



# ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 августа 2025 г.

№ 537

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

В соответствии с подпунктом «в» пункта 7 приложения № 34 «Правила предоставления и распределения субсидий 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)» 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» (в ред. постановлений Правительства Российской Федерации от 01.03.2018 № 210, от 20.11.2018 № 1390, от 24.12.2018 № 1646, от 24.01.2019 № 34, от 29.03.2019 № 380, от 18.10.2019 № 1347, от 30.11.2019 № 1569, от 27.03.2020 № 351, от 17.08.2020 № 1234, от 11.12.2020 № 2081, от 23.12.2020 № 2225, от 31.03.2021 № 512, от 24.07.2021 № 1254, от 24.12.2021 № 2462, от 24.03.2022 № 447, от 22.04.2022 № 739, от 06.05.2022 № 823, от 10.10.2022 № 1805, от 29.11.2022 № 2161, от 16.12.2022 № 2327, от 30.05.2023 № 871, от 18.09.2023 № 1522, от 22.11.2023 № 1958, от 30.11.2023 № 2030, от 01.04.2024 № 407, от 13.07.2024 № 954, от 11.11.2024 № 1522, от 13.12.2024 № 1774, от 20.12.2024 № 1838, от 25.12.2024 № 1888, от 27.12.2024 № 1946), Правительство Калужской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Стратегию совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Калужской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор Калужской области



В.В. Шапша

**Стратегия  
совершенствования экстренной медицинской помощи  
на отдаленных и труднодоступных территориях Калужской области  
с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года**

**I. Общие положения**

Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях в Калужской области с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года (далее - 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 07.05.2024 № 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 «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Федеральный закон «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», иные федеральные законы, приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в ред. приказов Минздрава России от 22.01.2016 № 33н, от 05.05.2016 № 283н, от 19.04.2019 № 236н, от 21.02.2020 № 114н) и нормативные правовые акты Калужской области.

**II. Медико-демографические показатели здоровья населения  
Калужской области**

**Сведения о регионе**

Калужская область расположена в центре европейской части России к юго-западу от Москвы и является типичным субъектом Центрального федерального округа (далее – ЦФО), как и соседние с ней регионы – Брянская, Орловская, Смоленская и Тульская области. Территория области составляет 29,8 тыс. квадратных километров (0,18 % территории России). Плотность населения 34 человека на 1 кв. км. Расстояние от областного центра (город Калуга) до Москвы 188 км.

Муниципальное деление: 23 муниципальных округа, 1 муниципальный район и 2 городских округа. В них 26 городских и 252 сельских поселений, 22 города, 7 поселков городского типа, 3 186 сельских населенных пунктов. Наиболее крупные промышленные центры: город Калуга, город Обнинск, город Людиново, город Кондрово, город Киров, город Сухиничи, город Малоярославец.

На 01.01.2024 в Калужской области проживали 1 068 410 человек. Две трети населения проживает в городах и поселках городского типа, в том числе в двух городских округах: областном центре – г. Калуге – 351,1 тыс. человек и г. Обнинске – 132,47 тыс. человек, удельный вес сельского населения 25 %.

По численности населения Калужская область переместилась на 11 место среди семнадцати областей ЦФО. Ниже численность населения в Курской, Тамбовской, Ивановской, Смоленской, Орловской и Костромской областях.

Численность жителей старше трудоспособного возраста превышает численность тех, чей возраст моложе трудоспособного (0-15 лет) в 1,5 раза. Численность детей и подростков (0-17 лет) в 2024 году в общей численности населения осталась на том же уровне и составила 18,7 % (2023 г. – 18,7 %; 2022 г. – 18,9 %; 2021 г. – 18,8 %; 2020 г. – 18,7 %; 2019 г. – 18,6 %), доля населения трудоспособного возраста увеличилась до 57,9 % (2023 г. – 57,0 %; 2022 г. – 56,7 %; 2021 г. – 55,2 %; 2020 г. – 55,4 %; 2019 г. – 54,4 %). По оперативным данным Росстата, за 2024 год в Калужской области родилось 7 981 человек. Коэффициент рождаемости составил 7,5 на 1 тыс. населения, а в 2023 году - 7,7. Показатель ниже, чем в среднем по ЦФО (7,8 на 1 тыс. населения) и среднероссийский (8,4) (табл. 1, рис. 1).

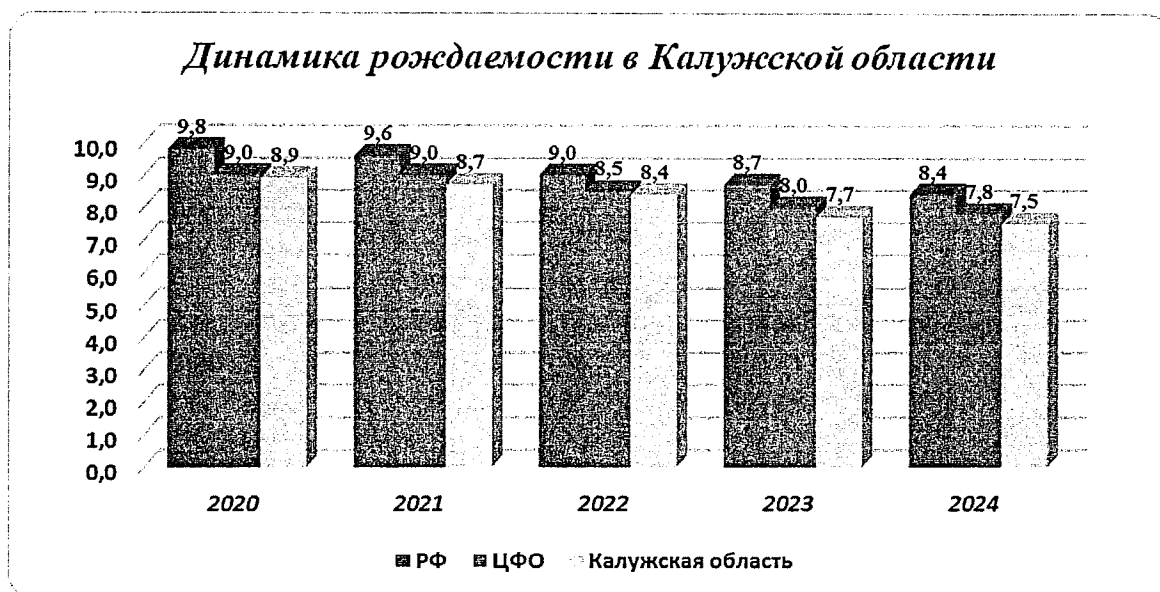


Рис. 1

Таблица 1

### Динамика рождаемости 2018 — 2024 гг.

	число родившихся на 1 000 населения						
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	10,9	10,1	9,8	9,6	9,0	8,7	8,4
ЦФО	9,9	9,4	9,0	9,0	8,5	8,0	7,8
Калужская область	10,2	8,9	9,0	8,7	8,4	7,7	7,5

Естественная убыль населения уменьшилась и составила (-5,8) на 1 000 человек населения против (- 5,5) в 2023 г., (-6,4) в 2022 г., (-10,9) в 2021 г., (- 8,2) в 2020 г. (рис. 2).

Депопуляция в настоящее время обусловлена повышенными показателями смертности, не компенсируемыми показателями рождаемости. В 2024 году естественная убыль по сравнению с предыдущим годом увеличилась на 309 человек и составила 6 171 человек.

Коэффициент смертности по области в 2024 году увеличился и составил 13,3 (2023 г. - 13,2; 2022 г. - 14,3). Этот показатель выше среднего по ЦФО (12,3) и РФ (12,5) (рис. 2).

### Естественное движение населения Калужской области

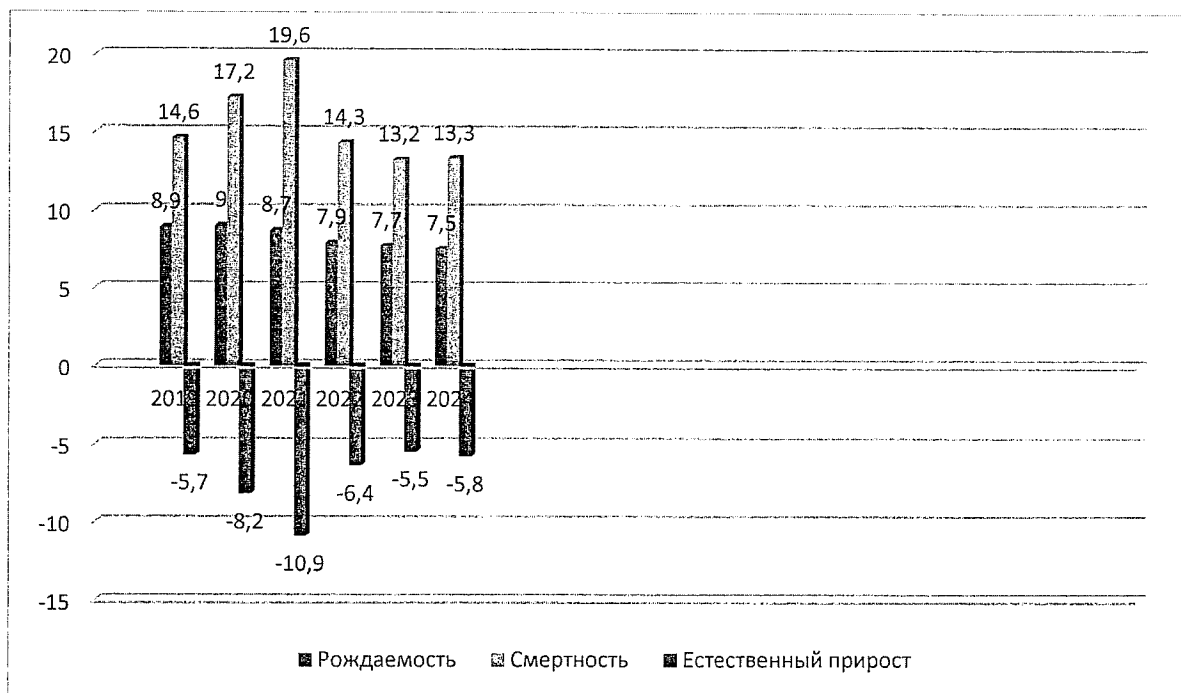


Рис. 2

Уровень смертности по территории Калужской области варьируется от 10,3 (Боровский район) до 19,2 (Спас-Деменский район).

Преобладание коэффициента смертности над рождаемостью характерно для всех муниципальных образований Калужской области (рис. 3).

## Показатели рождаемости и смертности в Калужской области 2024 г. (муниципальные образования)

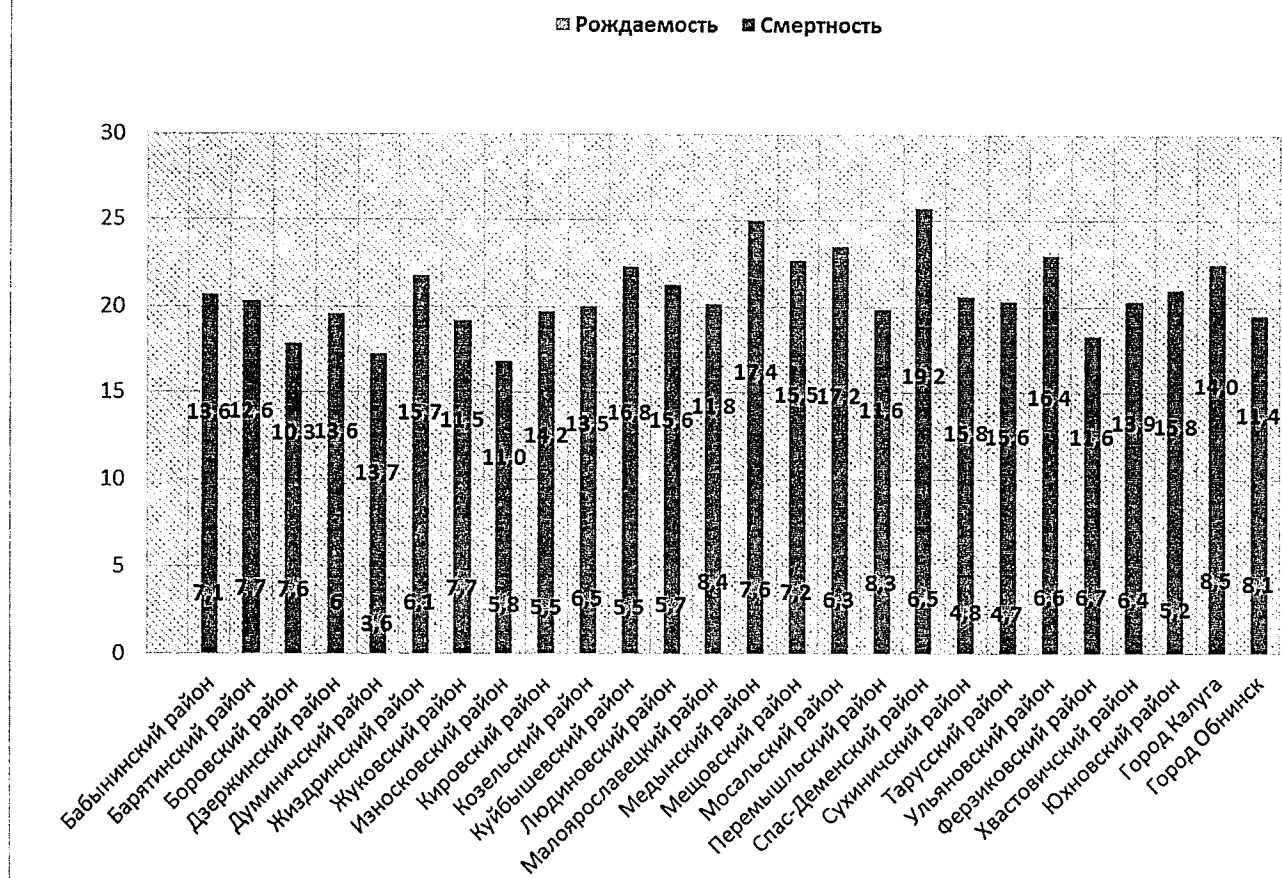


Рис. 3

Высокий уровень смертности сегодня является основной причиной сокращения численности населения области, в динамике продолжается естественная убыль населения (рис. 4, табл. 2).

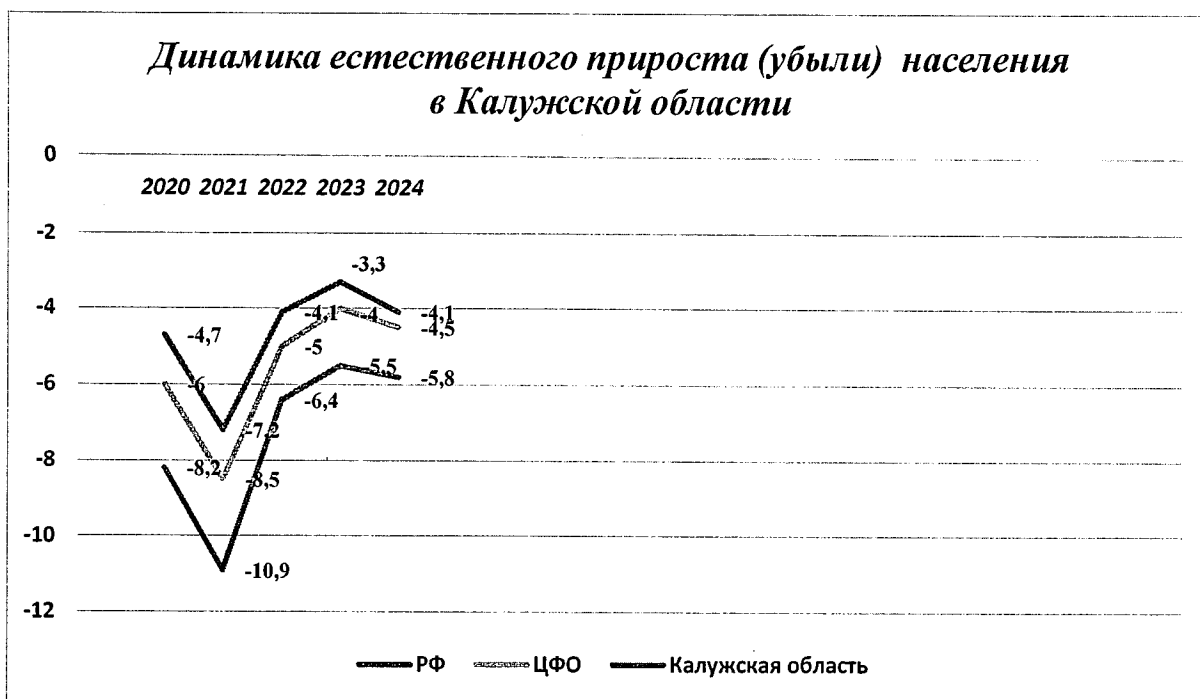


Рис. 4

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении на начало 2024 года составляла 73,08 года, в том числе у мужчин – 67,82, женщин – 78,54. Этот показатель улучшился по сравнению с 2023 годом.

Из-за высокой смертности мужчин численное превышение женщин над мужчинами в составе населения области наблюдается уже с 30 лет и к 70 годам достигает почти двукратного значения. В 2024 г. прервалась начатая в 2013 г. тенденция снижения преобладания доли женского населения – 11,4 % над численностью мужчин (2023 — 10,9%, 2022 - 14,3 %).

В составе населения пока сохраняется преобладание доли людей трудоспособного возраста. Прирост этой категории населения с середины 90-х годов прошлого столетия обеспечили достаточно многочисленные поколения юношей и девушек, родившихся в 70-е и 80-е годы прошлого столетия.

Наблюдавшийся в Калужской области с 2007 г. рост доли повторных рождений в общем числе родившихся показал эффективность введения мер государственной и региональной поддержки материнства и детства. Важную роль сыграли предпринимаемые меры по укреплению семьи и популяризации рождаемости. По данным Калужского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, за время действия программы «Родовые сертификаты» финансовая поддержка медицинских учреждений, оказывающих помощь беременным женщинам и детям первого года жизни, значительно выросла.

**Динамика основных причин смертности 2022 - 2024 гг. на 100 тыс. населения**

	всего умерших		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	1 294,1	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	1511,3	1314,6	1324,6
	число умерших от болезней системы кровообращения		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	566,8	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	631,4	573,5	494,7
	число умерших от новообразований		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	191,6	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	203,9	223,8	190,2
	число умерших от туберкулеза		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	3,8	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	2,1	1,3	1,2
	число умерших от дорожно-транспортных происшествий		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	8,9	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	10,1	10,3	11,7
	число умерших детей в возрасте до 1 года на 1 000 родившихся живыми		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	4,4	4,2	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	3,4	2,9	5,1
	материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми		

	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Российская Федерация	13,0	н/д	н/д
ЦФО	н/д	н/д	н/д
Калужская область	23,7	12,2	12,5

Смертность от болезней системы кровообращения в разрезе районов Калужской области представлена в таблице 3.

Таблица 3

**Смертность от болезней системы кровообращения по районам  
Калужской области за 2022 - 2024 гг.**

Калужская область	абсолютное число умерших			на 1000 населения		
	2024 год	2023 год	2022 год	2024 год	2023 год	2022 год
Бабынинский р-н	111	123	120	5,4	5,9	6,7
Барятинский р-н	27	28	34	4,9	5,2	5,6
Боровский р-н	226	423	376	2,7	5,2	5,7
Дзержинский р-н	274	278	313	4,8	4,9	5,9
Думиничский р-н	80	84	95	6,0	6,3	6,7
Жиздринский р-н	57	67	60	5,8	6,8	6,0
Жуковский р-н	202	228	249	3,4	3,7	4,4
Кировский р-н	211	245	306	5,6	6,5	7,8
Износковский р-н	33	38	35	5,2	5,9	4,8
Козельский р-н	169	181	179	4,4	4,7	5,1
Куйбышевский р-н	53	72	53	7,3	9,8	7,0
Людиновский р-н	255	309	326	6,7	8,0	8,1
Малоярославецкий р-н	220	383	364	3,2	5,6	7,1
Медынский р-н	66	81	92	5,4	6,6	6,8
Мещовский р-н	56	54	59	4,9	4,8	5,3
Мосальский р-н	40	39	48	4,4	4,3	5,5
Перемышльский р-н	87	71	88	6,0	4,9	6,6
Спас-Деменский р-н	73	67	61	9,9	9,2	8,7
Сухиничский р-н	130	153	159	5,8	6,8	7,1
Тарусский р-н	88	114	86	5,4	6,9	5,6
Ульяновский р-н	39	41	37	5,6	5,9	5,4
Ферзиковский р-н	89	95	96	4,9	5,3	5,2
Хвостовичский р-н	58	51	61	5,9	5,3	5,8
Юхновский р-н	82	92	77	6,5	7,2	7,6
г. Калуга	2 057	2 252	2 324	5,8	6,3	6,6
г. Обнинск	н/д	572	697	н/д	4,4	5,7
Калужская обл.	5 285	6 141	6 395	4,9	5,7	6,3

Прогноз. В настоящее время резервы улучшения демографической ситуации кроются в сокращении смертности от предотвратимых причин. В отличие от рождаемости, показатели смертности, как по Калужской области, так и в среднем по России, неизмеримо выше, чем в странах мира с подобным типом и воспроизводством населения.

Лишь активные мероприятия по снижению младенческой смертности, показателей по возрастной смертности в рабочих возрастах за счет внешних причин смерти и управляемых заболеваний способны обеспечить увеличение показателей ожидаемой продолжительности жизни к 2029 году до 75,80 лет.

Под влиянием процесса старения населения демографическая обстановка в регионе в ближайшие годы в целом сохранит имеющиеся тенденции.

По прогнозам Росстата, сокращение численности наиболее активных в репродуктивном плане возрастных групп женского населения будет отрицательно влиять на динамику показателей рождаемости. За период 2020 - 2024 гг. численность женщин фертильного возраста уменьшилось на 3 %. Число родившихся и общий коэффициент рождаемости в Калужской области будут снижаться. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении составила 74,5 года в 2024 г. (69,4 - у мужчин и 79,4 - у женщин).

На фоне увеличения численности людей старших возрастов продолжилось начавшееся с 2007 года снижение численности трудоспособного населения, которое уже к 2025 году (без изменения возраста выхода на пенсию) составило менее половины лиц моложе и старше трудоспособного возраста. Увеличилось преобладание населения старше 60 лет над численностью детей и подростков. Изменения в возрастном составе населения могут негативным образом отразиться на рынке труда, увеличить нагрузку на социальную сферу и отрасль здравоохранения в части медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной и дорогостоящей) населению.

## **Общая заболеваемость населения**

### **Заболеваемость населения**

В государственных медицинских организациях региона, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в 2024 году зарегистрировано около 2,19 млн. случаев острых и хронических заболеваний. Из всех зарегистрированных заболеваний 2024 году 49,7 % составили случаи с впервые в жизни установленным диагнозом (2021 г. - 59,4 %; 2022 г. - 59,8 %, 2023 г. - 56,2 %).

По сравнению с прошлым годом в 2024 г. показатель заболеваемости по Калужской области увеличился и составил - 2048,7 (2023 г. - 1854,6) за счет роста.

Показатели общей заболеваемости составили: взрослые - 1812,9; подростки - 3225,6; дети - 3043,3; всего - 2048,7 (рис. 5).

Общая заболеваемость выросла у детей и подростков за счет роста по таким классам заболеваний, как болезни эндокринной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, а так же по классу болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.



Рис. 5

Показатели первичной заболеваемости населения в 2024 году: взрослые – 808,0; подростки – 2136,4; дети – 2229,8; всего – 1017,5 (рис. 6).

Первичная заболеваемость всего населения снизилась на 2,5 %. У детей и подростков первичная заболеваемость так же снизилась на 10,8 %.

Снижение первичной заболеваемости наблюдалось по классам: болезни органов дыхания на 12,4 %, по классу болезни кожи и подкожной клетчатки на 21,0 %, по классу болезни мочеполовой системы на 22,1 %.



Рис. 6

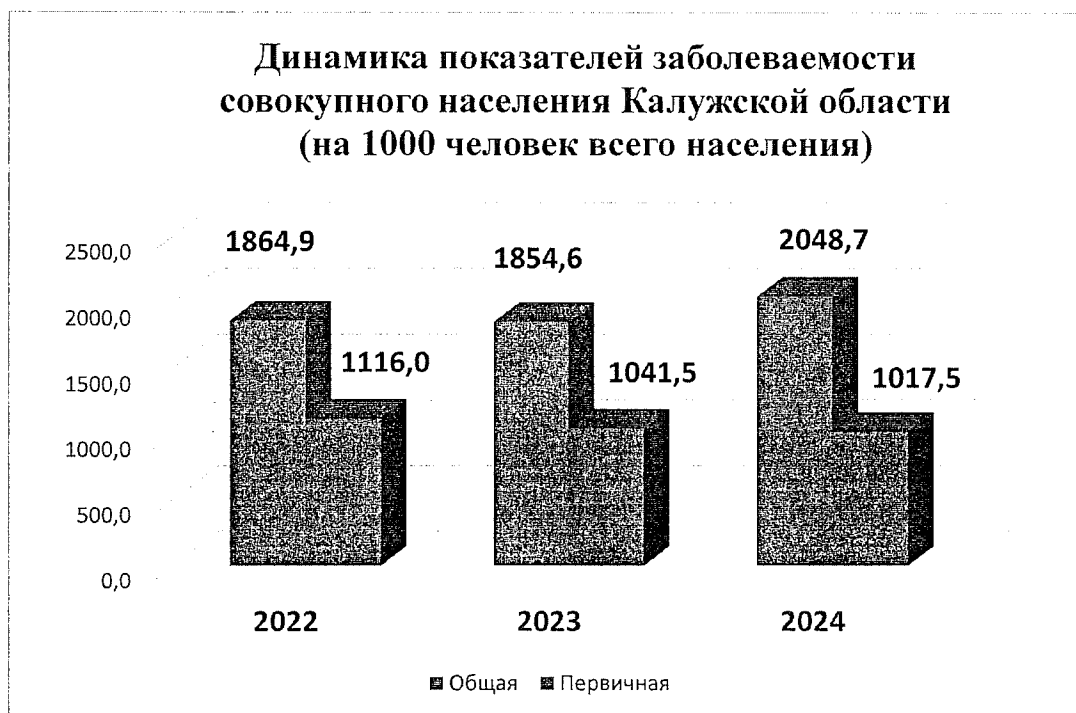


Рис. 7

**Общая зарегистрированная заболеваемость** в 2024 году в целом в Калужской области выросла во всех группах населения (рис. 7, 8, 9, 10):

✓ **2048,7 (+10,5 %)** против 1854,6 в 2023 г., всего в 2023 г. (*РФ* – 1719,5, *ЦФО* – 1569,0);

- ✓ **1812,9** (+5,9 %) против 1708,1 в 2023 г. у взрослых (*РФ – 1587,5, ЦФО – 1451,7*);
- ✓ **3225,6** (+24,2 %) против 2680,3 в 2023 г. у подростков (*РФ – 2330,2, ЦФО – 2189,4*);
- ✓ **3043,3** (+23,0 %) против 2456,9 в 2023 г. у детей (*РФ – 2210,2, ЦФО – 2068,7*).

Показатель *впервые зарегистрированной заболеваемости* в 2024 году составил на 1 тыс. соответствующего населения (рис. 7, 8, 9, 10).

- ✓ **1017,5** (-2,3 %) против 1041,5 в 2023 г., всего в 2023 г. (*РФ – 821,3, ЦФО – 739,0*);
- ✓ **805,9** (+2,3 %) против 784,5 в 2024г. у взрослых (*РФ – 601,0, ЦФО – 545,8*);
- ✓ **2236,4** (+9,6 %) против 2012,0 в 2024г. у подростков (*РФ – 1466,5, ЦФО – 1396,7*);
- ✓ **2229,8** (+1,3%) против 2186,5 в 2024г. у детей (*РФ – 1707,4, ЦФО – 1626,7*).

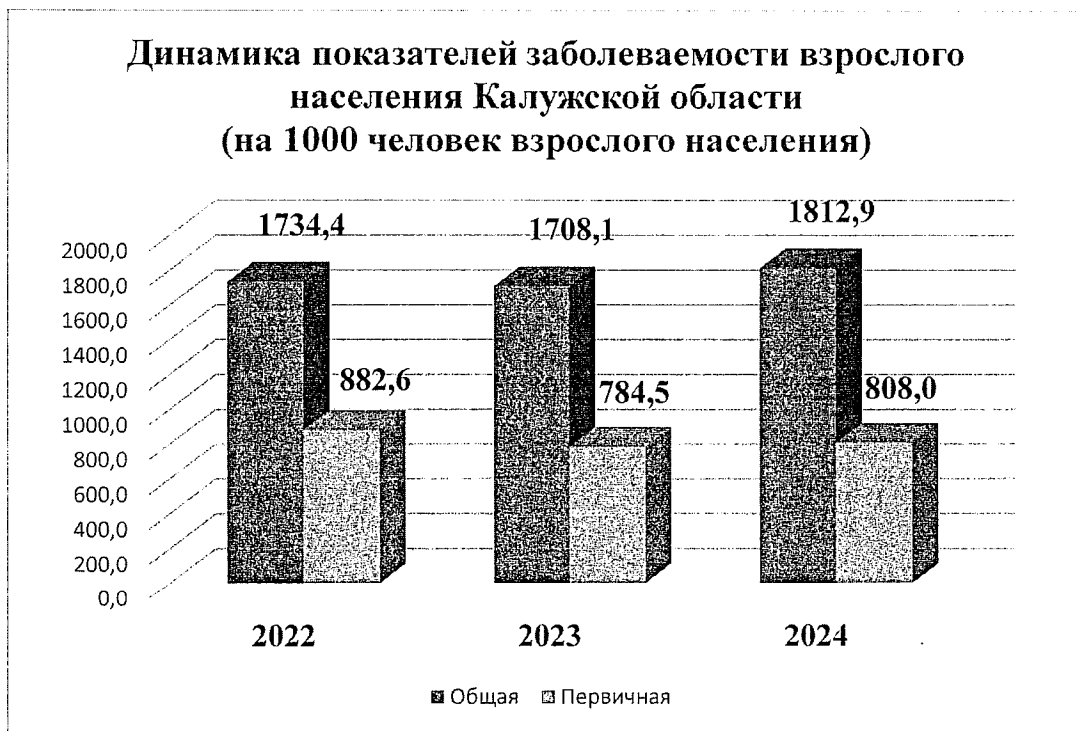


Рис. 8

По поводу заболеваний на диспансерном учете на конец 2024 года состоит 38,2 % населения области или 18,6 % из числа всех зарегистрированных случаев болезней.

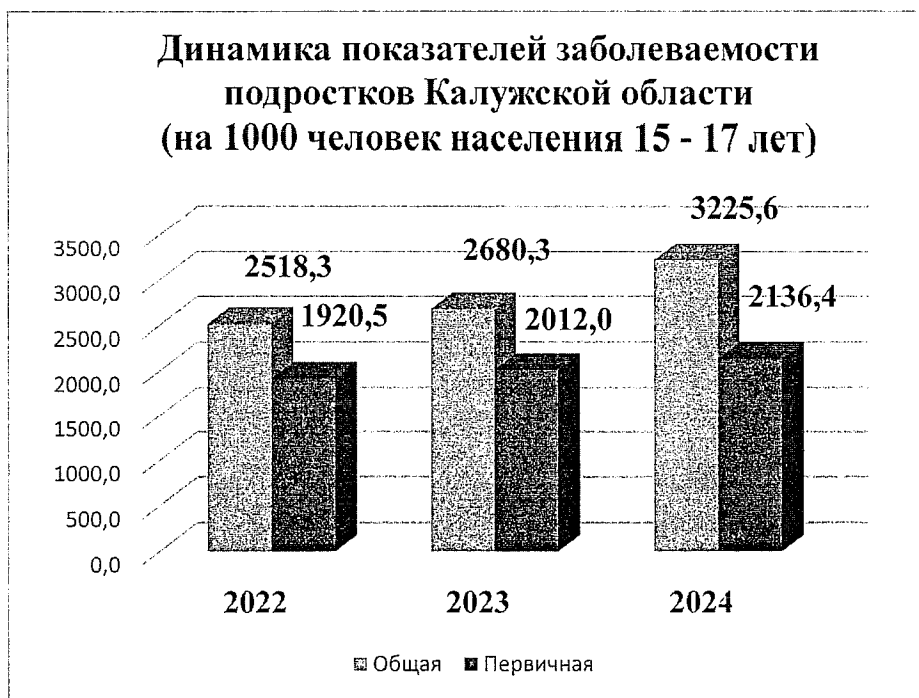


Рис. 9

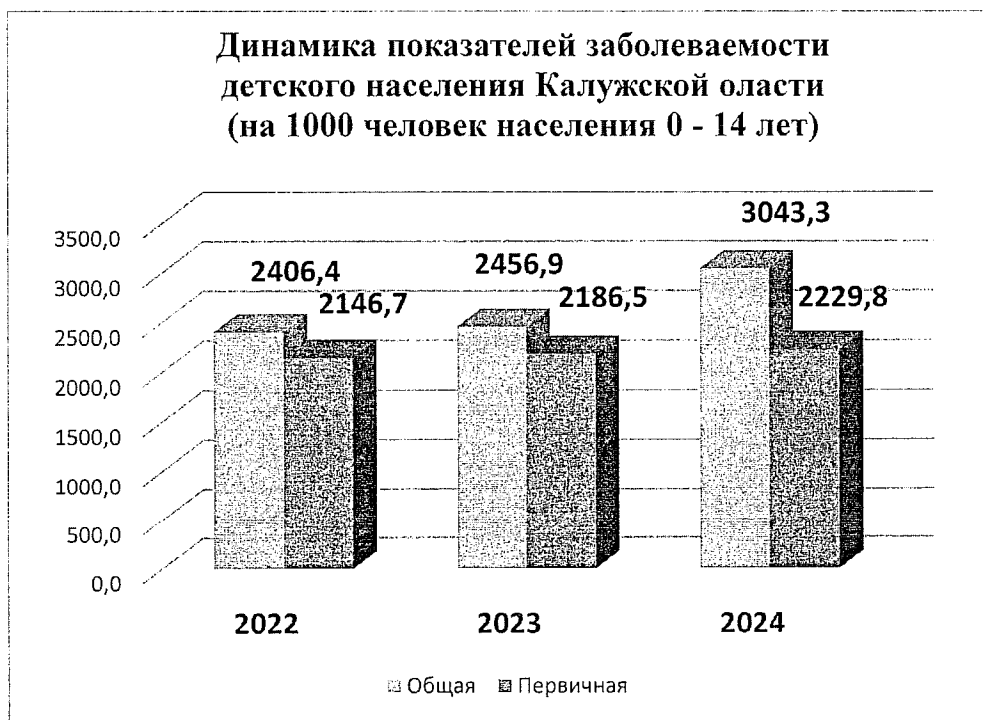


Рис. 10

Первое место в структуре общей заболеваемости (на 1 тыс. населения соответствующего возраста) в 2024 году занимают болезни органов дыхания (табл. 4, рис. 11):

- у взрослых – 353,0 против 376,8 в 2023 г. (*РФ* – 266,2, *ЦФО* – 256,6);
- у подростков – 1385,5 против 1317,8 в 2023 г. (*РФ* – 908,7, *ЦФО* – 879,0);
- у детей - 1790,8 против 1732,8 в 2023 г. (*РФ* – 1251,8, *ЦФО* – 1202,2).

На втором месте:

- болезни органов кровообращения у взрослых – 368,3 против 327,7 в 2023 г. (РФ – 347,6; ЦФО – 323,2);

- болезни глаза и его придаточного аппарата у подростков – 347,0 против 205,9 в 2023 г. (РФ – 234,7, ЦФО – 222,5);

- болезни костно-мышечной системы – 321,2 у детей против 58,1 в 2023 г. (РФ – 84,2, ЦФО – 76,6).

Третье место занимают:

- болезни костно-мышечной системы у взрослых – 205,0 против 183,6 в 2023 г. (РФ – 150,7, ЦФО – 128,2);

- болезни костно-мышечной системы у подростков – 315,7 против 183,9 в 2023 г. (РФ – 189,3; ЦФО – 174,5);

- болезни глаза и его придаточного аппарата у детей – 184,1 против 78,2 в 2023 г. (РФ – 124,9, ЦФО – 125,4).

Структура обращаемости за медицинской помощью населения области в 2024 году не претерпела изменения: 44,9 % обращений связано с сердечно-сосудистыми и респираторными нарушениями (рис. 11).

Таблица 4

**Структура заболеваемости совокупного населения  
на 1 000 человек населения в 2024 году**

	Общая		Первичная	
	ранг	1 854,6	ранг	1041,5
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	1	610,1	1	519,0
Болезни системы кровообращения	2	310,0	5	48,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3	212,5	4	56,1
Болезни органов пищеварения	4	120,5	7	34,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5	105,8	12	14,1
Болезни мочеполовой системы	6	101,3	6	43,1
Болезни нервной системы	7	99,4	11	21,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8	97,9	2	97,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	9	91,8	10	24,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	10	91,8	8	31,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	11	76,3	3	59,9
Новообразования	12	56,2	13	13,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13	41,7	9	27,8
Психические расстройства и расстройства поведения	14	38,6	16	3,8
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	15	13,0	15	5,9
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	16	10,8	17	3,2
COVID -19	17	7,3	14	7,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	18	0	18	0

**Заболеваемость жителей Калужской области в 2024 г.  
по данным обращаемости в учреждения здравоохранения  
(на 1000 населения)**

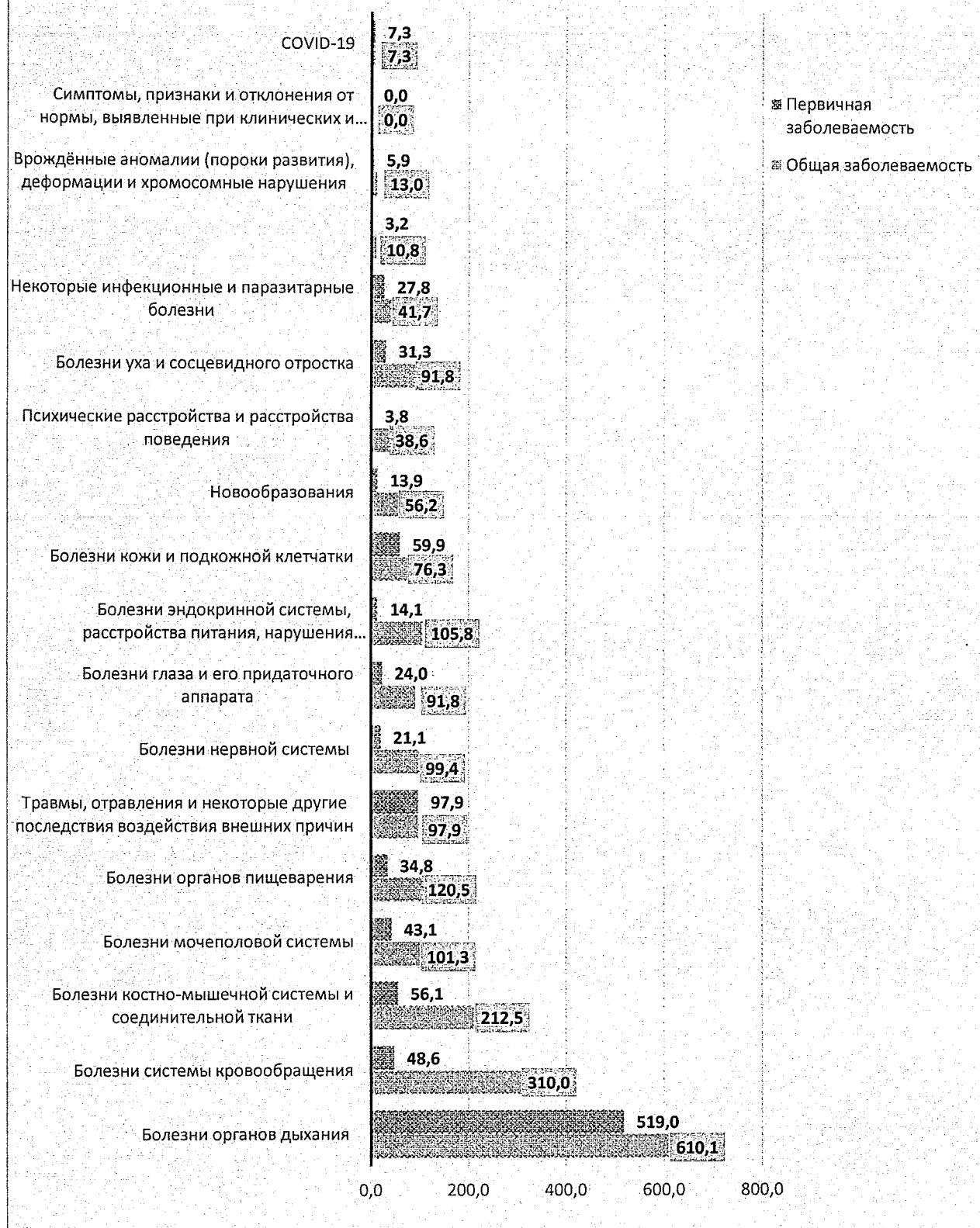


Рис. 11

**Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения  
Калужской области по классам болезней (все население)**

Классы болезней МКБ-10	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Относительно предыдущего года %
1	2	3	4	5
Всего	1864,9	1854,6	2048,7	10,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	34,8	38,3	41,7	8,8
Новообразования	48,3	53,9	56,2	4,4
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	7,6	8,6	10,8	26,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	64,9	79,6	105,8	33,0
Психические расстройства и расстройства поведения	40,3	37,9	38,6	2,0
Болезни нервной системы	77,7	90,6	99,4	9,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	75,4	75,5	91,8	21,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	36,0	35,0	40,8	16,6
Болезни системы кровообращения	244,3	270,8	310,0	14,5
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	651,9	618,3	610,1	-1,3
Болезни органов пищеварения	88,7	99,7	120,5	20,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63,5	66,9	76,3	14,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	142,0	163,8	212,5	29,7
Болезни мочеполовой системы	97,6	90,3	101,3	12,2
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,9	6,5	13,0	100
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0,0	0,0	0,0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	82,7	90,6	97,9	8,0
COVID-19	87,7	15,6	7,3	-52,9

В структуре впервые выявленной заболеваемости (на 1 тыс. населения соответствующего возраста) в 2024 году (табл. 4, рис. 11), как и в предыдущие годы,

Первое место занимают:

болезни органов дыхания:

- у взрослых – 306,7 против 331,4 в 2023 г. (*РФ – 218,9, ЦФО – 209,6*);
- подростков – 1311,6 против 1252,2 в 2023 г. (*РФ – 837,8, ЦФО – 810,9*);
- детей – 1710,0 против 1701,2 в 2023 г. (*РФ – 1193,9, ЦФО – 1143,7*).

На втором месте:

травмы и отравления у взрослых – 102,3 против 95,3 в 2023 г. (*РФ – 79,7, ЦФО – 77,7*);

болезни кожи и подкожной клетчатки подростков – 123,2 против 109,7 в 2023 г. (*РФ – 66,3, ЦФО – 74,0*);

болезни кожи и подкожной клетчатки у детей – 96,5 против 101,9 в 2023 г. (*РФ – 59,2, ЦФО – 58,9*).

Третье место занимают:

болезни костно-мышечной системы у взрослых – 61,2 против 58,7 в 2023 г. (РФ – 31,7, ЦФО – 21,8);

травмы и отравления у подростков – 116,5 против 107,5 в 2023 г. (РФ – 156,2, ЦФО – 167,4);

болезни уха и сосцевидного отростка у детей – 41,9 против 37,8 в 2023 г. (РФ – 43,3, ЦФО – 47,3).

Таблица 6

**Первичная заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения Калужской области по классам болезней (все население)**

Классы болезней МКБ-10	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Относительно предыдущего года %
1	2	3	4	5
Всего	1116,0	1041,5	1017,5	-2,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	22,3	52,5	27,8	-52,9
Новообразования	10,9	12,8	13,9	8,3
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,4	2,9	3,2	10,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	7,8	9,7	14,1	45,1
Психические расстройства и расстройства поведения	4,1	3,7	3,8	2,7
Болезни нервной системы	20,6	20,3	21,1	4,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	26,3	25,5	24,0	-5,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	27,6	27,3	31,3	14,7
Болезни системы кровообращения	33,3	41,6	48,6	16,8
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	610,1	574,4	519,0	-9,6
Болезни органов пищеварения	34,5	36,8	34,8	-5,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	52,5	53,2	59,9	12,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	42,3	55,6	56,1	0,9
Болезни мочеполовой системы	37,6	39,0	43,1	10,5
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,3	1,5	5,9	293,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0,0	0,0	0,0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	82,0	90,6	97,9	8,0
COVID-19	87,7	15,6	7,3	-53,0

**Сеть медицинских организаций**

Сеть медицинских организаций системы министерства здравоохранения Калужской области, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (в ред. приказов

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 № 615н, от 19.02.2020 № 106н), включала в отчетном году 41 самостоятельную государственную медицинскую организацию, в том числе: 13 районных, 6 городских, 22 областных, в том числе 5 специализированных больниц, 2 стоматологические поликлиники, 3 санатория (в том числе детский специализированный для больных туберкулезом), областная станция переливания крови, диспансеры – онкологический, наркологический, кожно-венерологический, врачебно-физкультурный, центры – инфекционных заболеваний и СПИД, скорой помощи и медицины катастроф, общественного здоровья и медицинской профилактики, медицинский информационно-аналитический, мобилизационных резервов, а также бюро судебно-медицинской экспертизы (табл. 7).

Таблица 7

### Основные государственные учреждения здравоохранения Калужской области

Типы медицинских учреждений	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1. Больничные учреждения	36	25	25	25	25	25	25
в том числе: - ЦМБ и ЦРБ	24	12	12	12	12	11	11
- областные больницы	5	5	5	5	5	5	5
2. Диспансеры	4	4	4	4	4	4	4
из них: имеющие стационары	3	3	3	3	3	3	3
3. Амбулаторно-поликлинические учреждения (самостоятельные)	4	4	4	4	4	4	3
Врачебные амбулатории в составе ЦМБ, ЦРБ и ГБ	28	25	25	25	26	26	26
4. Учреждения охраны материнства и детства	2	2	2	2	2	2	2
5. Стоматологические поликлиники	2	2	2	2	2	2	2
- из них детские	1	1	1	1	1	1	1
6. Фельдшерско-акушерские пункты	369	376	367	367	371	373	371
6.1. Фельдшерские пункты	0	1	4	4	4	4	4
7. Здравпункты: - врачебные	4	3	4	4	4	4	4
- фельдшерские	8	7	12	12	12	12	12
8. Станции переливания крови	1	1	1	1	1	1	1
9. Станции скорой медицинской помощи – центр медицины катастроф	1	1	1	1	1	1	1
10. Центр общественного здоровья и медицинской профилактики	1	1	1	1	1	1	1
11. Центр инфекционных заболеваний и СПИД	1	1	1	1	1	1	1
12. Санаторно-курортные учреждения	3	3	3	3	3	3	3
13. Бюро судебно-медицинской экспертизы	1	1	1	1	1	1	1
14. Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	1	1	1	1	1	1	1

Таким образом, на территории Калужской области в 2024 году по формам собственности функционировали:

- **государственные**, в том числе:

• федерального уровня, в том числе Управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области

(Роспотребнадзор), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области» с филиалами в районах области, Калужский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Детский психоневрологический санаторий «Калуга-Бор» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУЗ Клиническая больница № 8 ФМБА России, а также учреждения здравоохранения УФСИН, МВД, ФСБ и медицинские учреждения министерства обороны;

• 40 медицинских организаций областного уровня, из которых 28 расположены в областном центре, в том числе областная и детская областная клинические больницы, психиатрическая, туберкулёзная больницы; кожно-венерологический, наркологический, онкологический, врачебно-физкультурный диспансеры, специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД, областная взрослая и детская стоматологические поликлиники, 1 санаторий для детей, 2 санатория для взрослых, станция переливания крови, 11 районных медицинских организаций, медицинские организации особого типа – центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф, центр общественного здоровья и медицинской профилактики, медицинский информационно-аналитический центр, медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв», бюро судебно-медицинской экспертизы.

- **негосударственные и иных форм собственности**, в том числе учреждения здравоохранения ОАО РЖД и частные практики.

Частные учреждения здравоохранения области оказывают, в основном, специализированные медицинские услуги (преимущественно: стоматологического, гинекологического, наркологического, психотерапевтического, физиотерапевтического, а также косметологического, гомеопатического, диагностического, парамедицинского и т.п. профилей).

На территории Калужской области с 2021 года реализуется региональная программа модернизации первичного звена здравоохранения Калужской области на 2021 - 2025 гг., утвержденная постановлением Правительства Калужской области от 15.12.2020 № 957 «Об утверждении региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Калужской области на 2021 - 2025 гг.» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 30.07.2021 № 493, от 22.09.2021 № 630, от 30.11.2021 № 817, от 20.12.2021 № 905, от 20.07.2022 № 531, от 29.09.2022 № 745, от 09.11.2022 № 863, от 21.04.2023 № 284, от 08.06.2023 № 385, от 12.10.2023 № 704, от 29.12.2023 № 916, от 24.01.2024 № 76, от 28.03.2024 № 207, от 01.10.2024 № 585, от 10.12.2024 № 751, от 27.12.2024 № 831, от 16.04.2025 № 274, от 20.05.2025 № 328) (далее – региональная программа).

С целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи в малых городах и сельских населенных пунктах в рамках региональной программы в 2024 году произведена установка 22 модульных зданий фельдшерско-акушерских пунктов (далее ФАП), взамен существующих, находящихся в аварийном состоянии либо расположенных в приспособленных помещениях.

Одной из важнейших задач региональной программы является обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения. Для реализации поставленной задачи в 2023 году в рамках региональной программы приобретена 31 единица нового автомобильного транспорта для нужд медицинских

организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в 2025 году приобретено 25 единиц автомобильного транспорта.

В 2024 году выполнен капитальный ремонт на 17 объектах здравоохранения.

Также закуплено 1214 единиц медицинских изделий, в том числе 20 единиц высокотехнологичного и дорогостоящего оборудования.

В 8 районных и 1 городской медицинской организации в 2024 году обеспечена деятельность 14 передвижных ФАП, проведено 2 510 выездов, принято при выездах 36525 пациентов.

В 4 районных, 1 городской и 1 федеральной медицинских организациях обеспечена деятельность 9 мобильных медицинских комплексов, проведено 1 100 выездов, принято при выездах 38 913 пациентов.

В 2 районных и 2 областных медицинских организациях обеспечена деятельность 4 врачебных бригад, проведено 206 выездов, принято при выездах 13 814 пациентов.

### **Структура организации оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения**

Система оказания помощи при остром коронарном синдроме (далее - ОКС) и острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее - ОНМК) в Калужской области представлена (рис. 12, табл. 8):

Таблица 8

Наименование медицинской организации, в составе которой имеется Региональный сосудистый центр/Первичное сосудистое отделение (далее — РСЦ/ПСО)	РСЦ/ПСО	Дата создания РСЦ/ПСО	Количество коек в РСЦ/ПСО на 01.01.2022	Количество коек в РСЦ/ПСО на 01.01.2023	Количество коек в РСЦ/ПСО на 01.01.2024
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»	РСЦ	2011	120	108	200
ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»	ПСО № 1	2011	128	186	102
ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района» (север области, приблизительно 100 км от РСЦ)	ПСО № 2	2011	78	79	60
ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 1» (юг области, приблизительно 180 км от РСЦ)	ПСО № 3	2011	54	74	60
ФГБУЗ КБ № 8 ФМБА России г. Обнинск	ФГБУЗ КБ № 8 ФМБА России г. Обнинск	2021	80	80	80

Таблица 8.1

Наименование медицинской организации	ОКС			ОНМК		
	Статус РСЦ/ПСО/кард иологическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии (далее – КО с ПРИТ)	Коек для ОКС в кардиологи ческом отделении	Коек отделения реанимации и интенсивной терапии (далее - ОРИТ) для ОКС	Статус РСЦ/ПСО/ КО с ПРИТ	Коек для ОНМК в неврологич еском отделении	Коек ОРИТ для ОНМК
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»	РСЦ	45	15	РСЦ	48	15
ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»	ПСО	30	12	ПСО	48	13
ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района» (север области, приблизительно 100 км от РСЦ)	ПСО	30	6	ПСО	30	6
ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 1» (юг области, приблизительно 180 км от РСЦ)	ПСО	30	6	ПСО	30	6
ФГБУЗ КБ № 8 ФМБА России г. Обнинск	КО с ПРИТ	36	4	КО с ПРИТ	36	4

**Карта-схема маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом, острыми нарушениями мозгового кровообращения в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Калужской области**

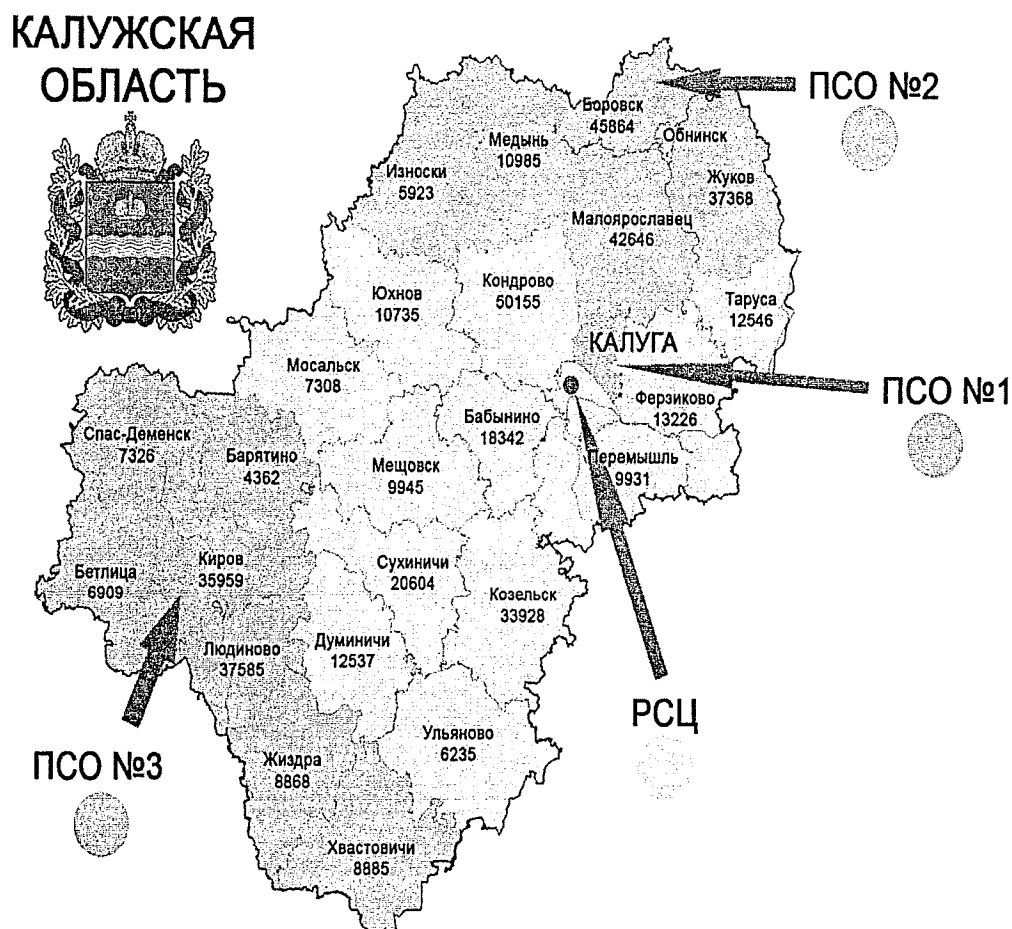


Рис. 12

В 2024 году число всех кардиологических коек для взрослых в регионе – 263. Занятость койки составила 276,8 дней, среднее время пребывания на койке - 9,6.

В 2024 году число всех неврологических коек для взрослых – 314. Занятость койки в общем составила 306,7 дней, средняя продолжительность пребывания - 11,5.

Маршрутизация пациентов с ОКС организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Калужской области от 05.02.2024 № 107 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и маршрутизации пациентов на территории Калужской области» (в ред. приказов министерства здравоохранения Калужской области от 27.04.2024 № 549, от 06.08.2024 № 948) (таблица 9).

**Схема госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом на территории Калужской области**

Наименование медицинской организации	Зона обслуживания
<p>Региональный сосудистый центр г. Калуга, ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» г. Калуга, ул. Вишневого, д. 1</p>	<p>- Районы: Бабынинский, Мещовский, Дзержинский, Перемышльский, Мосальский, Юхновский, Сухиничский, Думиничский, Медынский, Ферзиковский, Тарусский, Износковский, Малоярославецкий, Боровский, Жуковский, Кировский, Спас-Деменский, Бярятинский, Куйбышевский, Людиновский, Жиздринский, Хвастовичский, Козельский, Ульяновский; - Городской округ «Город Калуга» (микрорайоны: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки, Правобережье; населенные пункты: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая)</p>
<p>Первичное сосудистое отделение № 1 г. Калуга, ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща» г. Калуга, ул. Социалистическая, д.2 А</p>	<p>- г. Калуга (за исключением микрорайонов: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки; населенных пунктов: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая)</p>
<p>Первичное сосудистое отделение № 5 (Функционально) ФГБУЗ Клиническая Больница № 8 ФМБА России Калужская область, г. Обнинск, ул. Ленина, д. 85</p>	<p>- г. Обнинск</p>

Маршрутизация пациентов с ОНМК организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Калужской области от 24.07.2025 № 850 «Об утверждении маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, пациентов со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий на территории Калужской области» (табл. 10, 10.1, 10.2, 10.3).

**Маршрутизация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения  
в медицинские организации Калужской области**

Таблица 10

**Маршрутизация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения,  
выявленных на территории городского округа «Город Калуга»,  
в сосудистые центры г. Калуга**

<b>Региональный сосудистый центр</b>	
<p>РСЦ</p> <p>ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»</p> <p>г. Калуга, ул. Вишневого, д. 1</p>	<p>Пациенты <u>в первые 4 часа</u> от начала заболевания с уровнем сознания «ясное», «оглушение»: - Городской округ «Город Калуга» за исключением мкр. Малинники, мкр. Турынино, с. Ждамирово.</p> <p>Пациенты с началом заболевания <u>более 4 часов</u>: Городской округ «Город Калуга» - микрорайоны: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки, Правобережье; населенные пункты: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая)</p> <p>Пациенты с <u>уровнем сознания сопор-кома</u> (шкала ком Глазго: 12 баллов и ниже), выявленные на территории городского округа г. Калуга - микрорайоны: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки, Правобережье; населенные пункты: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая) маршрутизируются в РСЦ <u>независимо от времени начала заболевания</u>.</p> <p>Пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения, возникшим во время стационарного лечения в ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»</p>
<b>Первичные сосудистые отделения</b>	
<p>ПСО № 1</p> <p>ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»,</p> <p>г. Калуга, ул. Социалистическая, д. 2 А</p>	<p>Пациенты <u>в первые 4 часа</u> от начала заболевания: - г.Калуга - мкрн. Малинники, мкрн. Турынино, с. Ждамирово</p> <p>Пациенты с началом заболевания <u>более 4 часов</u>: - г. Калуга (за исключением микрорайонов: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки, Правобережье; населенные пункты: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая)</p>

	<p>Пациенты с <u>уровнем сознания сопор-кома</u> (шкала ком Глазго: 12 баллов и ниже), выявленные на территории городского округа г. Калуга (за исключением микрорайонов: Куровской, Резвань, Калуга-2, Анненки, Правобережье; населенные пункты: дер. Анненки, дер. Мстихино, дер. Росва, дер. Городок, дер. Кольшево, с. Приокское Лесничество, дер. Николо-Лапиносово, дер. Орешково, дер. Сивково, дер. Сокарево, с. Спас, дер. Угра, дер. Яглово, КП Яглово, с. Сосновый бор, дер. Белая) маршрутизируются в ПСО №1 <u>независимо от времени начала заболевания.</u></p> <p>Пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения, возникшим во время стационарного лечения в медицинских учреждениях расположенных на территории г.Калуга (ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко», ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 4 им. Хлюстина А.С.», ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница №5», ГАУЗ КО КОСЦИЗ и СПИД)</p>
--	--

Таблица 10.1

**Маршрутизация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, выявленных на территории Калужской области, в медицинские организации Калужской области**

<b>Региональный сосудистый центр</b>	
<p align="center">РСЦ</p> <p align="center">ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»</p> <p align="center">г. Калуга, ул. Вишневого, д. 1</p>	<p>- Районы: Бабынинский, Мещовский, Думиничский, Держинский, Перемышльский, Козельский, Мосальский, Юхновский, Сухиничский, Ульяновский, Медынский, Тарусский, Износковский;</p> <p>- Малоярославецкий район (СП Детчино, СП Захарово, СП Михеево, СП Головтеево, СП Прудки, СП Рябцево, СП Юбилейный, СП Воробьево)</p>
<b>Первичные сосудистые отделения</b>	
<p align="center">ПСО № 1</p> <p>ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»,</p> <p align="center">г. Калуга, ул. Социалистическая, д. 2 А</p>	<p>- Районы: Ферзиковский</p>
<p align="center">ПСО № 2</p> <p>ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района»,</p>	<p>- Районы: Боровский, Жуковский, Малоярославецкий (за исключением: СП Детчино, СП Захарово, СП Михеево, СП Головтеево, СП Прудки, СП Рябцево, СП Юбилейный, СП Воробьево)</p>

Калужская область, г. Боровск, ул. 1 Мая, д. 51	
ПСО № 3  ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 1» Калужская область, г. Киров, ул. Энгельса, д. 1	- Районы: Кировский, Спас-Деменский, Брятинский, Куйбышевский, Людиновский, Жиздринский, Хвастовичский
ПСО № 5 (Функционально)  ФГБУЗ Клиническая Больница № 8 ФМБА России  г. Обнинск, ул. Ленина, д. 85	- г. Обнинск

Таблица 10.2

**Маршрутизация пациентов для выполнения операций  
тромбоэкстракции/тромбоаспирации**

Региональный сосудистый центр	
РСЦ  ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»  г. Калуга, ул. Вишневого, д. 1	- Городской округ «Город Калуга» и районы Калужской области

Таблица 10.3

**Маршрутизация пациентов с геморрагическим инсультом  
для выполнения операций**

Региональный сосудистый центр	
РСЦ  ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»  г. Калуга, ул. Вишневого, д. 1	- Городской округ «Город Калуга» и районы Калужской области

### Амбулаторно-поликлиническая служба

В Калужской области продолжают мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, направленные на укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинической сети, формирование приоритета профилактической направленности в поликлиническом звене, развитие стационарзамещающих технологий.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 3 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждениях и 115 поликлиниках/поликлинических отделениях, входящих в состав медицинских организаций, в том числе 11 центральных межрайонных и районных больницах.

Укомплектованность врачами-терапевтами участковыми составила в отчетном году 98 % (2023 г. – 95 %, 2022 г. – 87 %, 2021 г. – 90,1 %, 2020 г. – 90,9 %), врачами общей практики – 96,9% (2023 г. – 88,6 %, 2022 г. – 54,5 %, 2021 г. – 54,5 %, 2020 г. – 65,5 %).

Доступность оказания жителям районов медицинской помощи обеспечивается сетью ФАП, врачебных амбулаторий, участковых и центральных межрайонных и районных больниц (первичная медико-санитарная помощь, скорая помощь). Сеть ФАПов приведена в соответствие с численностью обслуживаемого населения, размещение ФАПов основано на принципе обеспечения доступности для населения первичной медико-санитарной помощи. ФАПы Калужской области обслуживают около 13 % населения Калужской области. Число их варьируется от 8 до 22 в районе, в зависимости от численности и плотности населения, радиуса обслуживания и удаленности от ЦМБ/ЦРБ (удаленность до 75 км, радиус – до 31 км.). Проведена работа по телефонизации, компьютеризации ФАПов и улучшению их материально-технического состояния. ФАПы оснащены кардиоджетами для дистанционной передачи ЭКГ в первичные сосудистые отделения, региональный сосудистый центр (в соответствии с маршрутизацией пациентов) с целью ранней диагностики острого коронарного синдрома и своевременного проведения лечебных мероприятий при сердечно-сосудистых заболеваниях.

С целью доступности квалифицированной медицинской помощи для населения на территории Калужской области в составе медицинских организаций функционируют 26 отделений и кабинетов общей врачебной практики, 4 центра здоровья для взрослых (при ГБУЗ КО «ЦМБ № 2» (Людиновский район) и ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 4 имени Хлюстина Антона Семеновича» и ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 5») и центр здоровья для детей на базе ГБУЗ КО «Детская городская клиническая больница».

Число посещений к врачам в амбулаторно-поликлинических учреждениях составило 7,71 млн. (2023 г. – 7,39 млн.; 2022 г – 7.25 млн.), Показатель числа посещений врачей в расчете на 1 жителя в 2024 г. составил 7,2 (2023 г. – 6,9; 2022 г. – 7.2).

Число посещений на ФАП (к среднему медицинскому персоналу) в динамике по годам: в 2024 г. составило 421,1 тыс. посещений, в 2023 г. - 414,6 тыс., в 2022 г. – 400,3 тыс.

Численность работающих на ФАПах на конец отчетного года составила 263 специалиста (в 2023 г. – 247; в 2022 г. – 233), в том числе фельдшеров – 197 (в 2023 г. – 186; в 2022 г. – 168).

В 2024 году по профилактическому направлению (диспансеризации, профилактические медицинские осмотры) с целью раннего выявления заболеваний (в том числе социально-значимых), факторов риска их развития, определения группы здоровья, формирования профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, осмотрено 326 858 человек взрослого населения (2023 г. – 293 938 чел: 2022 г. – 152 180).

По итогам диспансеризации 2024 года:

1 группа здоровья составила 12,1 % (2023 г. – 14,9 %; 2022 г. – 19,6 %);

2 группа здоровья составила 18,8 % (2023 г. – 21,4 %; 2022 г. – 21,1 %);

3 группа здоровья составила 69,1 % (2023 г. – 63,7 %; 2022 г. – 59,3 %).

Направлено на санаторно-курортное лечение 9 844 человек (2023 г. - 8 090; 2022 г. – 8 697).

Преобладающими факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в регионе являются: высокий уровень стресса, низкая физическая активность, нерациональное питание, курение табака, повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, что неизбежно влияет на смертность от болезней системы кровообращения, которая является главной причиной в структуре смертности населения области.

Проблемы в работе амбулаторно-поликлинической службы обусловлены дефицитом специалистов, работающих в поликлинике, их возрастным составом, большим объемом отчетной документации.

Кроме этого, в Калужской области велика прослойка льготных категорий граждан, населения пожилого возраста, нуждающихся в социальной и психологической помощи и требующих повышенного внимания, что увеличивает нагрузку на отрасль, и особенно на догоспитальное звено.

## **Характеристика службы скорой медицинской помощи в Калужской области**

### **Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи**

ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» обслуживает население г. Калуги и районов области за исключением г. Обнинск общей численностью 935,933 тыс. человек, из них 268,940 тыс. сельское, 172,583 тыс. детское население. Население г. Обнинск всего 132,477 тыс. человек, из них 27,452 тыс. дети.

На сегодняшний день в Калужской области функционирует 1 самостоятельный Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф и два отделения в городе Обнинск на базе ФГБУЗ Клиническая больница № 8 ФМБА России и МРНЦ им. А.Ф. Цыба. Это обеспечивает полное покрытие территории региона в оказании скорой медицинской помощи с учётом географических и климатических условий.

В 2024 году штатная численность ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» составила 1690 штатных единиц. Укомплектованность врачами составляет 50,49 %, средним медицинским персоналом - 49,17 %, младшим медицинским персоналом - 43,24 %.

Количество выездных бригад в Калужской области за 2024 год: врачебных общепрофильных - 25, фельдшерских - 296, специализированных - 11.

Обращаемость в службу скорой медицинской помощи (далее - СМП) в расчёте на 1 тыс. населения по Калужской области в 2024 году составила 236 (2023 г. – 246).

Количество вызовов скорой медицинской помощи в расчете на 1 жителя в 2024 году составило 0,24 (в 2023 г. – 0,25) (табл. 11).

В структуре обращаемости в 2024 году несчастные случаи составили 6,22 %, внезапные заболевания – 17,99 %, роды и патология беременности – 0,99 %, медицинская эвакуация – 9,75 %, хронические заболевания – 65,05 %. В 2023 г. - несчастные случаи - 6,58, внезапные заболевания – 27,59 %, роды и патология беременности – 1,80 %, медицинская эвакуация – 9,9 %, хронические заболевания – 54,13 %.

**Медицинская помощь, оказанная бригадами при выездах в Калужской области**

Наименование	Всего	из них:					Число госпитализированных (из гр. всего)
		оказание скорой медицинской помощи по поводу:			Перевозка		
		несчастных случаев	внезапных заболеваний и состояний	родов и патологии беременности	всего	из них больных, рожениц и родильниц	
<b>2024 год</b>							
Выполнено выездов	233 385	14 367	42 018	2 312	22777	598	85 476
из них: к детям	36 995	2 748	8 662	59	1 703	12	12 203
Число лиц, которым оказана помощь	233 782	14 537	42 054	2 319	22786	598	85 683
из них: в сельских населенных пунктах	57 476	3 533	7 318	529	1 636	40	17 801

ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» в среднем формировало до 76 бригад в сутки, что помогло достигнуть высокий результат доступности скорой медицинской помощи в Калужской области до 95,36 % вызовов с доездом до 20 минут.

В объединённых районах бригады СМП укомплектованы, работники обеспечены спецодеждой. Ведется запись в кабинет реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», проводится запись на прием в кабинет репродуктивного здоровья ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 5», а также совместно с ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща» ведутся консультации пациентов с БСК по определенным диагнозам.

Амбулаторной службой СМП в 2024 году принято 1167 пациентов (2023 г. – 1264, 2022 г. – 6158, 2021 г. – 9105, 2020 г. – 9874).

При выездах в 2024 году 83,1 % лицам помощь оказывалась фельдшерскими бригадами (2023 г. - 86,63 %; 2022 г. – 86,7 %; 2021 г. – 88,3 %; 2020 г. – 91 %; 2019 г. - 90,6 %).

Всего в 2024 году доставлено в медицинские организации 85 683 (36,65 %); в 2023 г. – 86 259 (35,17 %), в 2022 г. – 74 821 (31,2 %), в 2021 г. – 88 330 (32,1 %), в 2020 г. – 82 034 (29 %).

Время доезда бригад скорой помощи до места вызова и ДТП приведено в таблице 12

### Время доезда бригад скорой помощи Калужской области в 2024 году

	Число выездов бригад по времени доезда, %	
	до места вызова	до места ДТП
<b>Время</b>		
- до 20 минут	94,3	96,8
- от 21 до 40 минут	3,9	3,2
- от 41 до 60 минут	1,4	0
- более 60 минут	0,3	0

Средствами связи обеспечены (включая мобильные телефоны) 100 % отделений и выездных бригад СМП. Служба скорой помощи участвует в программе «Безопасность жизнедеятельности на территории Калужской области», в части реализации подпрограмм «Обеспечение вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в Калужской области». Обеспечивает взаимодействие подразделений службы скорой медицинской помощи с экстренными оперативными службами пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети, службой скорой помощи всей Калужской области через систему 112.

Общее количество автомобилей СМП в 2024 году составило 184 единицы (табл. 13).

Таблица 13

### Число автомобилей скорой медицинской помощи Калужской области

Год		2024	
Число автомобилей скорой медицинской помощи – всего		184	
в том числе со сроком эксплуатации:	до 3 лет	47	26%
	от 3 до 5 лет	52	28%
	свыше 5 лет	85	46%
в том числе по классам:	A	15	8,2%
	B	148	80%
	C	21	11,8%

На базе ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» создана Единая дежурная диспетчерская служба скорой помощи в целях обеспечения взаимодействия с единой дежурной диспетчерской службой «Системы-112», с помощью которой, учреждение принимает вызовы, поступающие со всей Калужской области, и далее обслуживает или эффективно распределяет среди районных отделений служб скорой медицинской помощи.

Проведена работа по интеграции двух систем «Управление станцией скорой

медицинской помощи» г. Воронеж (далее - УССМП) и «Система-112», что позволило осуществлять двусторонний обмен между системами и автоматизировать процесс взаимодействия между службами.

### Трассы и дороги

#### Сведения о состоянии безопасности дорожного движения в Калужской области

Калужская область является крупным, динамично развивающимся промышленным регионом, имеющим целый ряд особенностей, предрасполагающих к возникновению медицинских инцидентов техногенного характера и, прежде всего, транспортных аварий и катастроф.

Калужская область является важным и достаточно загруженным транспортным узлом, включающим в себя федеральные и региональные автомобильные дороги, два аэропорта (один из которых является международным), железнодорожные магистрали и крупные логистические центры, что определяет напряженный и значительный по объему поток грузового коммерческого и легкового, железнодорожного транспорта, что в свою очередь создает предпосылки к возникновению происшествий на транспорте и, прежде всего, возникновению дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП).

В юго-западном направлении лежит железная дорога Москва - Калуга - Брянск - Киев. На территории региона пролегают следующие автомобильные дороги федерального значения: М3, А108, А101, Р92, Р102.

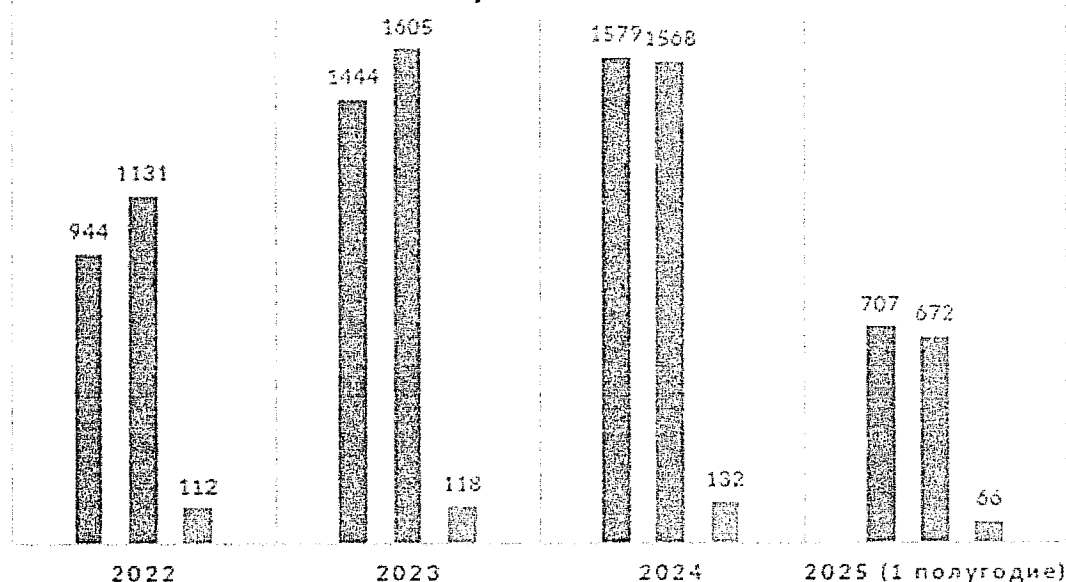
В Калужской области в 2023 году отмечена тенденция к увеличению количества ДТП, а также раненых и погибших в них.

За период 2023 - 2025 гг. ситуация стабильна, (табл.14, рис.8).

Таблица 14

Год	2022	2023	2024	2025 (1 полугодие)
Количество ДТП	944	1444	1579	707
Количество раненых	1131	1605	1568	672
Количество погибших	112	118	132	66

Сравнительная диаграмма количества ДТП, число пострадавших и погибших в них в Калужской области



■ Количество ДТП  
 ■ Количество раненых  
 ■ Количество погибших

Рис. 12

За период 2022 - 2025 годов до приезда СМП на месте ДТП умирало от 62,1 % до 74,2 % от общего числа погибших, а еще от 0 % до 4,5 % - во время транспортировки.

Дорожно-транспортные происшествия сопровождаются смертельным исходом до приезда СМП за указанные годы от 4,8 % до 5,9% от общего числа пострадавших. Процент всех умерших от ДТП, в том числе в стационарах – от 7 % до 9,3 % от общего числа пострадавших в ДТП.

Проблема дорожно-транспортного травматизма относится к числу приоритетных медицинских и социальных проблем во всем мире. В связи с этим вопросы своевременности и качества оказания медицинской помощи являются крайне актуальными.

Актуальной также является проблема оказания медицинской помощи пациентам с травматическими повреждениями, полученными в результате других несчастных случаев, помимо ДТП (в том числе термических поражений), острыми сосудистыми заболеваниями (инфаркты, инсульты) и организации оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в условиях специализированных центров по профилю (ожоговых, сосудистых).

Одним из необходимых условий улучшения качества и своевременности медицинской помощи пострадавшим в ДТП и пациентам с другими травматическими повреждениями, острыми сосудистыми заболеваниями, некоторыми другими опасными заболеваниями является сокращение времени до начала оказания медицинской помощи на месте происшествия и сокращение сроков доставки пострадавших в медицинские организации, в которых может быть оказана специализированная медицинская помощь.

### **Обеспечение проведения эвакуации с использованием воздушных судов**

Медицинская организация, определенная ответственной на территории Калужской области за обеспечение проведения эвакуации с использованием воздушных судов (медицинские бригады), – ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Организацию (согласование) потребности в эвакуации с использованием воздушных судов, взаимодействие с медицинскими организациями и исполнителем, осуществляющим авиационные работы в целях оказания медицинской помощи (далее - Исполнитель), непосредственно эвакуации с использованием воздушных судов обеспечивает оперативный дежурный отдела медицины катастроф ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Согласование решения о необходимости применения эвакуации с использованием воздушных судов осуществляют:

- главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Калужской области;
- главный врач (исполняющий обязанности главного врача, лицо его замещающее) ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Диспетчеризацию эвакуации с использованием воздушных судов обеспечивает оперативный отдел ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» в составе: оперативных дежурных, старших врачей и фельдшеров по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП.

Непосредственное выполнение эвакуации с использованием воздушных судов осуществляют выездные бригады скорой медицинской помощи ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф», а также бригады экстренного реагирования отдела медицины катастроф ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (при наличии).

В 2024 году выполнено 117 успешных вылетов (2023 г. – 112, 2022 г. – 128, 2021 г. – 53, 2020 г. – 49).

### **Этапы организации эвакуации с использованием воздушных судов в экстренной (догоспитальной) форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, а также в неотложной (межгоспитальной) форме**

1. Информация о необходимости применения эвакуации с использованием воздушных судов, в том числе при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, поступает в оперативный отдел ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» в виде сообщений от фельдшеров по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП, сотрудников выездных бригад СМП, врачей стационарных медицинских учреждений Калужской области, дежурных служб медицинских организаций Калужской области, сотрудников экстренных и оперативных служб Калужской области, уполномоченного сотрудника министерства здравоохранения Калужской области.

2. Оперативный дежурный ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»:

- определяет необходимость применения эвакуации с использованием воздушных судов в соответствии с алгоритмом определения показаний для санитарно-авиационной эвакуации, утвержденным приказом ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» от 26.03.2025 № 54 «Об организации санитарно-авиационной эвакуации в ГБУЗ КО «РЦСМПМК»;

- определяет принимающее медицинское учреждение в соответствии с действующей маршрутизацией и рекомендациями главного внештатного специалиста по скорой помощи министерства здравоохранения Калужской области, исходя из тяжести состояния пострадавшего/пациента, минимизации затрат времени, необходимого для медицинской эвакуации, профиля медицинской организации;

- согласовывает медицинскую эвакуацию с главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Калужской области;

- согласовывает медицинскую эвакуацию с главным врачом ГБУЗ КО «РЦСМПМК» (лицом его замещающим/исполняющим обязанности);

- получает подтверждение о возможности перевода пациента у принимающего учреждения;

- Фиксирует заявку на вылет в электронном журнале.

3. Заявка на вылет санитарной авиации оформляется по форме в соответствии с приложением к заключенному государственному контракту.

Оперативный дежурный ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»:

- заполняет заявку на вылет санитарной авиации и отправляет ее Исполнителю посредством электронной почты в течение 15 (пятнадцать) минут с момента поступления вызова;

- связывается по телефону с дежурным диспетчером Исполнителя для подтверждения получения заявки и информации о времени вылета. Контактные данные Исполнителя устанавливаются в соответствии с заключенным государственным контрактом.

4. Диспетчер Исполнителя информирует оперативного дежурного ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» о вылете санитарной авиации и расчетном времени приземления в пункте отправки.

Транспортировку пострадавшего/пациента на борт санитарной авиации осуществляет выездная бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф», в случае ее отсутствия - авиамедицинская бригада ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Во время полета авиамедицинская бригада контролирует состояние пациента и оказывает экстренную медицинскую помощь.

5. Посадка воздушного судна осуществляется на вертолетной площадке принимающего учреждения, в случае ее отсутствия - на ближайшей к принимающему учреждению вертолетной площадке или площадке, определенной командиром воздушного судна подбором с воздуха пригодной для посадки, с дальнейшей транспортировкой пациента санитарным транспортом до приемного покоя принимающей организации.

Координация действий бригад скорой медицинской помощи до передачи больного авиамедицинской бригаде, скорая медицинская помощь в пункте приема больного и приемного отделения возлагается на оперативного дежурного ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

### **Информатизация здравоохранения**

В Калужском регионе создана и внедрена государственная информационная система «Региональная медицинская информационная система Калужской области» (далее – РМИС КО). В РМИС КО реализованы подсистемы: единая региональная электронная медицинская карта, региональная электронная регистратура, региональный портал пациента, автоматизация работы стационара и поликлиники, центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ), финансово-экономическая. Медицинские организации Калужской области осуществляют сдачу счетов-реестров в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области и страховые медицинские организации посредством РМИС КО.

В целях формирования инфраструктуры передачи данных медицинских организаций в 2018 - 2019 годах за счет средств регионального бюджета обеспечен доступ к сети «Интернет» для более 400 объектов здравоохранения.

Введена в эксплуатацию защищенная сеть передачи данных здравоохранения Калужской области VipNet №11618. Все медицинские организации Калужской области, включая их подразделения, переведены в новую защищенную сеть передачи данных.

В целях повышения эффективности работы РМИС КО создан собственный Региональный центр обработки данных (далее - РЦОД).

Развитие медицинских информационных систем обеспечило ведение в медицинских организациях электронных медицинских карт и обмен юридически значимыми

электронными медицинскими документами. Все врачи обеспечены электронными подписями.

На конец 2024 года 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (далее – ТВСП МО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, и 100 % ТВСП МО, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, осуществляют ведение юридически значимой электронной медицинской документации в РМИС КО.

Автоматизирована лабораторная служба: организовано автоматическое получение результатов исследований в электронной медицинской карте (далее - ЭМК) пациента, что позволяет сократить время ожидания результатов исследования. Врач, направивший пациента на исследование, получает результат исследования в ЭМК пациента, в дальнейшем данный результат будет направлен и в личный кабинет пациента на ЕПГУ.

Продолжается подключение приобретаемого тяжелого диагностического оборудования (СКТ, МРТ аппараты) к центральному архиву медицинских изображений. В 2024 году в регионе реализована интеграция с платформой МосМедИИ. Анализ диагностических исследований производится по пяти модальностям (КТ ОГК, КТ ГМ, РГ ОГК, ФЛГ, ММГ). Также внедрена система поддержки принятия врачебных решений – анализ данных ИЭМК пациентов (Webiomed).

В рамках развития информационных систем лекарственного обеспечения проведены работы по интеграции единой региональной информационной системы льготного лекарственного обеспечения (далее - ЕРИС ЛЛО) с федеральной информационной системой маркировки и движения лекарственных препаратов. 100% медицинских организаций Калужской области осуществляют оформление рецептов льготного лекарственного обеспечения в электронном виде, данные по рецептам и отпуску передаются в РЭМД ЕГИСЗ.

В рамках автоматизации деятельности скорой медицинской помощи бригады СМП оснащены планшетами с целью обеспечения возможности приема вызова и данных по вызову, в том числе данных по предыдущим обращениям пациента в отделения СМП Калужской области; внесению информации в ЭМК пациента непосредственно во время обслуживания вызова с прикреплением видео, аудио и фотосъемки; построению оптимального маршрута для сокращения времени доезда до пациента; автоматической передаче информации в отделения, станции, посты скорой медицинской помощи о текущем состоянии вызова (принят, осуществлен доезд до пациента и/или осуществлена транспортировка пациента, завершен).

Проведена модернизация системы приема вызова по коротким номерам «03» и «103» в ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф». Проведены мероприятия по переводу телефонных линий связи на цифровые потоки (VoIP телефонии) с вовлечением всех участников в единую телефонную сеть, создан единый call-центр.

Диспетчеризация санитарного автотранспорта в Калужской области осуществляется посредством единой региональной информационной системы «Управление станцией скорой медицинской помощи» (далее – ЕДДС ССМП, разработчик ГК «Комплексная автоматизация»), интегрированной с системой «112» и с сервисом Open Street Map ООО «Яндекс» для более точного позиционирования на карте машин скорой медицинской помощи.

100 % единиц санитарного транспорта оснащены системой мониторинга автотранспорта ГЛОНАСС, интеграция с ЕДДС ССМП обеспечена.

В ЕДДС ССМП формируется карта вызова и обратный талон. Проведены мероприятия по интеграции РМИС КО с ЕДДС ССМП, необходимые СЭМД отправляются в РЭМД.

### **Кадровое обеспечение системы здравоохранения**

По состоянию на 01.01.2025 в Калужской области работают 3047 врачей, 6981 медицинский работник со средним профессиональным образованием и 403 специалистов без медицинского образования, занимающих должности среднего медицинского персонала.

Штатных должностей врачей в учреждениях субъекта – 4093,5, среднего медперсонала – 9982,25. Укомплектованность штатных должностей врачей – 85,1 %, среднего медперсонала – 87,1 %. Коэффициент совместительства врачей – 1,3, среднего медперсонала – 1,2. Соотношение врачей и среднего медперсонала в области составляет 1:2,3.

Первичную медико-санитарную помощь оказывают 253 врача-терапевта участковых, 148 врачей-педиатров участковых, 29 врачей общей практики.

В государственных учреждениях здравоохранения Калужской области работает 61 кандидат медицинских наук и 4 доктора медицинских наук.

Министерством здравоохранения Калужской области в 2024 году проведен комплекс мероприятий, направленных на подготовку специалистов с высшим и средним медицинским (фармацевтическим) образованием, повышение уровня их квалификации, социальную поддержку медицинских работников, повышение престижа профессии врача, среднего медицинского работника.

Осуществляется мониторинг текущей потребности в медицинских кадрах государственных учреждений здравоохранения Калужской области.

В целях укомплектования медицинскими кадрами государственных учреждений здравоохранения Калужской области министерством здравоохранения Калужской области организован целевой прием в медицинские вузы. Проводится системная профориентационная работа для повышения престижа и социального статуса профессии медицинского работника.

Целенаправленная профориентационная работа с молодежной аудиторией, школьниками и их родителями с целью привлечения для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля позволила направить на обучение в 2024 году 95 целевиков в медицинские вузы за счет средств федерального бюджета. В 2024-2025 учебном году для медицинских организаций Калужской области по целевым направлениям обучается 648 студентов-медиков за счет средств федерального бюджета.

Для укомплектования учреждений здравоохранения «узкими» специалистами в 2024 году на обучение в ординатуре направлены 34 молодых врача за счет финансовых средств федерального бюджета.

В Калужской области реализуются следующие меры социальной поддержки медицинских работников:

- специалистам, трудоустроившимся по окончании целевого обучения, и медработникам, приглашенным на работу, оплачивается найм жилых помещений в размере до 11 500 рублей в месяц. Денежную выплату получают 716 медицинских работников, в 2024 г. на эти цели из областного бюджета выделено 98,2 млн. руб.;

- медицинским работникам производится оплата части процентной ставки по ипотечному кредиту при приобретении жилья в ипотеку. В 2024 году выплаты получали 556 человек, общая сумма расходов составила 27,8 млн. руб.;

- медицинским работникам в сельской местности компенсируются расходы на оплату коммунальных услуг, размер компенсационной выплаты составляет до 1 241,64 руб. в месяц;

- молодые специалисты в возрасте до 35 лет получают 10% надбавку к окладу;

- в соответствии с Законом Калужской области «О молодом специалисте в Калужской области» первые три года работы молодым специалистам выплачивается денежная компенсация в размере от 10003 до 60018 рублей в зависимости от года работы и населенного пункта. В 2024 г. выплату получили 242 человека на 3,8 млн. руб.;

- студентам медицинских вузов, обучающимся по договорам целевой подготовки, ежемесячно предоставляется денежная выплата в размере от 2000 до 5000 рублей в месяц в зависимости от курса обучения, в 2024 году выплату получили 510 студентов. Студентам ГАПОУ КО «Калужский базовый медицинский колледж» и ГАПОУ КО «Медицинский техникум», заключившим договоры о целевом обучении, также предоставляется денежная выплата в размере 2 000 рублей в месяц, в 2024 году выплату получили 50 студентов. Студентам, обучающимся на медицинских факультетах вузов Калужской области, выплачивается денежная компенсация за обучение в размере до 48 389 рублей за семестр, в 2024 году выплату получили 4 человека. Клиническим ординаторам выплачивается стипендия из средств областного бюджета в сумме от 5 000 до 7 000 рублей в месяц, в 2024 году выплату получил 71 ординатор. В 2024 году на указанные выплаты израсходовано 22,6 млн. руб.;

По программе «Земский доктор» в Калужскую область прибыли 287 врачей и 48 фельдшеров, в том числе в 2011-2012 гг. – 21 человек, в 2013 г. – 14 человек, в 2014 г. – 9 человек, в 2015 г. – 15 человек, в 2016 г. – 16 человек, в 2017 г. – 24 человека, в 2018 г. – 20 врачей, 12 фельдшеров, в 2019 г. – 4 врача, 4 фельдшера, в 2020 г. – 10 врачей и 6 фельдшеров, в 2021 г. – 25 врачей и 2 фельдшера, в 2022 г. – 38 врачей и 4 фельдшера, в 2023 г. – 38 врачей и 6 фельдшеров, в 2024 г. – 30 врачей и 10 фельдшеров.

### **Финансовое обеспечение системы здравоохранения Калужской области**

Источниками финансового обеспечения оказания медицинской помощи являются средства областного бюджета Калужской области (далее – областной бюджет), средства федерального бюджета (далее – федеральный бюджет).

Фактическое финансирование государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения Калужской области», утвержденной постановлением Правительства Калужской области от 11.01.2024 № 33 «Об утверждении государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 26.07.2024 № 455, от 18.10.2024 № 610, от 23.12.2024 № 801, от 11.02.2025 № 85, от 13.03.2025 № 193, от 26.05.2025 № 333), за счет этих источников в 2024 году составило 16 001,498 млн. руб., из них:

- 14 030,477 млн. руб. за счет средств областного бюджета;

- 1 971,020 млн. руб. за счет средств федерального бюджета.

В рамках регионального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Калужская область)» на период 2025-2027 годы в целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при осуществлении закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи),

предусмотрено 135,00 млн. руб., в том числе по годам: 2025 год - 45,00 млн. руб., 2026 год - 45,00 млн. руб., 2027 год - 45,00 млн. руб. Из них средства федерального бюджета (субсидии из федерального бюджета бюджету Калужской области) – 33,859 млн. руб., в том числе по годам: 2025 год – 11,812 млн. руб., 2026 год – 11,283 млн. руб., 2027 год – 10,764 млн. руб. Средства бюджета Калужской области – 101,141 млн. руб., в том числе по годам: 2025 год – 33,188 млн. руб.; 2026 год – 33,717 млн. руб.; 2027 год - 34,236 млн. руб.

### III. Цели, задачи и планируемые мероприятия для реализации Стратегии

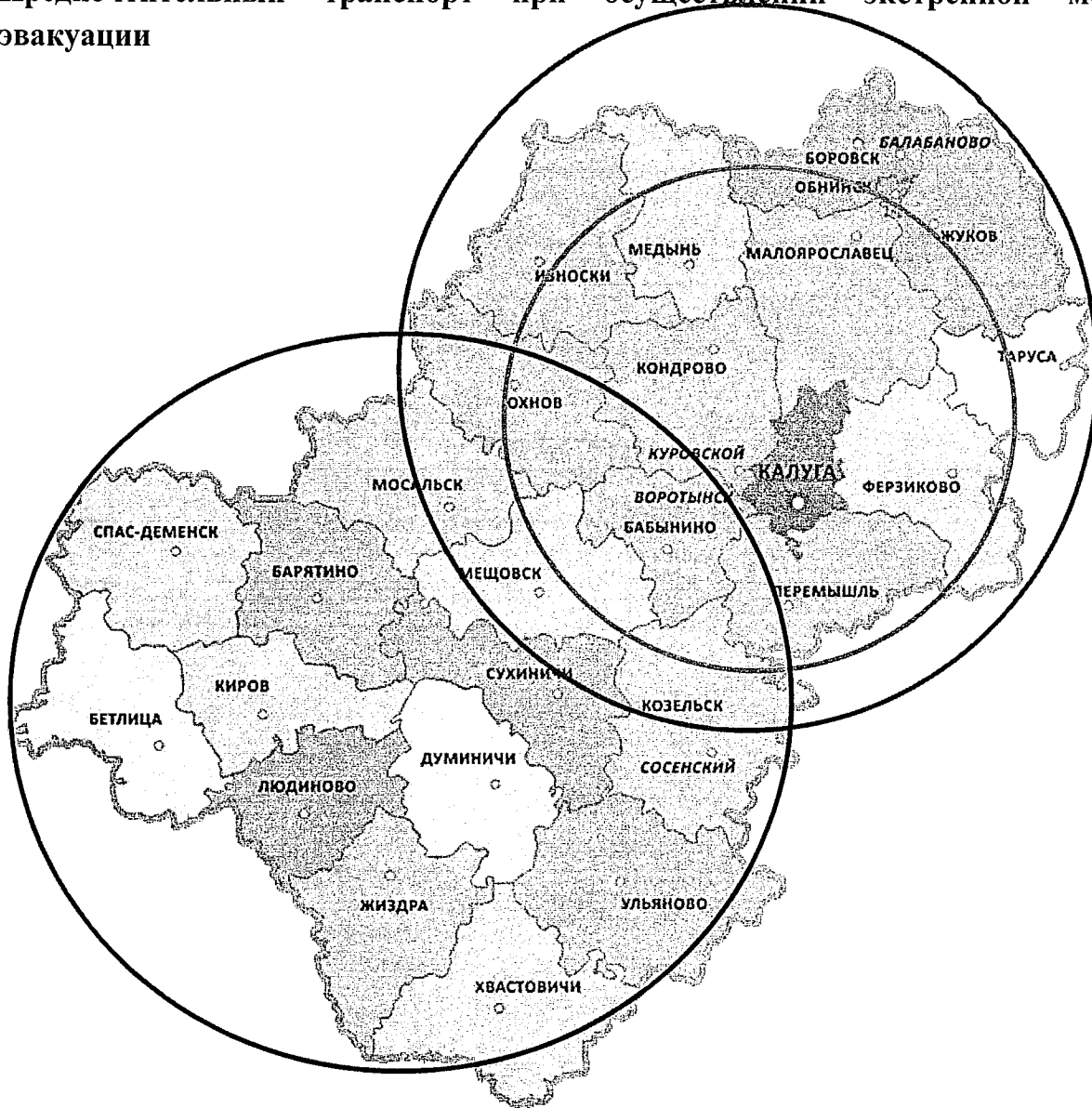
С 2020 по 2024 годы в Калужской области реализована стратегия развития санитарной авиации в Калужской области, которая включала в себя комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в регионе с использованием воздушных судов 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 мероприятий позволила обеспечить возможность быстрой транспортировки тяжелобольных пациентов в областные больницы и федеральные медицинские организации в целях оказания пациентам медицинской помощи в необходимом объеме.

Развитие и дальнейшее совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Калужской области в формате «24/7» на основе единого информационного пространства территориального центра медицины катастроф, служб скорой и неотложной медицинской помощи, а также медицинских организаций, осуществляющих оказание экстренной консультативной медицинской помощи и медицинскую эвакуацию, является одним из приоритетных направлений в региональной системе здравоохранения.

На территории Калужской области находится один аэропорт (АО «Международный аэропорт «Калуга», г. Калуга), время доезда на автомобиле СМП от аэропорта до основных медицинских организаций в г. Калуге - 5-15 минут, а также аэродром в г. Ермолино, который имеет статус совместного базирования авиации Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, ВКС МО России (время доезда до ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района» 10 минут), аэродром Шайковка Министерства обороны Российской Федерации. Также имеются несколько частных аэродромов (Орешково, Кудиново, Хатенки).

Виды выполняемых эвакуаций с использованием воздушных судов - межгоспитальная эвакуация и эвакуация с мест происшествий вне медицинской организации (с места дорожно-транспортных происшествий, из отдаленных районов) представлены на рисунке 13.

## Предпочтительный транспорт при осуществлении экстренной медицинской эвакуации






	Автомобиль
	Автомобиль / авиация
	Авиация

Рис. 13.

### Цели Стратегии:

1. Развитие системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Калужской области в формате «24/7» в трёхуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме для обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Калужской области;
2. Обеспечение оптимальной маршрутизации при оказании скорой специализированной помощи с применением санитарно-авиационного транспорта;
3. Развитие необходимой авиационной инфраструктуры при медицинских организациях Калужской области;

4. Обеспечение кадровых, финансовых и инфраструктурных ресурсов санитарной авиации в Калужской области;

5. Достижение необходимого количества вылетов по годам, предусмотренных паспортом регионального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи (Калужская область)» (табл. 15).

Таблица 15

### Целевые показатели:

Наименование показателя	Период, год					
	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Эвакуированы пациенты с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (человек)	90	95	100	105	110	115

### Задачи Стратегии

1. Повышение эффективности и доступности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации значительно большему числу заболевших, в том числе пациентам с сосудистыми катастрофами, а также пациентам с сочетанной травмой;

2. Транспортировка медицинскими вертолетами и обеспечение большей части территории Калужской области санитарно-авиационной эвакуацией;

3. Повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между организациями системы здравоохранения Калужской области, министерством здравоохранения Калужской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения и иными учреждениями и ведомствами.

### Комплекс мер, направленных на реализацию Стратегии, обеспечивающих достижение поставленных целей

С целью реализации Стратегии:

- разработан алгоритм медицинской эвакуации пациентов при использовании санитарно-авиационного транспорта на территории Калужской области;

- разработан алгоритм принятия решения об осуществлении санитарно-авиационной транспортировки с учётом врачебного консилиума территориальной медицинской организации, консультаций главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Калужской области в зависимости от профиля патологии;

- организованы дистанционные консилиумы врачей с использованием телемедицинских технологий;

- выполняется оперативный сбор и передача в единый диспетчерский центр и медицинские организации данных с оборудования, которым оснащаются бригады СМП;

- проводится работа по организации межведомственной координации и информационного взаимодействия с федеральными, региональными и муниципальными службами и учреждениями;

- обеспечено руководство служб и вышестоящих органов управления здравоохранения системой управления, анализа оперативной и статистической информации, накапливаемой в процессе функционирования спасательных служб и медицинских организаций;

- проводится мониторинг пациентов группы высокого риска от момента вызова до момента выписки из стационара.

#### IV. 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. Организована работа санитарной авиации в Калужской области с возможностью эвакуации пациентов из всех районов Калужской области в круглосуточном режиме (до конца 2030 года).
4. Выполнено не менее 615 вылетов санитарной авиации за период 2025 - 2030 гг.

