



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.12.2025 № 874

### Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации на территории Тульской области до 2030 года

В целях спасения жизней, сохранения здоровья населения Тульской области при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, на основании статьи 46 Устава (Основного Закона) Тульской области Правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Стратегию развития санитарной авиации на территории Тульской области до 2030 года (приложение).
2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора  
Тульской области – председатель  
Правительства Тульской области**



**М.Ю. Пантелеев**

Приложение  
к постановлению Правительства  
Тульской области

от 30.12.2025 № 874

**СТРАТЕГИЯ**  
**развития санитарной авиации на территории Тульской области**  
**до 2030 года**

**1. Общие положения**

Стратегия развития санитарной авиации на территории Тульской области до 2030 года (далее – Стратегия) определяет цели, задачи и принципы, направленные на обеспечение интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в сфере здравоохранения. Стратегия разработана на основе паспорта федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи».

Стратегия разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, 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», Воздушным кодексом Российской Федерации, федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Законом Тульской области от 26 февраля 2016 года № 8-ЗТО «О стратегическом планировании в Тульской области», постановлением правительства Тульской области от 08.02.2019 № 51 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

**2. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи**  
**и санитарной авиации в Тульской области**

**2.1. Сведения о Тульской области**

Тульская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа. Административный (областной) центр –

город Тула. Тульская область занимает площадь 25,7 тыс. кв. километров (0,15 процента территории России). Наибольшая протяженность территории области с севера на юг – 200 километров, с запада на восток – 190 километров. Граничит: на севере и северо-востоке с Московской, на востоке с Рязанской, на юго-востоке и юге с Липецкой, на юге и юго-западе с Орловской, на западе и северо-западе с Калужской областями. Крайними географическими точками области являются: на севере 54° 50' северной широты (Ясногорский район), на юге 52° 51' северной широты (г. Ефремов), на западе 35° 51' восточной долготы (Белевский район), на востоке 38° 57' восточной долготы (Кимовский район). Важной особенностью Тульской области является выгодное экономическое географическое положение.

Городские поселения сконцентрированы преимущественно в центральной и восточной частях региона. Наиболее крупные сельские населенные пункты сосредоточены преимущественно вокруг городов, что формирует иерархическую структуру расселения с крупным региональным центром, а также центрами второго и третьего порядка. Наибольшая плотность сельских населенных пунктов характерна для центральной, южной и юго-восточной частей области с наиболее благоприятными агроклиматическими условиями (Новомосковский, Ленинский, Ефремовский районы). Также важно отметить наличие территориально сближенных сельских образований агломерационного типа вблизи городов Тула, Новомосковск, Ефремов.

## 2.2. Анализ демографической ситуации в Тульской области

По состоянию на 01.01.2025 численность населения Тульской области составляет 1456,8 тыс. человек (регион занимает в Российской Федерации 33 место, в Центральном федеральном округе – 5 место). По Тульской области соотношение городского и сельского населения на 01.01.2025 составляет: городское – 1063,3 тысяч человек (73%), сельское – 393,5 тысяч человек (27%). На 01.01.2024 по Российской Федерации: городское население 74,9%, сельское – 25,1%. По Центральному федеральному округу: городское население – 82,2%, сельское – 17,8%.

Удельный вес сельского населения в Тульской области – 27%, ранг по Российской Федерации – 50 место (самый высокий удельный вес сельского населения в республике Алтай – 69,4%, самый низкий – в Магаданской области – 3,5%). В Центральном федеральном округе Тульская область занимает 8 место (самый высокий удельный вес сельского населения в Тамбовской области – 39,5%, самый низкий – в Ивановской области – 17,9%).

На 01.01.2025 доля лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения Тульской области – 28,9% (в Российской Федерации составляет

23,6%). Самый высокий показатель доли лиц в возрасте 65 лет и старше по Российской Федерации в общей численности населения в Тамбовской области – 29,2%, самый низкий – в Чеченской республике – 9,9%. По Центральному федеральному округу доля лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения составляет 25,7%, самый высокий показатель в Тамбовской области – 29,2%, самый низкий – в Московской области – 21,9%.

Доля населения Тульской области в трудоспособном возрасте на 01.01.2025 составила 56,9% (Российская Федерация – 58,0%). Самый низкий показатель по Российской Федерации в Курганской области – 52,5%, самый высокий в Чукотском автономном округе – 65,0%. По Центральному федеральному округу доля населения в трудоспособном возрасте – 57,8%, самый высокий показатель в Московской области – 59,6%, самый низкий в Костромской области – 21,9%.

Таблица № 1

Численность населения Тульской области  
по муниципальным образованиям на 01.01.2025

	Все население	в том числе:		Доля, %	
		городское	сельское	городское	сельское
Тульская область	1456791	1063283	393508	73,0	27,0
Муниципальное образование городской округ город Тула	533607	456813	76794	85,6	14,4
Муниципальное образование городской округ город Алексин Тульской области	68427	58220	10207	85,1	14,9
Муниципальное образование городской округ город Донской Тульской области	61740	61740	-	100,0	-
Муниципальное образование городской округ рабочий поселок Новогуровский Тульской области	3581	3581	-	100,0	-
Муниципальное образование городской округ Славный Тульской области	1778	1778	-	100,0	-
Муниципальное образование Ефремовский муниципальный округ Тульской области	55592	34965	20627	62,9	37,1
Муниципальное образование городской округ город Новомосковск Тульской области	128151	115938	12213	90,5	9,5
Муниципальное образование Арсеньевский муниципальный район Тульской области	9092	4648	4444	51,1	48,9

	Все население	в том числе:		Доля, %	
		городское	сельское	городское	сельское
Муниципальное образование Белевский муниципальный район Тульской области	18334	12311	6023	67,1	32,9
Муниципальное образование Богородицкий муниципальный район Тульской области	49028	29133	19895	59,4	40,6
Муниципальное образование Веневский муниципальный округ Тульской области	33705	12306	21399	36,5	63,5
Муниципальное образование Воловский муниципальный округ Тульской области	13509	3367	10142	24,9	75,1
Муниципальное образование Дубенский муниципальный округ Тульской области	14635	5811	8824	39,7	60,3
Муниципальное образование Заокский муниципальный район Тульской области	26424	6273	20151	23,7	76,3
Муниципальное образование Каменский муниципальный район Тульской области	8042	-	8042	-	100,0
Муниципальное образование Кимовский муниципальный район Тульской области	38276	25950	12326	67,7	32,3
Муниципальное образование Киреевский муниципальный район Тульской области	72945	42686	30259	58,5	41,5
Муниципальное образование Куркинский муниципальный округ Тульской области	10578	5314	5264	50,2	49,8
Муниципальное образование Одоевский муниципальный район Тульской области	11681	5366	6315	45,9	54,1
Муниципальное образование Плавский муниципальный округ Тульской области	29372	16896	12476	57,5	42,5
Муниципальное образование Суворовский муниципальный район Тульской области	34003	18076	15927	53,2	46,8
Муниципальное образование Тепло-Огаревский муниципальный район Тульской области	10927	4770	6157	43,7	56,3
Муниципальное образование Узловский муниципальный район Тульской области	74853	47558	27295	63,5	36,5
Муниципальное образование Чернский муниципальный район Тульской области	18220	5902	12318	32,4	67,6

	Все население	в том числе:		Доля, %	
		городское	сельское	городское	сельское
Муниципальное образование Щекинский муниципальный район Тульской области	100124	69129	30995	69,0	31,0
Муниципальное образование Ясногорский муниципальный район Тульской области	30167	14752	15415	48,9	51,1

За период 2015-2024 годов в Тульской области удалось добиться позитивных изменений в плане показателей здоровья населения.

Продолжительность жизни в сравнении с 2015 годом увеличилась на 3 года, впервые составив в 2024 году 72,23 года, но осталась ниже, чем по Центральному федеральному округу (74,79) и в целом по Российской Федерации (72,84).

Значимый вклад в увеличение продолжительности жизни вносит снижение показателя общей смертности. Показатель общей смертности населения Тульской области по итогам 2024 года составил 15,2 случая на 1 тысячу человек населения, что на 11% ниже по сравнению с 2015 годом (17,1 случая на 1 тысячу человек населения).

## Динамика демографических показателей Тульской области

Наименование показателя	Номер строки		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Рождаемость (на 1 000 человек населения)	1	Российская Федерация (далее - РФ)	9,8	9,6	8,9	8,6	-
	2	Центральный Федеральный округ (далее - ЦФО)	9,0	8,9	8,2	8,0	-
	3	Тульская область	7,4	7,0	6,4	6,4	6,0
	4	Позиция в общероссийском рейтинге	82	84	81	81	-
Смертность (на 1 000 человек населения)	5	РФ	14,6	16,7	12,9	12,1	-
	6	ЦФО	15,1	17,5	13,1	12,0	-
	7	Тульская область	18,7	21,3	16,6	15,2	15,2
	8	Позиция в общероссийском рейтинге	84	79	75	75	-
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 человек соответствующего возраста)	9	РФ	548,2	604,6	536,3	557,8	-
	10	ЦФО	521,8	586,9	496,4	508,4	-
	11	Тульская область	665,7	723,9	623,6	656,9	596,5
	12	Позиция в общероссийском рейтинге	-	-	-	-	-
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 человек населения	13	РФ	-4,8	-7,1	-4,0	-3,5	-4,1
	14	ЦФО	-6,1	-8,6	-4,9	-4,0	-
	15	Тульская область	-10,9	-13,7	-10,2	-8,8	-9,3
	16	Позиция в общероссийском рейтинге	85	83	80-82	76-77	-
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	17	РФ	71,54	70,06	72,73	73,41	72,84
	18	ЦФО	72,57	70,85	73,93	74,79	-
	19	Тульская область	70,20	68,97	71,86	72,15	72,23
	20	Позиция в общероссийском рейтинге	59	52	41	43	-

Таким образом, демографической особенностью Тульской области является более высокая, чем в среднем по Российской Федерации, доля населения старше трудоспособного возраста. Эта категория населения вносит значительный вклад в показатель общей смертности Тульской области.

### 2.3. Сеть государственных учреждений здравоохранения Тульской области

На территории региона медицинскую деятельность осуществляют 48 государственных учреждений здравоохранения Тульской области. Все медицинские учреждения Тульской области распределены по трем уровням обслуживания.

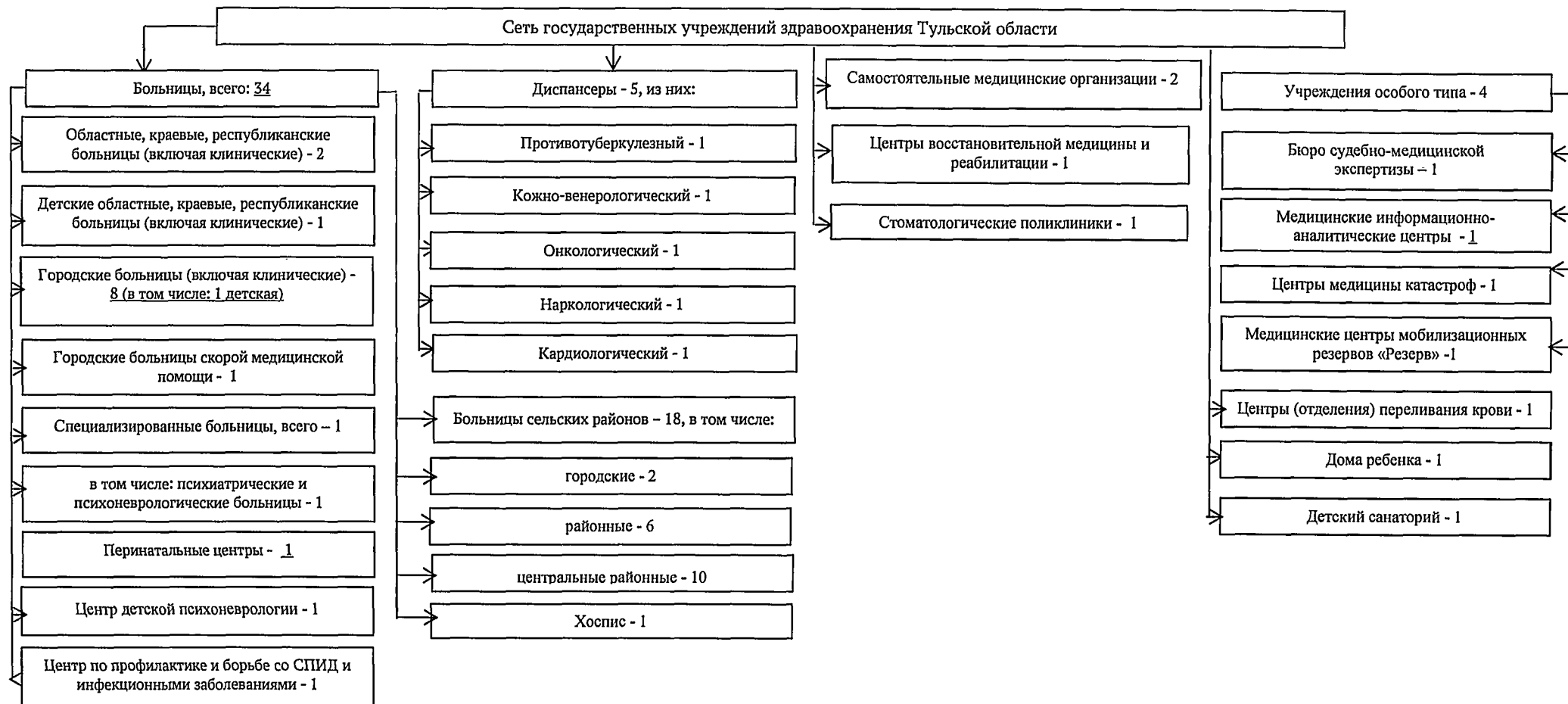
Первый уровень включает первичную медико-санитарную помощь в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения: 8 центральных и городских больниц, 421 фельдшерско-акушерский и фельдшерский пункт (далее – ФАП, ФП соответственно), 40 врачебных амбулаторий и 99 домовых хозяйств.

Второй уровень включает в себя оказание специализированной круглосуточной стационарной медицинской помощи в межмуниципальных лечебно-диагностических центрах, что позволяет повысить доступность медицинской помощи населению и дает возможность обеспечивать круглосуточное оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами и порядками.

Третий уровень включает в себя оказание медицинской помощи в областных специализированных центрах с применением высоких технологий.

Распределение государственных учреждений здравоохранения Тульской области по уровням оказания медицинской помощи: первый уровень – 8 учреждений, второй уровень – 21 учреждение, третий уровень – 13 учреждений.

Государственные учреждения здравоохранения Тульской области, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, представлены на схеме № 1.



## 2.4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения Тульской области

Общее количество врачей (физических лиц) в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области по состоянию на 31 декабря 2024 года составило 4902 человека (в 2023 году – 4786 человек, в 2022 году – 4696 человек, в 2021 году – 4580 человек), количество средних медицинских работников (физических лиц) (с учетом лиц без медицинского образования) – 11644 человека (в 2023 году – 11810 человек, в 2022 году – 11854 человека, в 2021 году – 12040 человек).

Показатель обеспеченности врачебными кадрами государственных учреждений здравоохранения Тульской области на 31 декабря 2024 года составлял 33,3 на 10 тыс. населения Тульской области (в 2023 году – 32,3 на 10 тыс. населения Тульской области, в 2022 году – 32,8 на 10 тыс. населения Тульской области, в 2021 году – 31,6 на 10 тыс. населения Тульской области).

Показатель обеспеченности средним медицинским персоналом государственных учреждений здравоохранения Тульской области (с учетом лиц без медицинского образования) на 31 декабря 2024 года составлял 79,1 на 10 тыс. населения Тульской области (в 2023 году – 79,7 на 10 тыс. населения Тульской области, в 2022 году – 82,7 на 10 тыс. населения Тульской области, в 2021 году – 83,0 на 10 тыс. населения Тульской области).

На 31 декабря 2024 года укомплектованность государственных учреждений здравоохранения Тульской области врачебными кадрами составляла 87,0 процентов, в 2023 году – 83,5 процента, в 2022 году – 81,6 процента, в 2021 году – 80,8 процента. Коэффициент совместительства на 31 декабря 2024 года составил 1,6 (в 2023 году – 1,6, в 2022 году – 1,6, в 2021 году – 1,8).

На 31 декабря 2024 года укомплектованность государственных учреждений здравоохранения средним медицинским персоналом (с учетом лиц без медицинского образования) составляла 92,2 процента (в 2023 году – 90,0 процентов, в 2022 году – 87,9 процента, в 2021 году – 88,4 процента). Коэффициент совместительства на 31 декабря 2024 года составил 1,5 (в 2023 году – 1,5, в 2022 году – 1,5, в 2021 году – 1,6).

Доля врачей, имеющих высшую квалификационную категорию, в общем количестве врачей в 2024 году составила 15,5 процента (в 2023 году – 16,3 процента, в 2022 году – 18,4 процента, в 2021 году – 18,8 процента), доля врачей, имеющих первую квалификационную категорию, в общем количестве врачей в 2024 году – 6,2 процента (в 2023 году – 6,0 процентов, в 2022 году – 7,5 процента, в 2021 году – 7,1 процента), доля врачей, имеющих вторую квалификационную категорию, в общем количестве врачей

в 2024 году – 3,5 процента (в 2023 году – 4,3 процента, в 2022 году – 5,1 процента, в 2021 году – 5,5 процента).

По состоянию на 31 декабря 2024 года 3263 врача имеют свидетельство об аккредитации (в 2023 году – 2285 врачей, в 2022 году – 1428 врачей, в 2021 году – 654 врача), 1559 врачей имеют сертификат специалиста (в 2023 году – 2435 врачей, в 2022 году – 3221 врач, в 2021 году – 3805 врачей), что составляет 98,4 процента от общего количества врачей.

В 2024 году общее количество медицинских работников со средним медицинским образованием составляло 10931 человек. Доля медицинских работников со средним медицинским образованием, имеющих высшую квалификационную категорию, в общем количестве медицинских работников со средним медицинским образованием в 2024 году составляла 31,0 процент (в 2023 году – 23,4 процента, в 2022 году – 23,5 процента, в 2021 году – 23,2 процента), доля медицинских работников со средним медицинским образованием, имеющих первую квалификационную категорию, в общем количестве медицинских работников со средним медицинским образованием в 2024 году – 13,9 процента, в 2023 году – 14,8 процента, в 2022 году – 17,2 процента, в 2021 году – 17,5 процента), доля медицинских работников со средним медицинским образованием, имеющих вторую квалификационную категорию, в общем количестве медицинских работников со средним медицинским образованием в 2024 году – 2,8 процента (в 2023 году – 3,6 процента, в 2022 году – 4,1 процента, в 2021 году – 4,3 процента).

По состоянию на 31 декабря 2024 года 7470 медицинских работников со средним медицинским образованием имеют свидетельство об аккредитации (в 2023 году – 5301, в 2022 году – 3515, в 2021 году – 830), 3394 медицинских работника со средним медицинским образованием имеют сертификат специалиста (в 2023 году – 5676, в 2022 году – 7683, в 2021 году – 10566). Таким образом, сертификат специалиста и свидетельство об аккредитации имеют 99,4 процента медицинских работников со средним медицинским образованием.

#### 2.5. Сведения об основных автомобильных дорогах федерального, регионального или межмуниципального значения, имеющих очаги повышенной аварийности

Тульская область располагает развитой транспортной сетью, по которой осуществляются грузовые и пассажирские перевозки. Территорию области пересекают важные стратегические автомобильные дороги федерального значения: М-2 «Крым» «Москва - Тула - Орел - Курск - Белгород - граница с Украиной», М-4 «Дон» «Москва - Воронеж - Ростов-на-Дону - Краснодар - Новороссийск», Р-22 «Каспий» «автомобильная дорога М-4 «Дон» - Тамбов -

Волгоград - Астрахань», Р-132 «Золотое кольцо» Ярославль - Кострома - Иваново - Владимир - Гусь-Хрустальный - Рязань - Михайлов - Тула - Калуга - Вязьма - Ржев - Тверь - Углич - Ярославль.

Автомобильные дороги Тульской области являются важнейшей составной частью транспортной системы Российской Федерации. В связи с этим наблюдается рост интенсивности движения автотранспортных средств по автомобильным дорогам общего пользования в Тульской области, увеличение процента большегрузных автомобилей, а также улучшение и транспортно-эксплуатационного и технического состояния автомобильных дорог. Для безопасности дорожного движения в населенных пунктах строятся автодороги – обходы наиболее крупных населенных пунктов области, таких как Тула, Алексин, Новомосковск.

Доля автомобильных дорог регионального и межмуниципального значения, соответствующих нормативным требованиям, на 2024 год, составляет 70%.

Транспортной стратегией Российской Федерации до 2030 года с прогнозом на период до 2035 года предусмотрены мероприятия по развитию автомобильных дорог в части обеспечения надежности и безопасности функционирования транспортной инфраструктуры, которые направлены на достижение нулевой смертности на дорогах (принцип нулевой терпимости), в том числе за счет совершенствования документов по стандартизации в сфере безопасности дорожного движения с учетом результатов научных исследований, приобретенного практического опыта применения новых видов продукции, процессов и технологий, а также предупреждения причин возникновения дорожно-транспортных происшествий, снижения тяжести их последствий путем установления актуализируемой меры ответственности и контроля.

## 2.6. Анализ оснащенности медицинских организаций телекоммуникационными системами, программным обеспечением

В государственных учреждениях здравоохранения Тульской области функционирует региональная информационная система здравоохранения Тульской области (далее – РИСЗ ТО).

Основные функции, используемые медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения Тульской области в РИСЗ ТО: регистрация, приемное отделение, ведение протоколов осмотров и дневников, ведение амбулаторных медицинских карт, формирование направлений, выписных эпикризов, карт профилактических медицинских осмотров, карт диспансеризации, учет результатов лабораторных и

инструментальных исследований, формирование рецептов, формирование электронных листков нетрудоспособности, учет лекарственных средств, учет информации о вакцинации, формирование реестра счетов, формирование статистических форм.

В РИСЗ ТО обеспечивается межведомственное информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения в части передачи графика приема врачей для возможности осуществления записи на прием, записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, сведений об оказанной медицинской помощи, взаимодействие с подсистемой «Интегрированная электронная медицинская карта», «Реестр электронных медицинских документов» и другими; с государственным учреждением – Тульское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации – в части передачи электронных листков нетрудоспособности; с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тульской области – в части выгрузки реестров счетов за оказанную медицинскую помощь по случаям заболеваний; с государственным унитарным предприятием Тульской области «Фармация» – в части просмотра остатков лекарственных препаратов при выписке рецептов, резервирования и получения статусов обслуживания рецептов из аптечной сети; со «Службой 112» (далее – Служба) – в части получения данных по вызову, внесенных диспетчером Службы, а также передачи информации о статусе обслуживания вызова службой скорой медицинской помощи в Службу; с Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тульской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации – в части обмена данными электронного направления на медико-социальную экспертизу.

В Тульской области для оказания медицинской помощи пациентам широко используются телемедицинские консультации между государственными учреждениями здравоохранения Тульской области и национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Также в Тульской области функционирует система дистанционной передачи и расшифровки электрокардиограмм.

Служба скорой медицинской помощи в Тульской области оснащена системой обслуживания вызовов голосовой телефонной связи, поступающих по телефонным номерам «03» и «103» или в Центр обработки вызовов ПРОТЕЙ (далее – ЦОВ), благодаря которой стало возможным на ежедневной основе реализовать ряд мероприятий для улучшения качества работы.

### 3. Организация оказания экстренной медицинской помощи на территории Тульской области

#### 3.1. Общая организация оказания экстренной медицинской помощи на территории Тульской области

В 2024 году 45,8 процента пациентов (123837 человек) от числа госпитализированных поступали в больницы по экстренным показаниям. Экстренная медицинская помощь на территории Тульской области остается востребованной и оказывается государственными учреждениями здравоохранения Тульской области трех уровней.

Медицинские организации, оказывающие стационарную экстренную медицинскую помощь, представлены в таблице № 3.

Таблица № 3

#### Государственные учреждения здравоохранения Тульской области, оказывающие стационарную экстренную медицинскую помощь

Наименование медицинской организации		Расстояние до областного центра	Уровень учреждения	Наличие регионального сосудистого центра (далее – РСЦ)/первичного сосудистого отделения (далее – ПСО)/травматологического центра (далее – ТЦ)
1		2	23	4
1.	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»	-	3	РСЦ ТЦ I уровня
2.	ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	-	3	реанимационно-консультативный центр и выездная педиатрическая реанимационная бригада
3.	ГУЗ «Тульский областной клинический кардиологический диспансер»	-	3	
4.	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	-	3	РСЦ ТЦ I уровня
5.	ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова»		3	ПСО ТЦ II уровня родильное отделение*
6.	ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской»	-	3	акушерский дистанционный консультативно-диагностический центр выездные бригады: неонатальная и акушерско-гинекологическая
7.	ГУЗ «Городская больница № 7 г. Тулы»	-	3	

	1	2	23	4
8.	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»		3	РСЦ ТЦ I уровня Родильное отделение*
9.	ГУЗ «Узловская районная больница»		3	ТЦ II уровня
10.	ГУЗ ТО «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи»	-	2	-
11.	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева»	-	2	-
12.	ГУЗ «Донская городская больница № 1»		2	ТЦ II уровня
13.	ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	-	2	-
14.	ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы»	-	2	-
15.	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	-	2	-
16.	ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	-	2	2 ТЦ II уровня, из них 1 в Веневском филиале
17.	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»		2	ТЦ II уровня
18.	ГУЗ «Щекинская районная больница»		2	ПСО ТЦ II уровня
19.	ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»		2	ПСО ТЦ II уровня
20.	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»		2	ПСО ТЦ II уровня
21.	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»		2	ПСО родильное отделение
22.	ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»		2	ПСО ТЦ II уровня ургентный родильный зал
23.	ГУЗ «Белевская центральная районная больница»		1	-
24.	ГУЗ «Заокская центральная районная больница»		1	-
25.	ГУЗ «Ленинская районная больница»		1	-
26.	ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»		1	-
27.	ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»		1	-

\* Данные медицинские организации по профилю «акушерство и гинекология» относятся к медицинским организациям второго уровня.

### 3.2. Организация оказания экстренной медицинской помощи населению с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Тульской области

На базе ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» функционируют 3 РСЦ для оказания экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской

помощи, лечения острого коронарного синдрома (далее – ОКС) и острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и на базе ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова», ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница», ГУЗ «Плавская районная больница имени С.С. Гагарина», ГУЗ «Суворовская центральная районная больница» функционируют 6 ПСО для оказания экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, лечения ОНМК.

Пациенты с ОНМК госпитализируются в 3 РСЦ, шесть ПСО, оснащенные рентген-компьютерными томографами, которые работают в круглосуточном режиме. У пациентов, поступающих в терапевтическое окно, при инфарктах мозга проводится тромболитическая терапия.

Рентгенэндоваскулярные вмешательства при острой патологии сердечно-сосудистой системы в Тульской области выполняются в трех РСЦ в составе ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина».

Пациенты с ОКС госпитализируются в 3 РСЦ. В настоящее время вся специализированная медицинская помощь больным с ОКС преимущественно сосредоточена в г. Туле и г. Новомосковске. Ряд муниципальных районов Тульской области территориально удалены от РСЦ, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС (муниципальное образование Ефремовский муниципальный округ Тульской области численностью населения 55592 человек – 125 км, муниципальное образование Куркинский муниципальный округ Тульской области численностью населения 10578 человек – 127 км, муниципальное образование Каменский муниципальный район Тульской области численностью населения 8042 человека – 153 км, муниципальное образование Воловский муниципальный округ Тульской области численностью населения 13509 человек – 101 км, муниципальное образование Белевский муниципальный район Тульской области численностью населения 18334 человека – 123 км, муниципальное образование Суворовский муниципальный район Тульской области численностью населения 34003 человека – 95 км. Плечо доставки более 120 минут. Плечо доставки: самое короткое – муниципальное образование Суворовский муниципальный район Тульской области (95 км), длинное – муниципальное образование Каменский муниципальный район Тульской области (153 км). Пациенты с ОКС из вышеуказанных муниципальных образований после проведения тромболитической бригадой скорой медицинской

помощи госпитализируются (этой же бригадой) в РСЦ 3 уровня ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница». Время доставки пациентов в среднем от 1,5 до 2-х часов. Для транспортировки пациентов с ОКС, проживающих в вышеуказанных муниципальных образованиях, применяется санитарная авиация. Время доставки пациентов до РСЦ уменьшается в 2 раза и составляет в среднем около 30 минут.

Таким образом, проведенная оптимизация медицинской эвакуации пациентов с ОКС из указанных выше муниципальных образований, а также масштабное развитие санитарной авиации, позволяют избегать трудностей, связанных с соблюдением временных промежутков.

### 3.3. Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Тульской области

Для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП) на автомобильных дорогах федерального значения, проходящих по территории Тульской области, организованы три травматологических центра (далее – травмоцентры) I уровня на базе: ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина, ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница») и десять травмоцентров II уровня на базе: (ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева», ГУЗ «Щекинская районная больница», ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова», ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница», ГУЗ «Плавская районная больница имени С.С. Гагарина», ГУЗ «Донская городская больница № 1», ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница», ГУЗ «Узловская районная больница», ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы», ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина», Веневский филиал ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»). Травмоцентры оснащены медицинским оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

При временном интервале менее 60 минут от начала медицинской эвакуации пациента с сочетанной, множественной травмой до момента госпитализации в учреждение здравоохранения пациент доставляется в травмоцентр 1 уровня, при временном интервале более 60 минут пациент

доставляется в травмоцентр 2 уровня согласно маршрутизации для стабилизации состояния.

При невозможности медицинской эвакуации, из-за тяжести состояния пострадавшего, выявленной в ходе консультации, помощь пострадавшим оказывается в травмоцентре 2 уровня с учетом рекомендации специалистов травмоцентра 1 уровня. Медицинская эвакуация данной категории пострадавших в травмоцентр 1 уровня осуществляется в течение 24 часов от момента поступления пациента при стабилизации его состояния.

Медицинская эвакуация пострадавших в травмоцентры осуществляется силами ГУЗ ТО «Территориальный центр медицины катастроф скорой и неотложной помощи» согласно маршрутизации.

#### 3.4. Организация оказания экстренной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным в Тульской области

При установлении признаков, требующих оказания ребенку неотложной (экстренной) медицинской помощи, госпитализация осуществляется в ближайшее государственное учреждение здравоохранения Тульской области, где развернуты стационарные койки для детского населения, с последующим оказанием неотложной (экстренной) медицинской помощи и информированием детского реанимационно-консультативного центра (далее – ДРКЦ), созданного на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница», в соответствии с приказом министерства здравоохранения Тульской области от 10.05.2023 № 470-осн «Об организации работы реанимационно-консультативного центра на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

До момента транспортировки медицинская помощь ребенку оказывается специалистами государственного учреждения здравоохранения Тульской области по месту нахождения ребенка. Во время транспортировки медицинская помощь оказывается специалистами, которые осуществляют эвакуацию больного.

По решению консилиума врачей государственного учреждения здравоохранения Тульской области при согласовании со специалистами ДРКЦ организуется выезд специалистов государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» для оказания медицинской помощи ребенку на месте.

При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний, для дальнейшего оказания медицинской помощи ребенок переводится в государственное учреждение здравоохранения «Тульская

детская областная клиническая больница» в соответствии с профилем заболевания.

Организация работы службы по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», и в соответствии с принятыми стандартами и актуальными клиническими протоколами по отдельным нозологиям. В государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» функционирует акушерский дистанционный консультативный центр (далее – АДКЦ), который обеспечивает круглосуточные консультации пациентов. За 2023 год проведено: 855 телемедицинских консультаций (из них 199 с федеральными центрами; 85 – по профилю «акушерство и гинекология» и 114 – по профилю «неонатология»).

В структуре АДКЦ функционируют выездные реанимационные акушерско-гинекологические и неонатальная бригады. Также оказание экстренной и неотложной, в том числе консультативной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», осуществляется отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница», к транспортировке и медицинской эвакуации пациентов привлекается государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи» (далее – ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП»).

Основной неонатальный дистанционный консультативный центр (далее – НДКЦ) для новорожденных расположен на базе ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской», сформирована неонатальная выездная бригада. НДКЦ осуществляет дистанционное интенсивное наблюдение за новорожденными детьми, предусмотрен выезд врача анестезиолога-реаниматолога на место с возможностью проведения интенсивного лечения непосредственно у постели больного.

### 3.5. Сведения о службе скорой медицинской помощи Тульской области

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская

помощь государственными учреждениями здравоохранения Тульской области оказывается гражданам бесплатно.

Медицинской организацией, обеспечивающей организацию оказания скорой медицинской помощи, является ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП». Скорая медицинская помощь в Тульской области оказывается в рамках одного юридического лица, включающего в себя 25 подстанций и 26 остановочных пунктов. Количество выездных бригад – 540, из них круглосуточных – 135. В рамках создания единой оперативно-диспетчерской службы была внедрена система обслуживания вызовов голосовой телефонной связи, поступающих по телефонным номерам «03» и «103» или в ЦОВ, благодаря которой стало возможным на ежедневной основе реализовать ряд мероприятий для улучшения качества работы. Внедрение ЦОВ позволило повысить надежность функционирования ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» в части обслуживания вызовов голосовой телефонной связи, поступающих по телефонным номерам «03» и «103», за счет создания локализованной на региональном уровне системы обслуживания вызовов, обеспечения резервирования каналов связи и электропитания, организации инфраструктуры поддержки в режиме 24 часа, 7 дней в неделю, 365 (6) дней в году; повысить эффективность обслуживания вызовов за счет гибкой настройки распределения вызовов в зависимости от изменяющегося во времени потока вызовов; сократить количество потерянных вызовов за счет информирования абонентов о времени ожидания ответа диспетчеров; повысить уровень информированности граждан о возможностях получения медицинских услуг и по иным вопросам сферы здравоохранения Тульской области за счет получения информации в интерактивном режиме; повысить ответственность и эффективность действий диспетчеров, за счет применения средств контроля работы диспетчеров в реальном режиме времени, непрерывной записи разговоров всех диспетчеров, а также формирования и анализа детализированной статистики результатов работы диспетчеров. В настоящее время вызовы в Тульской области по номерам «103» и «03» принимаются в единой диспетчерской службе, также здесь обрабатываются вызовы, поступившие со Службы.

В результате полномасштабного внедрения единой региональной информационной системы скорой медицинской помощи стало возможным организовать и автоматизировать контроль за основными показателями эффективности работы службы скорой медицинской помощи, в том числе: автоматическое категорирование повода к вызову (чрезвычайные ситуации, экстренный вызов, неотложная помощь), повторность вызова с указанием существующей карты вызова, полный контроль за работой бригад скорой медицинской помощи в режиме реального времени (статус бригады, время нахождения в статусе, скорость движения и местоположение автомобиля

скорой медицинской помощи, количество обслуженных вызовов и результаты вызовов, автоматический поиск ближайшего автомобиля к месту вызова).

Все бригады скорой медицинской помощи оснащены планшетами, посредством которых они получают распределенный вызов, имеют возможность просматривать электронную историю болезни пациента, рассчитать оптимальный маршрут до места вызова, заполнить электронную карту вызова скорой медицинской помощи.

Полностью автоматизирован блок статистической отчетности, который позволяет максимально достоверно и оперативно оценивать результаты работы и проводить корректировку ситуации в случае необходимости. Годовая статистическая отчетность предоставляется строго в соответствии с данными региональной информационной системы скорой медицинской помощи.

В 2022 году ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» получено 14 новых автомобилей скорой медицинской помощи, что позволило полностью обновить автопарк учреждения, в настоящее время на линию не выходит ни одного автомобиля старше 5-ти лет. Полностью покрывается потребность в обеспечении выездных бригад скорой медицинской помощи лекарственными средствами в соответствии с утвержденными стандартами и порядками оказания скорой медицинской помощи.

С 17 августа 2020 года в структуре ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» организован дистанционно-консультационный отдел, в штате которого работают врачи-консультанты кардиологи, имеющие сертификат по функциональной диагностике, принимающие непосредственное участие в выборе тактики ведения и лечении пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями на этапе скорой медицинской помощи.

Для оказания круглосуточной скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, в 2020 году организована работа остановочных пунктов с круглосуточным пребыванием бригады скорой медицинской помощи в п. Лазарево Щекинского района и в р.п. Новогуровский Алексинского района, в 2021 году – в с. Иваново Ясногорского района, пгт. Славный Арсеньевского района, п. Турдей Воловского района. Организация данных остановочных пунктов повысила доступность скорой медицинской помощи для жителей указанных населенных пунктов, а также близлежащих территорий, и сократила время доезда бригад скорой медицинской помощи. Например, бригада, осуществляющая дежурство на остановочном пункте в пгт. Славный, обслуживает вызовы не только в пгт. Славный, но и на территории Арсеньевского и Чернского муниципальных районов. Расположение остановочных пунктов с

круглосуточным пребыванием бригады скорой медицинской помощи организовано исходя из особенностей населенного пункта, в частности, его местоположения, плотности и состава населения, локализации лечебных учреждений, состояния дорог, а также с расчетом 20-минутной транспортной доступности до пациента.

С 25 октября 2021 года в структуре ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» начал функционировать отдел организации медицинской эвакуации медицины катастроф при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Целью деятельности отдела является учет, распределение и оперативное управление коечным фондом при госпитализации пациентов в государственные учреждения здравоохранения Тульской области, оказывающие круглосуточную стационарную помощь.

В рамках поставленных целей отдел выполняет следующие задачи: организация медицинской эвакуации пациентов и пострадавших по медицинским показаниям, нуждающихся в медицинской эвакуации, силами бригад скорой медицинской помощи и экстренного реагирования ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП»; организация учета движения коечного фонда во всех государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, оказывающих круглосуточную стационарную помощь, в том числе организация медицинской эвакуации между учреждениями здравоохранения; организация медицинской эвакуации пациентов и пострадавших в учреждения здравоохранения Тульской области при чрезвычайных ситуациях; решение вопросов временного изменения маршрутизации пациентов в случае отсутствия возможности оказания медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области по объективным причинам.

На базе государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» функционирует отделение экстренной плановой консультативной медицинской помощи (далее – ЭПКМП). Медицинскую помощь оказывают более 260 специалистов. Ежегодно выполняется более 1500 санитарных заданий, консультируется до 3000 больных. Отделение ЭПКМП осуществляет доставку специализированных медицинских бригад и узких специалистов для экстренной и консультативной помощи по специальностям, которых нет в районах, для проведения врачебных консилиумов, консультации с определением тактики и стратегии ведения больного.

Общее количество вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи в 2024 году – 475121 вызов (результативных – 414900), из них:

доля вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме: 70,4%;  
доля вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме: 29,6%;

доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи: 99,4%;

доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи: 33%;

доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации: 100%;

доля пациентов с ОКС и с ОНМК, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и с ОНМК, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи: 99,9%;

доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи: 100%;

доля пострадавших вследствие дорожно-транспортных происшествий, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, из общего числа пострадавших вследствие дорожно-транспортных происшествий, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары государственных учреждений здравоохранения Тульской области: 99,2%;

доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места дорожно-транспортного происшествия менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи: 99,9%.

В настоящее время в структуре ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» находится 25 подстанций скорой медицинской помощи и 26 остановочных пунктов. На линии одновременно работают до 135 выездных бригад скорой медицинской помощи и выездных бригад.

Перечень подстанций скорой медицинской помощи, входящих  
в структуру ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП»

Наименование подстанций, адрес	Фактическое количество выездных бригад	Обслуживаемое население, человек
1. 1-я подстанция (г. Тула, Пушкинский проезд, д. 36)	15	
2. 2-я подстанция (г. Тула, ул. Кутузова, д. 142)	9	
3. 3-я подстанция (г. Тула, ул. Герцена, д. 50а)	8	
4. 4-я подстанция (г. Тула, Болдина, д. 57)	11	
5. 5-я подстанция (г. Тула, пос. Косая Гора, ул. Шмидта, д. 10)	4	
6. 6-я подстанция (Тульская область, Ленинский район, городское поселение рабочий поселок Ленинский, р.п. Ленинский, ул. Механизаторов, д. 35)	2	482873
7. Тульская область, Богородицкий район, г. Богородицк, ул. Пушкинская, д. 25	5	51069
8. Тульская область, Дубенский район, пос. Дубна, ул. Ленина, д. 20	2	14260
9. Тульская область, Киреевский район, г. Киреевск, ул. Ленина, д. 39	6	72643
10. Тульская область, п. Одоев, ул. Дачная, д. 2	5	22185
11. Тульская область, г. Щекино, ул. Декабристов, д. 31	6	118386
12. Тульская область, г. Плавск, ул. В.И. Ульянова, д. 80Б	3	27690
13. Тульская область, Чернский район, р.п. Чернь, ул. Свободная, д.78	3	19732
14. Тульская область, г. Суворов, ул. А. Матросова, д. 3	4	34648
15. Тульская область, г. Ясногорск, ул. Машиностроителей, д. 10	2	29493
16. Тульская область, Куркинский район, п. Куркино, пер. Больничный, д. 12	1	9539
17. Тульская область, г. Ефремов, ул. Ленинградская, д. 76	10	78235
18. Тульская область, Белевский район, г. Белев, ул. Мира, д. 13	3	19703
19. Тульская область, Заокский район, р.п. Заокский, ул. Садовая, д. 23	2	20907
20. Тульская область, г. Новомосковск, ул. Свердлова, д. 18	13	136635
21. Тульская область, г. Узловая, ул. Циолковского, д. 3	11	80935
22. Тульская область, г. Венев, ул. Международная, д. 7А	2	31545
23. Тульская область, г. Кимовск, ул. Маяковского, д. 43	5	37824
24. Тульская область, г. Донской, мкр Центральный, ул. Кирова, д.29	6	63631

Наименование подстанций, адрес	Фактическое количество выездных бригад	Обслуживаемое население, человек
25. Тульская область, г. Алексин, ул. Пахомова, д. 19	5	67339

Текущая штатная численность ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» – 2795 штатных единиц. Укомплектованность врачами составляет 49,5%, средним медицинским персоналом 99,9%.

Таблица № 5

## Кадровый состав бригад скорой медицинской помощи

Наименование показателя	Год					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Врачи скорой медицинской помощи						
Число штатных должностей	147	147	135,75	134,75	134,75	122,5
Число физических лиц	44	38	33	39	51	42
Фельдшеры скорой медицинской помощи						
Число штатных должностей	1237,5	1237,5	1109	1103,5	1033,5	1007,0
Число физических лиц	819	821	843	810	795	743

Таблица № 6

## Сведения о числе выездных бригад в Тульской области (круглосуточных)

Название бригады	2019	2020	2021	2022	2023	2024
врачебные общепрофильные	9	6	7	4	6	8
фельдшерские	102	120	116	126	120	118
специализированные, в том числе:	8	9	9	10	9	9
педиатрические	2	1	1	-	-	-
психиатрические	1	2	2	2	2	2
реанимационные взрослые	5	5	6	6	6	6
реанимационные детские	1	1	1	1	-	-
хирургические	-	-	-	-	-	-
авиамедицинская					1	1

## 3.6. Сведения о работе санитарной авиации в Тульской области

Медицинская эвакуация в Тульской области в период с 2010 года до 2019 года осуществлялась с использованием автомобильного транспорта. Один из приоритетов нацпроекта «Здравоохранения» - развитие санитарной авиации.

Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случаях:

- 1) тяжести состояния пациента, требующей его скорейшей доставки в

медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

2) наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

3) удаленности места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;

4) климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;

5) масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

Медицинской организацией, определенной ответственной за обеспечение проведения санитарно-авиационной эвакуации на территории Тульской области, является ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» (отдел организации медицинской эвакуации медицины катастроф при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, обеспечивающий оказание медицинской помощи при проведении санитарно-авиационной эвакуации ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП»). Штатная численность отдела – 19 единиц.

Оперативный отдел ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» (оперативные дежурные (старшие администраторы), старшие врачи, фельдшеры по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи), обеспечивает организацию (диспетчеризацию) санитарно-авиационной эвакуации. Штатная численность отдела – 13 единиц.

В 2019 году сформирована 1 круглосуточная постоянно действующая авиамедицинская бригада в составе отдела организации медицинской эвакуации медицины катастроф при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП». В состав бригады включены: врач анестезиолог-реаниматолог и фельдшер скорой медицинской помощи.

Организацию (диспетчеризацию) санитарно-авиационной эвакуации обеспечивает оперативный отдел ГУЗ ТО «ТЦМКСиНМП» в составе оперативных дежурных, старших врачей и фельдшеров по приему вызовов и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи. В задачу отдела входит обеспечение согласования потребности в медицинской эвакуации, взаимодействие с медицинскими организациями и исполнителем, предоставляющим авиаэвакуационные услуги. Начиная с августа 2019 года, при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, организации

медицинской эвакуации с места происшествия, организации межбольничной перевозки больных в тяжелом состоянии используется санитарная авиация (вертолет). С августа 2019 года по 2023 год выполнен 781 вылет (2019 год – 81 вылет, 2020 год – 150 вылетов, 2021 год – 146 вылетов, 2022 год – 225 вылетов, 2023 год – 179 вылетов), 2024 год – 178 вылетов.

Ряд районов Тульской области территориально удалены от регионального центра (муниципальные образования Ефремовский муниципальный округ Тульской области, Куркинский муниципальный округ Тульской области, Каменский муниципальный район Тульской области, Воловский муниципальный округ Тульской области, Белевский муниципальный район Тульской области, Суворовский муниципальный район Тульской области) – плечо доставки более 120 минут. Плечо доставки: самое короткое – Алексин (53 км), длинное – Ефремовский район (125 км).

В ходе начатой в 2021 году и продолженной в 2022 году оптимизации медицинской эвакуации пациентов с ОКС из указанных выше муниципальных образований, а также масштабным развитием санитарной авиации, отсутствуют трудности, связанные с соблюдением временных промежутков. Количество вылетов к пациентам с ОКС в 2021 году – 20, в 2022 году – 61, в 2023 году – 14, в 2024 году – 8.

Пострадавшее в дорожно-транспортных происшествиях население муниципального образования Суворовский муниципальный район Тульской области маршрутизируется в травмоцентр государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница». Расстояние между населенными пунктами – 95 км. Время доставки – 2 часа. Население Белевского муниципального района Тульской области маршрутизируется в травмоцентр ГУЗ «Щекинская районная больница». Расстояние между населенными пунктами – 114 км. Время доставки – 2 часа. Для транспортировки пациентов, проживающих в вышеуказанных районах, также применяется санитарная авиация. Время доставки до травмоцентра уменьшается в 2 раза.

Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях и эвакуации тяжелых пациентов с использованием медицинских вертолетов в государственные учреждения здравоохранения Тульской области третьего уровня, оказывающие специализированную медицинскую помощь по соответствующему профилю, позволяет:

сократить время прибытия бригады к месту дорожно-транспортного происшествия и сроки оказания экстренной медицинской помощи;

уменьшить время медицинской эвакуации пострадавших с места дорожно-транспортного происшествия в специализированные лечебные

учреждения и эвакуации тяжелых пациентов в специализированные лечебные учреждения третьего уровня;

расширить возможности межбольничных медицинских эвакуаций с целью оказания пострадавшим и тяжелым пациентам скорой и специализированной высокотехнологичной медицинской помощи в созданных и создаваемых центрах (травматологического, кардиохирургического и сосудистого профилей).

Применение медицинских вертолетов создает реальные предпосылки для значительного снижения показателей летальности, инвалидизации и сроков нетрудоспособности лиц, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, в том числе детей.

В настоящее время в системе здравоохранения Тульской области имеются две вертолетные площадки:

1) принадлежащая ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», в структуре которого имеется региональный сосудистый центр и травмоцентр 2 уровня, и находящаяся в непосредственной близости от ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» (в структуре которого круглосуточно функционирует реанимационно-консультативный центр и выездная педиатрическая реанимационная бригада), ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» (в структуре которого круглосуточно функционирует акушерский дистанционный консультативно-диагностический центр, в составе которого имеются выездные бригады: неонатальная и акушерско-гинекологическая);

2) принадлежащая ГУЗ «Ефремовская центральная клиническая больница имени А.И. Козлова» (в структуре которого круглосуточно функционирует ПСО для пациентов с ОНМК, травмоцентр 2 уровня, родильное отделение).

Проблемным вопросом является недостаточно развитая авиационная инфраструктура.

В настоящее время приоритетным направлением является ускоренное развитие и современное оснащение сил экстренной санитарно-авиационной медицинской помощи.

С помощью вертолетной санитарной авиации на территории Тульской области могут быть решены вопросы:

покрытия медицинскими вертолетами малого класса всей территории Тульской области и обеспечения большей части населения скорой санитарно-авиационной медицинской помощью;

оперативного оказания помощи в пределах терапевтического окна значительно большему числу заболевших и эффективности медицинских мероприятий при шокогенной травме;

приближения эффективной и своевременной помощи к тяжелым акушерским и сосудистым больным;

использования модернизированных вертолетов типа «Ансат», что позволит более активно принимать участие в спасении пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях на значительной части автомобильных дорог федерального значения, регионального или межмуниципального значения, а также тяжелых больных.

Таблица № 7

Сведения о приспособленных для посадки воздушного судна местах в разрезе государственных учреждений здравоохранения Тульской области

Наименование государственного учреждения здравоохранения	Наличие на территории учреждения места для размещения посадочной площадки	Наличие места с указанием адреса для размещения посадочной площадки вне территории медицинской организации
1	2	3
1. ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»	нет	Стадион ОСК «Химик», муниципальное образование городской округ город Алексин Тульской области, ул. Героев Алексинцев, д. 86
2. ГУЗ «Белевская центральная районная больница»	да	-
3. ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»	нет	Стадион «Ресурс», муниципальное образование Богородицкий муниципальный район Тульской области
4. Веневский филиал ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы»	нет	Центральный стадион, муниципальное образование Веневский муниципальный округ Тульской области, г. Венев, ул. Стрешнева, д. 2а
5. ГУЗ «Донская городская больница № 1»	нет	Стадион им. Молодцова, муниципальное образование городской округ город Донской Тульской области, микрорайон Центральный
6. ГУЗ «Заокская центральная районная больница»	нет	Стадион «Урожай», муниципальное образование Заокский муниципальный район Тульской области, п. Заокский, ул. Садовая, участок 30

1	2	3
7. ГУЗ «Кимовская центральная районная больница»	нет	Стадион, муниципальное образование Кимовский муниципальный район Тульской области, г. Кимовск, ул. Стадионная, д. 1
8. ГУЗ ТО «Киреевская центральная районная больница»	нет	ООО «Чеховский сад», муниципальное образование Киреевский муниципальный район Тульской области, г. Киреевск, в районе ул. Тесакова
9. ГУЗ «Куркинская центральная районная больница»	да	-
10. ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	да	-
11. ГУЗ «Одоевская центральная районная больница имени П.П. Белоусова»	нет	Ровная площадка, муниципальное образование Одоевский муниципальный район Тульской области, п. Одоев, ул. 50 лет Октября, в районе д. 135
12. ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»	нет	Муниципальное образование Плавский муниципальный округ Тульской области, г. Плавск, ул. Октябрьская, 34
13. ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»	нет	Стадион «Энергия», муниципальное образование Суворовский муниципальный район Тульской области, г. Суворов, ул. Ленинского Юбилея, д. 6
14. ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»	нет	Стадион поселка Теплое, муниципальное образование Тепло-Огаревский муниципальный район Тульской области
15. ГУЗ «Узловская районная больница»	нет	Стадион «Локомотив», муниципальное образование Узловский муниципальный район Тульской области, г. Узловая, ул. Завенягина, д. 26, к. 2
16. ГУЗ «Щекинская районная больница»	нет	Стадион «Спартак», муниципальное образование Щекинский муниципальный район Тульской области
17. ГУЗ «Ясногорская районная больница»	нет	Муниципальное учреждение «Стадион города Ясногорска»,

1	2	3
		муниципальное образование Ясногорский муниципальный район Тульской области, г. Ясногорск, ул. Гайдара, д. 4
18. ГУЗ районная больница имени Козлова», филиал	Ефремовская клиника имени А.И. Воловский	нет
19. ГУЗ центральная больница имени Белоусова», Арсеньево	«Одоевская районная имени П.П. филиал	нет
20. ГУЗ центральная больница имени Гагарина» филиал)	«Плавская районная имени С.С. (Чернский филиал)	нет
		Стадион «Урожай», муниципальное образование Воловский муниципальный округ Тульской области
		Школьный стадион, муниципальное образование Арсеньевский муниципальный район Тульской области, ул. Халтурина 11
		Стадион парка культуры и отдыха им. Г.Г. Монины, муниципальное образование Чернский муниципальный район Тульской области, р.п. Чернь, ул. Луговая

В настоящее время 28 медицинских работников прошли обучение по направлению «санитарно-авиационная эвакуация».

Таблица № 8

Число медицинских работников (физических лиц), прошедших обучение по направлению «санитарно-авиационная эвакуация»

Год	Число лиц, прошедших обучение
2019	12
2020	1
2021	3
2022	0
2023	5
2024	7
Всего лиц с действующим сертификатом	28

#### 4. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

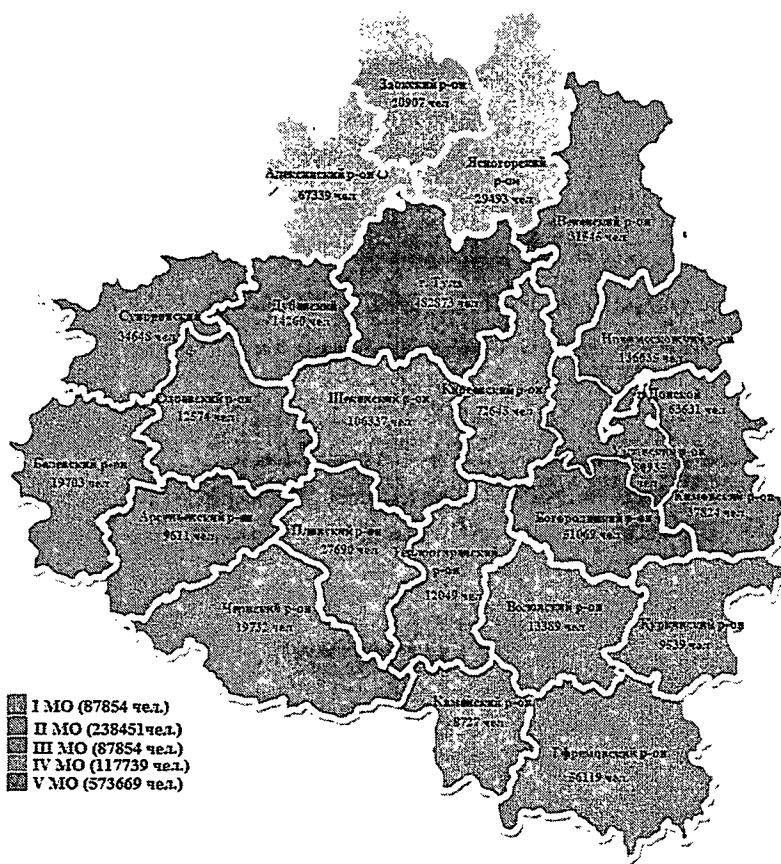
Основной целью реализации Стратегии является спасение жизней, сохранение здоровья населения Тульской области при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Для решения основной цели предлагается реализация ключевых мероприятий:

1. Формирование медицинских округов с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения. Ориентируясь на среднюю численность населения не менее 75 тыс. человек в каждом округе, объединяющих несколько муниципальных образований Тульской области, планируется создание 5 медицинских округов.

Схема № 1

Пелевая модель формирования медицинских округов (далее – МО)  
на территории Тульской области

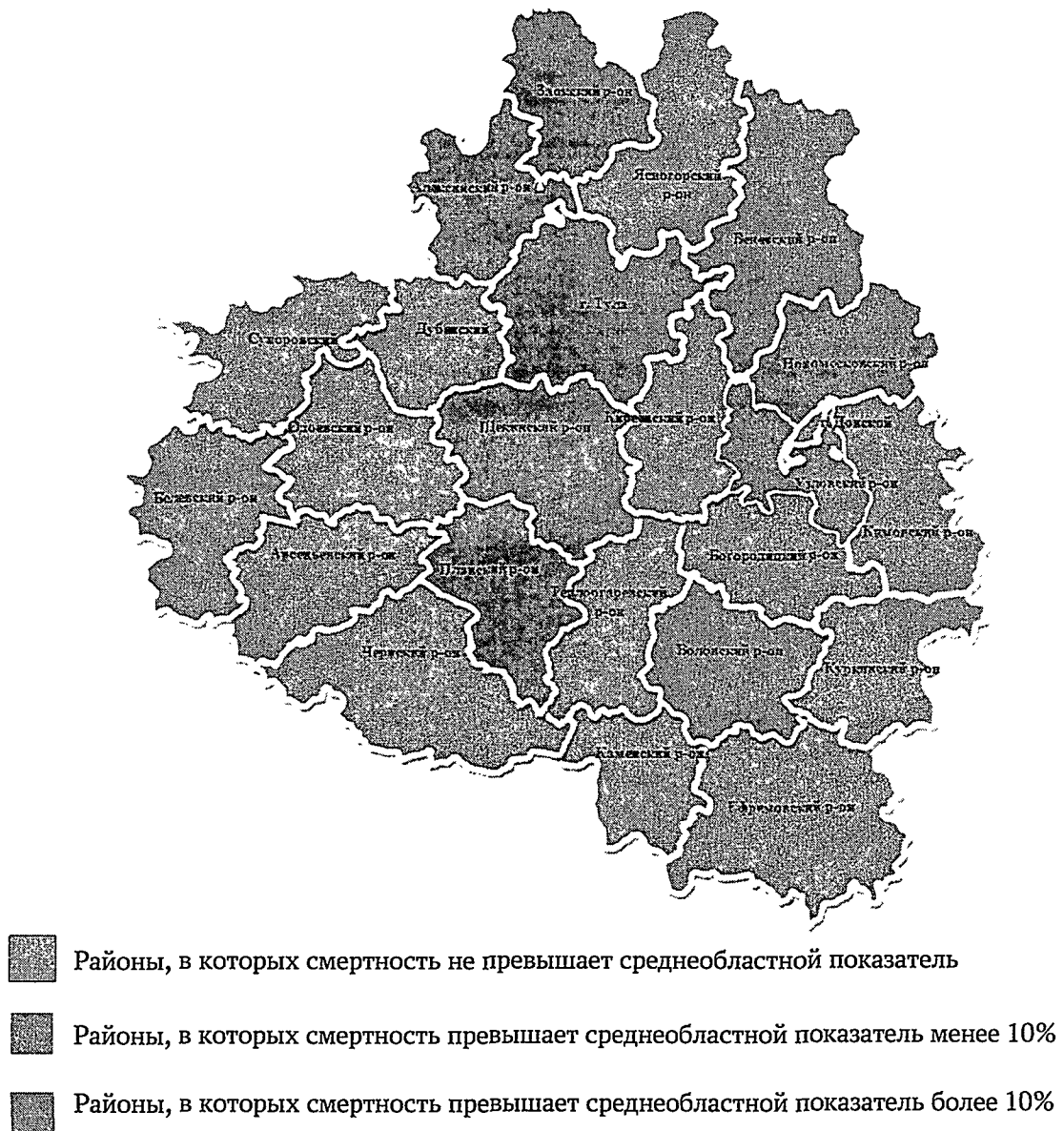




3. Формирование маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Тульской области.

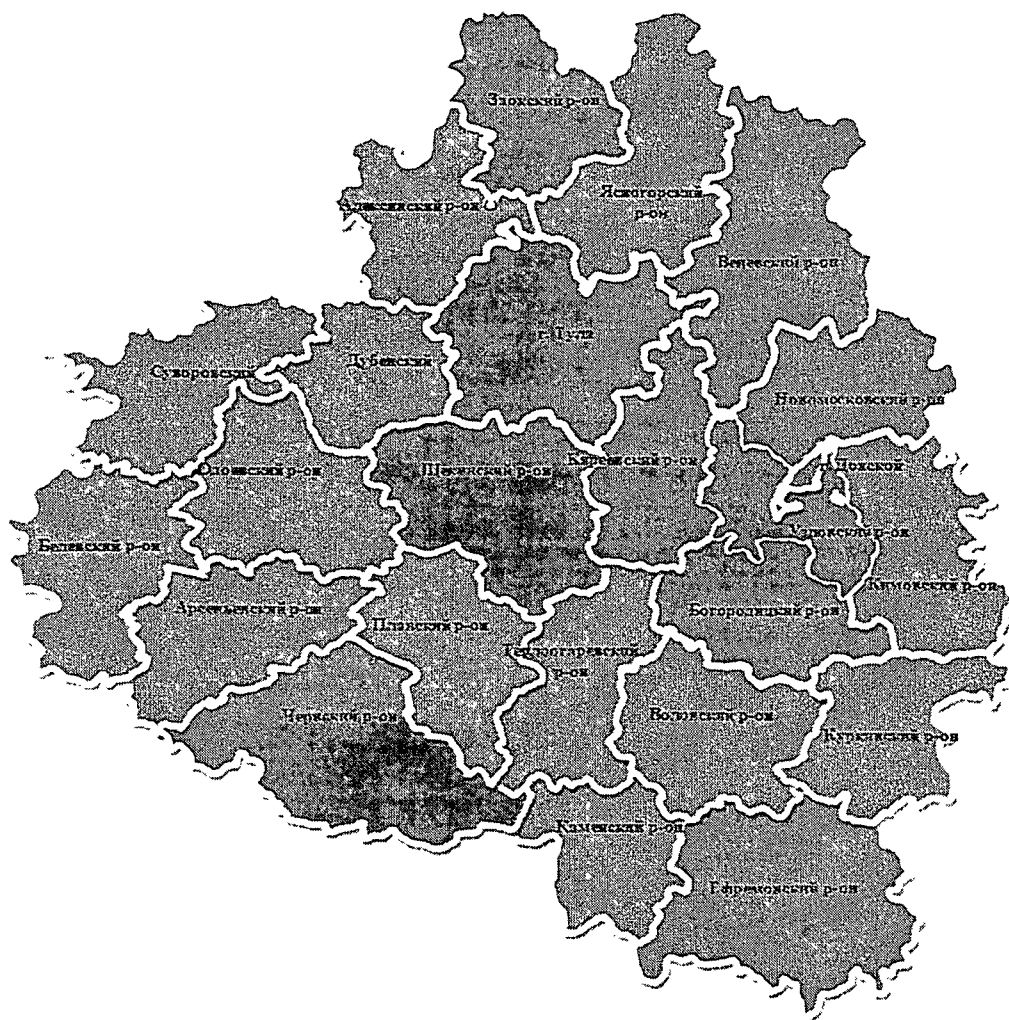
Схема № 3




Распределение муниципальных образований Тульской области с наибольшим распространением острого коронарного симптома





Распределение муниципальных образований Тульской области  
с наибольшей дорожно-транспортной аварийностью



-  Районы, в которых целевой показатель не превышает среднеобластной
-  Районы, в которых целевой показатель превышает среднеобластной менее 10%
-  Районы, в которых целевой показатель превышает среднеобластной более 10%

4. Формирование динамической маршрутизации, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Тульской области. Создание современной инфраструктуры приемных отделений с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями (строительство с использованием модульных конструкций).

5. Организация трассовых остановочных пунктов на наиболее аварийных участках трасс федерального значения: на участке федеральной автомобильной дороги М2 «Крым» (Заокский муниципальный район Тульской области) и участке федеральной автомобильной дороги М4 «Дон» (Веневский муниципальный округ Тульской области).

6. Организация работы санитарной авиации в Тульской области в формате «24/7» к 2030 году.

### **5. Ожидаемые результаты Стратегии**

Исполнение мероприятий Стратегии развития санитарной авиации на территории Тульской области позволит достичь к 2030 году следующего результата:

число лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, не менее 178 человек.

---