся на диспансерном наблюдении в течение первого года после перенесенного ОКС	65,1	70,9	68,9	68,9	69,2
Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST на ЭКГ в первые 12 ч от начала симптомов заболевания	52	56,59	63,7	63,7	76,6
Доля населения субъекта Российской Федерации, вакцинированного против гриппа	56,1	39,72	45,8	45,8	34,6
Доля пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары Курской области	79,2	79,96	82,5	82,5	97,5
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	58,9	59,26	60,4	60,4	60,9
Доля больных со злокачественными новообразованиями, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных со злокачественными новообразованиями	93,4	93,01	93,1	93,1	91,8
Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно	27,6	32,01	33,2	33,2	28,1
Доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение из числа с впервые в жизни установленным диагнозом болезни печени и поджелудочной железы	72,1	80,81	88,3	88,3	89,7
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП до 20 минут	98,6	96,10	98,3	98,3	99,5
Доля лиц с пневмонией, пролеченных в стационаре, от числа всех заболевших пневмонией	36,8	17,91	13,6	13,6	93,8
Доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	нет данных	81,6	84,5	84,5	84,6

3. Инфраструктура сети медицинских организаций Курской области

В Курской области разработана и утверждена трехуровневая система оказания медицинской помощи, в соответствии с которой сформирована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистой патологией, хирургического, травматологического, акушерско-гинекологического, инфекционного профиля. Маршрутизация сформирована по территориальному (окружному) принципу и предусматривает доставку пациента в медицинскую организацию (далее – МО) в максимально короткие сроки.

I - МО, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь.

I уровень

- самостоятельные поликлиники и поликлинические структурные подразделения в составе городских и районных учреждений здравоохранения — 16;
- центральные городские и многопрофильные больницы — 14;
- ФАП/ФП — 541;
- центры ВОП и ВА — 46.

II - МО, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь, имеющие в своей структуре специализированные межмуниципальные отделения.

II уровень

- центральные городские и многопрофильные больницы — 17;
- психиатрические и психоневрологические больницы — 1;
- диспансеры — 1;
- госпиталь — 1;
- стоматологические поликлиники — 2.

III - МО, оказывающие специализированную, а также высокотехнологичную медицинскую помощь.

III уровень

- центры (онкологический, перинатальный) — 2;
- городские и многопрофильные больницы — 5;
- медико-санитарная часть — 1.

Коечный фонд (см. Таблица 5).

Таблица 5

Профили коек	Число (фактическое) коек	Число (целевое*) коек	Отклонение (дефицит/профицит)
Всего:	7740	7933	-193

Целевое количество коек рассчитано на основании данных о численности населения Курской области на 01.01.2024, рекомендуемого числа случаев госпитализации, длительности пребывания больного в стационаре и среднегодовой занятости койки (см. Таблица 6).

Таблица 6

Профиль коек	Количество коек	Целевая среднегодовая занятость койки в год (койко/дней)	Целевое значение коек	Отклонение (дефицит / профицит)
для беременных и рожениц	170	252	165	5
патологии беременности	126	325	128	-2
гинекологические (взрослые+детские)	199	318	319	-120

Профиль коек	Количество коек	Целевая среднегодовая занятость койки в год (к/дней)	Целевое значение коек	Отклонение (дефицит / профицит)
гематологические для взрослых	60	336	35	25
гематологические для детей	15	336	26	-11
геронтологические	55	330	52	3
инфекционные для взрослых	137	281	161	-24
инфекционные для детей	154	262	176	-22
кардиологические для взрослых	376	330	324	52
кардиологические для детей	11	333	12	-1
неврологические для взрослых	475	328	424	51
неврологические для детей	36	328	54	-18
нейрохирургические (взрослые и детские)	87	331	108	-21
патологии новорожденных и недоношенных	84	320	80	4
онкологические для взрослых	338	330	296	42
онкологические для детей	0	333	14	-14
педиатрические, вкл. для новорожденных	226	320	205	21
реабилитационные (взрослые и детские)	131	327	290	-159
паллиативные (взрослые и детские)	199	340	199	0
сестринского ухода	45	350	45	0
наркологические	155	325	150	5
радиологические	80	330	80	0
терапевтические (вкл. токсикологические)	689	325	628	61
травматологические (взрослые и детские, вкл. ортопедические)	314	332	333	-19
туберкулезные (взрослые и детские)	300	340	270	30
хирургические для взрослых (вкл. гнойные)	512	322	523	-11
хирургические для детей	47	320	58	-11
кардиохирургические	9	335	120	-111
сосудистой хирургии	72	330	46	26
эндокринологические для взрослых	69	320	68	1

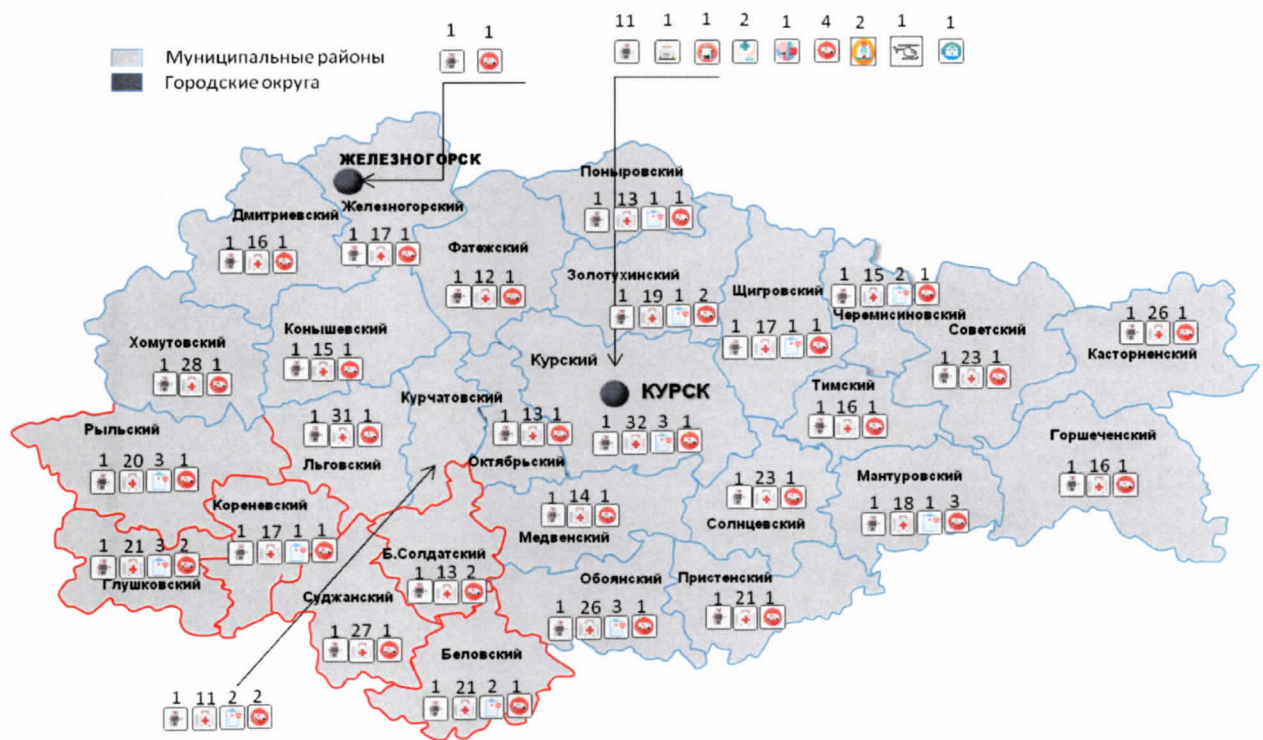
Профиль коек	Количество коек	Целевая среднегодовая занятость койки в год (к/дней)	Целевое значение коек	Отклонение (дефицит / профицит)
эндокринологические для детей	18	332	61	-43
прочие	2551		2483	68
ИТОГО	7740		7933	-193

Сеть медицинских организаций Курской области (см. Таблица 7).

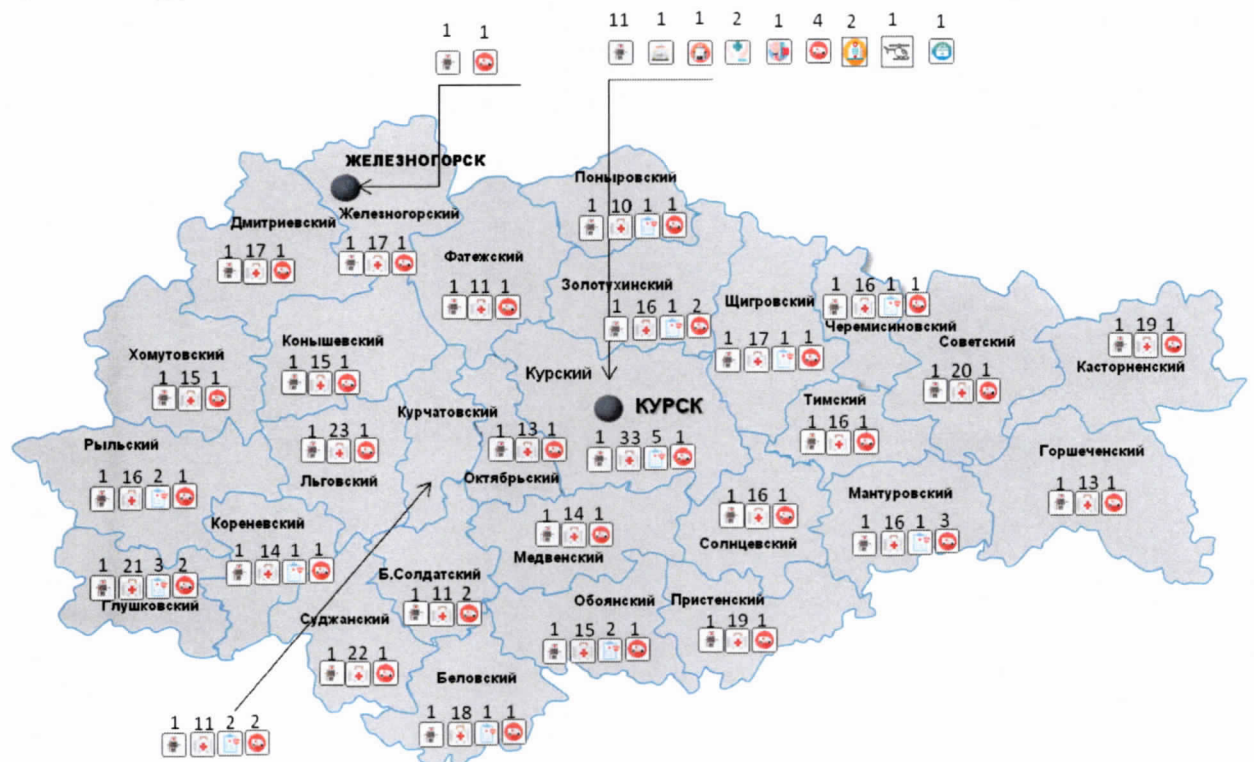
Таблица 7

Количество	Вид медицинской организации
2	центры
1	диспансер
37	больницы
2	самостоятельных АПУ
2	стоматологических поликлиник
1	госпиталь
1	станций скорой помощи
1	медико-санитарная часть
7	прочих учреждений здравоохранения

Фактическое состояние системы здравоохранения Курской области:



Целевая модель:



Условные обозначения:

	Больницы, включая специализированные (городские и многопрофильные больницы)		Фельдшерско-акушерские пункты / фельдшерские пункты
	Госпиталь		Станции переливания крови
	Диспансеры		Самостоятельные поликлиники
	Медицинские организации особого типа		Амбулатория
	Служба скорой медицинской помощи (филиалы / подстанции)		Сан. авиация/ вертолётная площадка
	Центры		Койки мед. реабилитации

4. Кадровое обеспечение

Обеспеченность населения медицинскими кадрами на территории Курской области (см. Таблица 8).

Таблица 8

	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
	Врачебный персонал					Средний медицинский персонал				
Всего, человек	5778	5722	5554	5678	5720	12206	11929	11444	11412	11300
на 10 000 человек населения	52,9	53,1	52,1	53,5	53,9	111,8	110,6	107,3	107,6	106,5
из них работающие в организациях расположенных в сельской местности	716	728	722	689	643	2397	2320	2172	2148	2088
Численность населения на единицу	189	188	192	187	185	89	90	93	93	94

Укомплектованность кадрами на территории Курской области (см. Таблица 9).

Таблица 9

	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
	Врачебный персонал					Средний медицинский персонал				
Все медицинские организации	70,1	71,2	82,2	85,5	86,8	75,1	73,3	80,9	84,2	84,3
из них:										
больничные организации	71,8	70,8	84,6	87,8	88,3	76,4	73,5	84,8	87,5	88,7
станции скорой медицинской помощи	44,8	46,0	47,1	51,8	55,4	81,7	66,8	61,0	63,7	57,4
станции переливания крови	49,2	54,9	58,0	91,8	85,7	75,6	71,3	72,6	92,2	85,6
стоматологические поликлиники	76,2	90,3	95,5	97,5	100	84,8	83,4	90,8	95,4	100
психиатрические, психоневрологические, наркологические больницы	81,6	90,2	84,3	85,3	86,6	69,6	64,9	63,3	76,3	70,9
диспансеры	76,9	84,1	91,3	85,4	83,4	80,3	75,6	84,5	86,4	78,7
амбулаторно-поликлинические организации	79,1	82,8	86,7	93,5	99,3	73,2	78,7	80,7	85,8	96,6
дома ребенка	87,1	84,3	91,0	86,6	-	94,2	89,4	91,5	92,9	-

Обеспеченность населения медицинскими кадрами оптимальна, однако укомплектованность кадрами по ряду направлений, особенно скорая медицинская помощь низкая.

Для обеспечения доступности медицинской помощи населению региона, в рамках информатизации наряду с существующей федеральной телемедицинской системой была создана региональная телемедицинская система (далее – РТМС) в 2022 году с целью проведения консультаций «врач-врач», «врач-пациент». 100% медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области подключены к РТМС.

5. Характеристика службы скорой медицинской помощи и территориального центра медицины катастроф

5.1 Служба скорой медицинской помощи Курской области

Скорая медицинская помощь оказывается населению Курской области одним юридическим лицом – ОБУЗ «Курская областная станция скорой медицинской помощи». 15.12.2022 г. было завершено поэтапное (2020 г., 2022 г.) объединение Курской городской станции скорой медицинской помощи и отделений Скорой медицинской помощи (далее – СМП) центральных районных больниц (далее – ЦРБ) Курской области и Железнодорожной городской больницы, после чего в феврале 2023 г. организация была переименована в ОБУЗ «Курская областная станция скорой медицинской помощи».

ОБУЗ «Курская областная станция скорой медицинской помощи» включает в себя 3 подстанции СМП и 1 пост в соответствующих административных округах г. Курска, 27 подстанций СМП и 8 постов в 28 районах Курской области и в г. Железнодорожске. Подразделения располагаются в центральных населенных пунктах районов Курской области на базе ЦРБ и на базе ОБУЗ «Железнодорожной городской больницы».

Структура ОБУЗ «Курская областная станция скорой медицинской помощи» (далее – ОБУЗ «КОССМП») представлена следующими профилями выездных бригад:

- 1) специализированные выездные бригады СМП «Анестезиология и реаниматология» -10;
- 2) специализированная психиатрическая выездная бригада СМП - 1;
- 3) специализированная педиатрическая выездная бригада СМП - 4;
- 4) общепрофильные врачебные и фельдшерские выездные бригады.

С 2020 г. все подразделения функционируют в единой информационной системе управления «Скорая медицинская помощь» ICL г. Казань. Информационная система интегрирована с системами геопозиционирования «Сирена 03», «112». Все бригады СМП обеспечены автоматизированным рабочим местом (планшетный компьютер).

В 2023 г. – введен в эксплуатацию единый контакт-центр по приёму вызовов СМП из всех районов Курской области и их назначение бригадам. Единая диспетчерская по приёму вызовов СМП расположена в здании, относящемся к 1-й категории по надежности электроснабжения, имеется автономный электрогенератор.

В 2023 г. – выполнена интеграция АСУ «Скорая помощь» с единой медицинской информационной системой Курской области с единой медицинской информационной системой Курской области. Реализована передача активных вызовов в поликлинику с автоматизированного рабочего места бригады СМП (планшетный компьютер). Бригада при следовании на вызов получает информацию из амбулаторной карты пациента (имеющиеся заболевания, аллергоанамнез). Реализован обмен информацией между бригадой СМП и медицинской организацией с передачей информации о госпитализации и окончательном диагнозе пациента при выписке.

Все выездные бригады СМП оснащены комплексами по регистрации, передаче и дистанционному анализу ЭКГ «Кардиометр» с выдачей синдромального заключения.

В апреле 2023 г. реализован сервис приема вызовов из мобильного приложения посредством сервиса ЕСИА (Госуслуги).

Внедрены персональные нагрудные видеорегистраторы для улучшения качества оказания скорой медицинской помощи и наиболее объективного разрешения конфликтных ситуаций.

Все выездные бригады Курской области, региональный сосудистый центр ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница», первичные сосудистые отделения, администрация ОБУЗ «КОССМП» обеспечены корпоративной мобильной телефонной связью. В г. Курске все бригады радиофицированы.

Всего автомобилей СМП 197 единиц. Доля (%) автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 20,3%. На каждой районной подстанции скорой медицинской помощи и в г. Железногорске предусмотрены подменные автомобили СМП в количестве не менее двух.

Персонал выездных бригад СМП оснащен индивидуальными средствами бронезащиты (бронежилеты, каски).

В ряде районов и, в первую очередь, среди 6 приграничных, увеличено количество выездных бригад.

Для ускорения возврата бригад СМП в район постоянного базирования при выполнении медэвакуации пострадавших осуществляется этапная медицинская эвакуация (метод «Рандеву») бригадами смежных районов или городскими бригадами.

При необходимости в приграничный район могут быть направлены районные бригады СМП (из соседних районов), включая - городские бригады СМП, в т.ч. специализированные бригады «Анестезиология и реаниматология» СМП.

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи Курской области за 2021 – 2023 гг. (см. Таблица 10).

Таблица 10

	2021	2022	2023
Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи	391912	356067	340858
Доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи	64,5%	52,5%	52,3%
Доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи	35,5%	47,5%	47,7%
Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады СМП до пациента менее 20 мин из общего кол-ва вызовов СМП, выполненных выездными бригадами СМП	83,3%	88,3%	93,0%
Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет	12,3%	10,2%	5,7%

	2021	2022	2023
Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, нуждающихся в проведении тромболитической терапии	41,3%	42,3%	53,3%
Доля пациентов с ОКС и с ОНМК, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в ПСО и РСЦ, из общего числа пациентов с ОКС и ОНМК, которым была оказана СМП вне медицинской организации выездными бригадами СМП	76,4%	83,0%	84,7%
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 уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения	-	-	-
Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	-	-	-
Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи	100%	100%	100%

	2021	2022	2023
Краткая характеристика медицинских информационных систем, обеспечивающих автоматизацию работы станций (отделений) СМП, включая названия, версии и т.д.	АСУ «Скорая медицинская помощь» ООО «Айсиэл» г. Казань	АСУ «Скорая медицинская помощь» ООО «Айсиэл» г. Казань	АСУ «Скорая медицинская помощь» ООО «Айсиэл» г.Казань
Показатель смертности населения вследствие ДТП (на 100 тыс. населения)	9,2	7,5	10,6
Общее число погибших вследствие ДТП	101	81	109
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 СМП в стационары, где сформированы травмоцентры и где не сформированы травмоцентры	78,2	71,1	83,1
Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады СМП до места ДТП менее 20 мин из общего количества вызовов СМП на место ДТП, выполненных выездными бригадами СМП	96,1	98,3	99,3

5.2 Характеристика ТЦМК

Сотрудники Территориального центра медицины катастроф (далее – ТЦМК) оказывают скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь по 17 специальностям. Медицинская помощь оказывается круглосуточно, обеспеченность врачами-специалистами – 70%.

Для осуществления медицинской эвакуации пациентов и транспортировки врачей для оказания медицинской помощи в ТЦМК имеется 14 единиц медико-санитарного транспорта, из них 10 автомобилей скорой медицинской помощи класс «С» и 4 – класс «В».

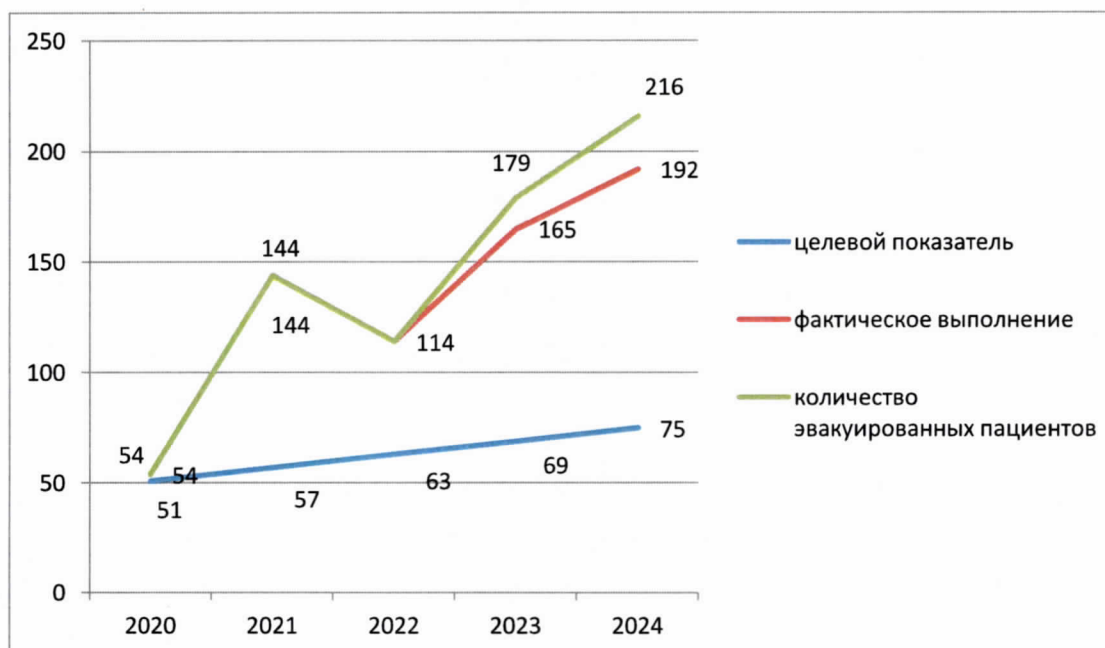
С 2020 г. отделение экстренной и плановой консультативной помощи осуществляет медицинскую эвакуацию пациентов при помощи авиатранспорта (вертолет Ансат) в рамках реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

В отделении сформированы круглосуточные авиамедицинские бригады, в составе которых прошли обучение 27 врачей и 17 медицинских сестер – анестезистов по программе усовершенствования «Санитарно – авиационная эвакуация».

В сентябре 2020 г. введена в эксплуатацию взлетно-посадочная площадка с ночным стартом на территории ОБУЗ «КОМКБ» (см. Таблица 11).

Таблица 11

год	Целевой показатель	Число вылетов	Число эвакуированных пациентов			Общий налет часов
			всего	в том числе детей	в том числе детей до 1 года	
2020	51	54	54	11	1	100
2021	57	144 (из них 30 за пределы региона)	144	104	40	359,8
2022	63	114 (из них 19 за пределы региона)	114	28	5	243,57
2023	69	165 (из них 29 за пределы региона)	179	36	12	376,9
2024	75	192 (из них 66 за пределы региона)	216	35	9	476,73



В настоящее время во всех районных медицинских организациях определены точки подлета, 5 из которых на территории медицинских организаций. Время доезда до точек подлета не превышает 10 минут. Во всех районных больницах, в составе которых имеется

первичные сосудистые отделения (далее – ПСО) проводятся проектные работы по постройке вертолетных площадок с ночным стартом. Имеющаяся в составе ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «КОМКБ») вертолетная площадка располагается в центре «кластера областных учреждений здравоохранения», что позволяет эвакуировать пациентов с меньшими рисками.

Целевая модель:



Применение санитарной авиации на территории Курской области позволило:

- сократить время прибытия специализированной помощи к пациенту;
- сократить время медицинской эвакуации;
- расширить возможности межбольничных эвакуаций;
- создает предпосылки для значительного снижения показателей летальности для разных категорий пациентов, в том числе детей.

С 2022 г. ТЦМК и СМП функционируют в единой информационной системе управления «Скорая медицинская помощь» ICL г. Казань. Информационная система интегрирована с системами геопозиционирования «Сирена 03», «112». В 2023 г. - выполнена интеграция АСУ «Скорая помощь» с единой медицинской информационной системой Курской области. Бригада при следовании на вызов получает информацию из персональной медицинской карты пациента (имеющиеся заболевания, аллергоанамнез). Реализован обмен информацией между бригадой и медицинской организацией с передачей информации о госпитализации и окончательном диагнозе пациента при выписке.

Показатели работы отделения экстренной и плановой консультативной помощи ТЦМК ОБУЗ «КОМКБ» (см. Таблица 12).

Таблица 12

	2020	2021	2022	2023	2024 (с 01.01 по 14.12)
Количество обслуженных вызовов всего: автомобильным транспортом санитарной авиацией с использованием телемедицинских технологий	4119	4486	7431	8622	8399
	3980	4241	7119	7331	6941
	54	166	118	184	219
	85	79	194	1107	1239
Количество обслуженных вызовов к пациентам, пострадавшим в ДТП	118	119	149	126	71
Число пациентов, которым оказана помощь: городских жителей сельских жителей	4034	4408	7237	5925	5589
	1922	2113	2988	3581	3561
	2112	2295	4249	2344	2028
Выполнено оперативных вмешательств	814	474	569	644	487
Проведено анестезиологических пособий	172	181	64	81	80
Выполнено постановок ЦВК	32	20	30	73	37
Выполнено эндоскопических исследований	147	239	256	328	558
Выполнено медицинских эвакуаций всего: автомобильным транспортом санитарной авиацией	371	439	1721	1278	1130
	317	299	1610	1099	913
	54	140	111	179	217
Выполнено медицинских эвакуаций детей: автомобильным транспортом санитарной авиацией	120	159	178	205	156
	110	120	150	169	121
	10	39	28	36	35
Выполнено медицинских эвакуаций за пределы региона	99	104	153	246	287
из них детей	47	62	86	114	94
Доставка компонентов крови	64	167	289	840	701

В 2023 году произведена реорганизация путем присоединения ТЦМК и ОБУЗ «КОМКБ». Структура ТЦМК:

1. Оперативно-диспетчерский отдел.
2. Отделение экстренной и плановой консультативной помощи (санитарная авиация) – сотрудники оказывают скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь населению (в том числе детям) региона по 18 профилям.
3. Дистанционный консультативный центр.
4. Учебно-методический отдел.

Указанная структура позволила решить некоторые «проблемные» вопросы в регионе:

1. Единая диспетчерская позволяет оперативно оценить обстановку и направить при необходимости мультидисциплинарную бригаду.
2. Динамическое наблюдение пациентов, находящихся в жизнеугрожающем состоянии, в медицинских организациях региона с использованием телемедицинских технологий.
3. Оптимизация маршрутизации пациентов с учетом «возможностей» медицинской организации и наличия свободного коечного фонда.

6. Система оказания помощи пострадавшим в ДТП

На территории Курской области зарегистрировано 15 очагов аварийности – 8 в г. Курске, 3 – в Курском районе, в Черемисиновском, Октябрьском и Железнодорожном по 1. Потенциально аварийно-опасных мест – 43:

- г. Курск – 26;
- Курский и Железнодорожный районы – по 4;
- Фатежский – 3;
- Курчатовский, Дмитриевский, Октябрьский, Щигровский, Советский и Касторенский - по 1.

Таблица 13

	Количество ДТП			Количество пострадавших			Количество погибших		
	2019	2023	2024	2019	2023	2024	2019	2023	2024
Всего ДТП	9996	8584	9304						
ДТП с пострадавшими	1497	965	1077	1950	1220	1392	183	132	131
ДТП со смертельным исходом	151	111	120						
ДТП с участием детей	201	119	149	217	128	172	4	3	2
ДТП с участием детей со смертельным исходом	4	2	2				4	3	2

Таблица 14

	2023	2024	2023	2024	2023	2024
	Количество ДТП		Количество погибших		Количество пострадавших	
Курская область	965	1077	132	131	1220	1392
Б. Солдатский	6	7	1	3	5	9
Беловский	8	8	3	2	6	6
Глушковский	18	8	7	0	19	10
Горшеченский	15	12	7	6	14	7
Дмитриевский	5	12	0	0	7	27
Железнодорожный	97	87	7	6	120	117
Золотухинский	22	22	3	2	24	25
Касторенский	5	13	1	2	5	13

	2023	2024	2023	2024	2023	2024
	Количество ДТП		Количество погибших		Количество пострадавших	
Коньшевский	6	9	1	3	8	11
Кореневский	15	8	3	2	24	6
Курск	352	422	12	20	452	554
Курский	80	123	26	20	101	163
Курчатовский	57	40	6	4	64	53
Льговский	20	21	5	2	20	26
Мантуровский	10	15	1	3	14	14
Медвенский	23	17	6	4	39	27
Обоянский	21	29	6	5	22	47
Октябрьский	35	41	5	11	50	47
Поныровский	2	7	2	0	1	9
Пристенский	8	9	1	1	14	13
Рыльский	27	25	3	3	32	32
Советский	13	29	7	2	13	42
Солнцевский	8	12	0	2	13	15
Суджанский	16	17	0	3	21	19
Тимский	15	12	2	2	17	22
Фатежский	33	29	9	16	51	30
Хомутовский	5	6	1	2	5	5
Черемисиновский	8	12	1	2	7	14
Щигровский	35	25	6	3	52	29



◆	Хирургические стационарные отделения – травмоцентры 3 уровня
●	Травмоцентры 2 уровня (ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «ОДКБ», ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница», ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «Фатежская ЦРБ», ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Советская ЦРБ»)
■	Травмоцентр 1 уровня (ОБУЗ «КОМКБ»)

7. Система оказания помощи пациентам с сосудистыми катастрофами



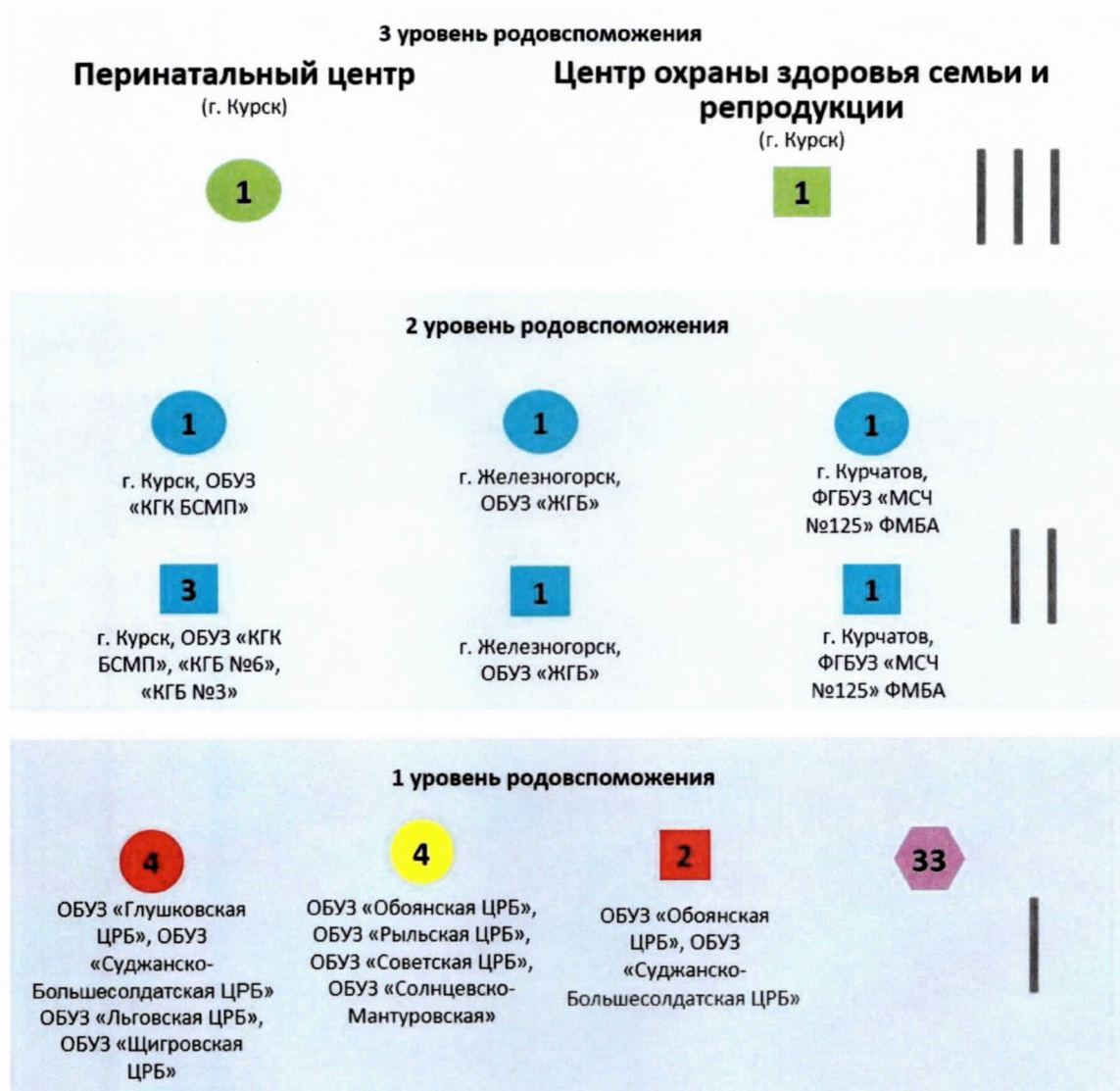
В Курской области функционирует 5 ПСО для пациентов с ОНМК и 3 ПСО для пациентов с ОКС и 2 региональных сосудистых центра в городе Курске.

8. Система оказания медицинской помощи детскому населению (см. Таблица 15)









Таблица 15

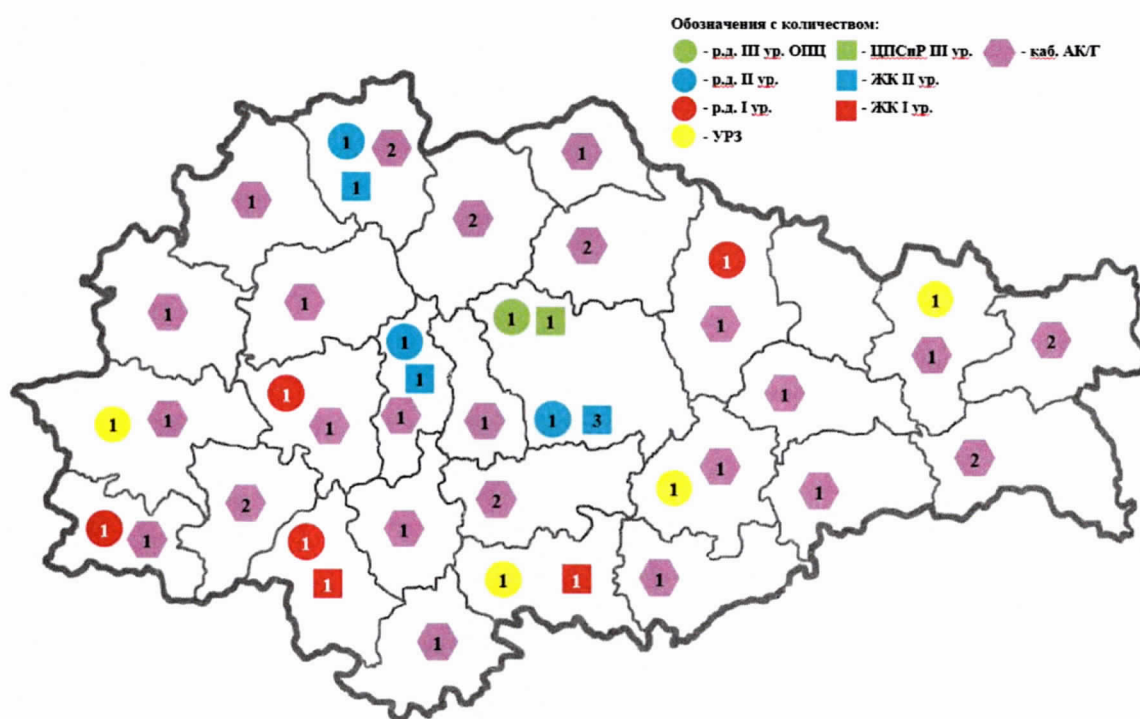
I	Детские поликлинические отделения ЦРБ. Отделения круглосуточного пребывания – 11 ЦРБ – 76 коек. Койки дневного пребывания - 10 ЦРБ - 47 коек
II	Курская городская детская поликлиника, детские поликлинические отделения: ОБУЗ «КГБ № 1 им. Н.С. Короткова», ОБУЗ «КГКБ № 3», ОБУЗ «КГБ № 6». Отделения круглосуточного пребывания: ОБУЗ «КГКБ № 3» – 40 коек, ОБУЗ «ЖГБ» – 10 коек, г. Курчатова – 15 коек. Коек дневного пребывания – г. Железногорск – 18, г. Курчатова – 5
III	ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница»; Офтальмологическая клиническая больница (офтальмология), ОБУЗ «Областной перинатальный центр» (ОПЦ, неонатология), ОБУЗ «КОМКБ» (нейрохирургия, лор, челюстно-лицевая хирургия), ОБУЗ «КОНКЦ им. Г.Е. Островерхова» (детская онкология), ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А.Семашко» (инфекционные болезни).

9. Система оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным



Обозначения с количеством:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  - р.д. III ур. ОПЦ |  - ЦПСИР III ур. |
|  - р.д. II ур. |  - ЖК II ур. |
|  - р.д. I ур. |  - ЖК I ур. |
|  - УРЗ |  - каб. АК/Г |



10. Система оказания помощи пациентам с инфекционными заболеваниями

На сегодняшний день показатель обеспеченности инфекционными койками на 10 тыс. населения составляет 2,9; коечный фонд инфекционной службы представлен следующим образом:

- инфекционная помощь в амбулаторных условиях - 17 кабинетов инфекционных заболеваний (далее – КИЗ), из них 3 детских, 6 взрослых, 8 смешанных;
- инфекционная помощь в стационарных условиях:
 1. Специализированный инфекционный стационар ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н. А. Семашко» - 200 коек (70 взрослых, 130 – детских).
 2. Инфекционный корпус ОБУЗ «КОКМБ» - 60 коек – временно перепрофилирован в ЦЕНТР СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ.
 3. Инфекционное отделение ОБУЗ «ЖГБ» на 15 коек (5 взрослые, 10 детские).
 4. Инфекционное отделение ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» на 10 коек (смешанный прием) – временно не работает.
 5. Инфекционное отделение ОБУЗ «Тимская ЦРБ» на 5 коек (смешанный прием).
 6. ФГБУЗ МСЧ №125 ФМБА России г. Курчатова – 20 коек (10 дети, 10 взрослые).

Профиль коек (см. Таблица 16).

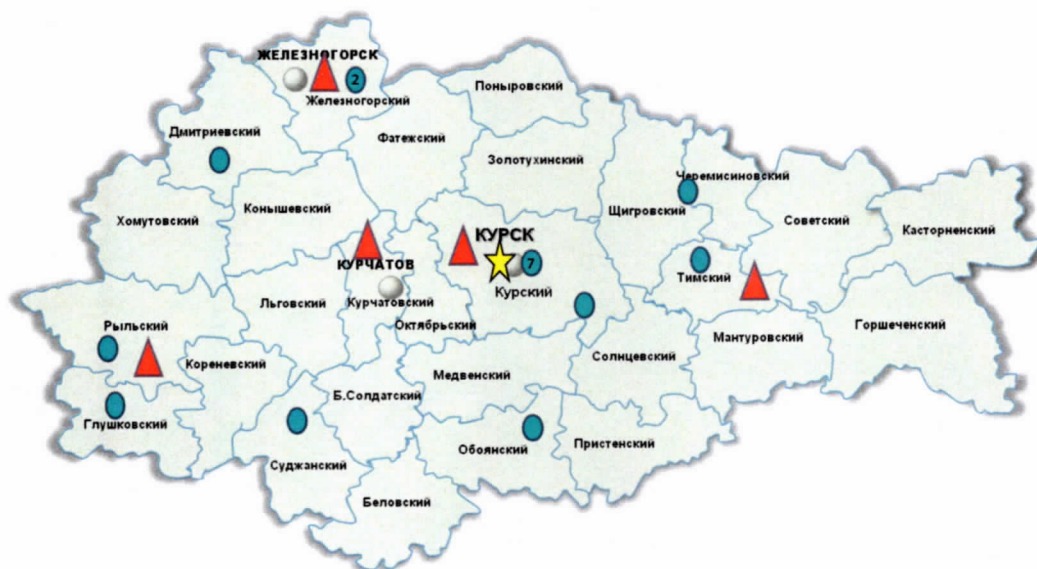
Таблица 16

Профиль коек	Число коек (факт на 01.01.24)	Число коек (целевое)	Отклонение (дефицит/профицит)
инфекционные взрослые и смешанные	160	240	-80
инфекционные детские	150	170	-20
ВСЕГО	310	410	-100

Мероприятия для достижения целевой модели:

1. Совершенствование амбулаторной помощи - открытие КИЗ на базе 13 центральных районных больниц.
2. Оптимизация кадров – в ЦРБ сформировать перечень врачей-специалистов (терапия), для первичной переподготовки по профилю «инфекционные болезни» и ввести в штат в порядке внутреннего совместительства.
3. Оптимизация коечного фонда – создание межрайонных инфекционных отделений на 30 коек в ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», ОБУЗ «Тимская ЦРБ», ОБУЗ «Обоянская ЦРБ», ФГБУЗ МСЧ №125 ФМБА России г. Курчатова и на 40 коек ОБУЗ «ЖГБ», соответствующая коррекция схемы маршрутизации.

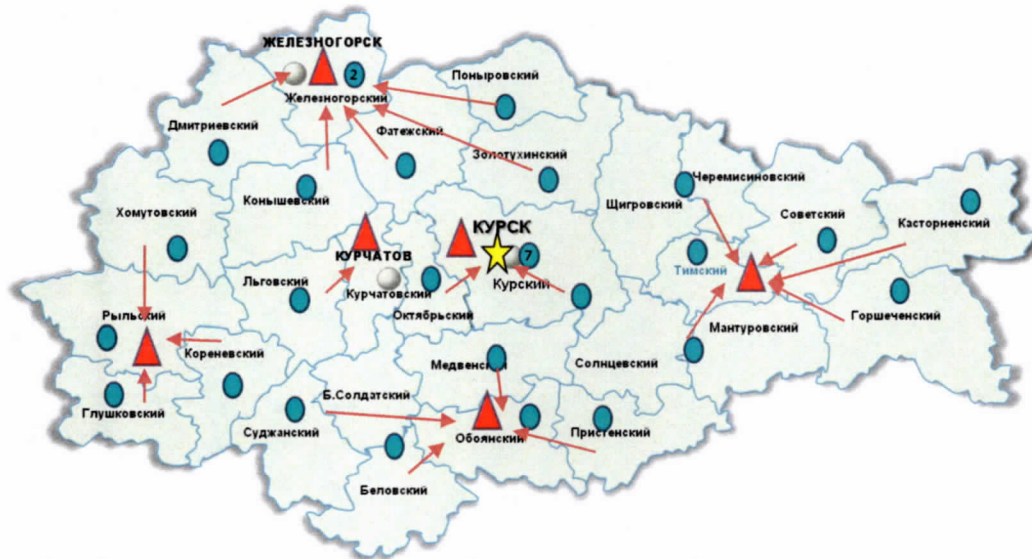
Фактическая модель:



Условные обозначения

- ★ Областная инфекционная больница
- ▲ инфекционные отделения взрослые и смешанные
- Кабинеты инфекционных заболеваний (КИЗ)

Целевая модель:



Специалисты ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н. А. Семашко» наладили работу по проведению консультаций с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме.

11. Цели, задачи и приоритетные направления реализации стратегии

В Курской области в 2020 году разработана, утверждена и реализуется стратегия развития санитарной авиации в Курской области, которая включает комплекс мероприятий до 2024 года, направленный на повышение доступности скорой, в том числе скорой

специализированной, медицинской помощи в регионе с использованием воздушных судов гражданской авиации для осуществления санитарно-авиационных эвакуаций пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях второго и третьего уровня. Реализация мероприятия позволяет обеспечить возможность быстрой транспортировки тяжелобольных пациентов в областные больницы и федеральные медицинские организации в целях оказания не менее чем 1350 пациентам медицинской помощи в необходимом объеме.

В Курской области разработан, утвержден и актуализирован порядок маршрутизации пациентов в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи на территории Курской области на основании порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи.

В Курской области в 2022 году в рамках создания единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) Курской области приобретена и внедрена подсистема «Телемедицинские консультации».

Задачи:

1. Создание современной инфраструктуры приемных отделений с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями (новое строительство с использованием модульных конструкций) в ОБУЗ «КОМКБ», ОБУЗ «КГКБСМП», ОБУЗ «КГКБ №3», ОБУЗ «ЖГБ», ОБУЗ «Советская ЦРБ», ОБУЗ «Солнцевско-Мантуровская ЦРБ», ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская ЦРБ» и ОБУЗ «Рыльская ЦРБ».
2. Доступность 100% пациентов медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме.
3. Дооснащение (оснащение) приемных отделений медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
4. Увеличение доли МО (структурных подразделений) от общего количества МО (структурных подразделений), внедривших не менее 9 утвержденных лучших практик организации процессов.
5. Строительство вертолетных площадок на территории медицинских организаций.
6. Ежегодное обновление 20% автопарка СМП, учитывая нормативный срок эксплуатации автомобилей СМП 5 лет.
7. Кадровая политика:
 - 1) привлечение на должности среднего медицинского персонала выездных бригад СМП и на должности врачей выездных бригад студентов старших курсов и ординаторов Курского государственного медицинского университета;
 - 2) рассмотреть возможность целевого набора для последующего трудоустройства в службу СМП абитуриентов Курского базового медицинского колледжа.
8. Целевой приём в ординатуру по специальности «Врач скорой медицинской помощи».

Ожидаемые результаты:

1. Повышение доступности медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме.
2. Увеличение числа пациентов, эвакуированных с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
3. Снижение показателя «досуточная летальность».
4. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении.
5. Снижение смертности населения Курской области.