



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 04.09.2025 № 905-п
г. Ярославль

Об утверждении Стратегии
развития санитарной авиации
в Ярославской области на период
2025 – 2030 годов

В соответствии с 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», протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 20 декабря 2024 г. № 12пр и в целях повышения качества оказания медицинской помощи населению Ярославской области

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию развития санитарной авиации в Ярославской области на период 2025 – 2030 годов.
2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ярославской области, курирующего вопросы здравоохранения.
3. Постановление вступает в силу с момента его подписания.

Губернатор
Ярославской области

М.Я. Евраев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Ярославской области
от 04.09.2025 № 905-п

СТРАТЕГИЯ
развития санитарной авиации в Ярославской области
на период 2025 – 2030 годов

I. Общие положения

Стратегия развития санитарной авиации в Ярославской области на период 2025 – 2030 годов (далее – Стратегия) определяет цели, задачи и принципы развития санитарной авиации, направленные на обеспечение национальных интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в данной области, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года».

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Воздушный кодекс Российской Федерации, государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

**II. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи
и санитарной авиации Ярославской области**

1. Сведения о Ярославской области

1.1. Ярославская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Центрального федерального округа, расположена на севере европейской части России, в центре Восточно-Европейской равнины. Образована 11 марта 1936 года, в современных границах – с 13 августа 1944 года.

Территория Ярославской области составляет 36,2 тыс. кв. км, из них 17,4 тыс. кв. км занимают леса, 11,3 тыс. кв. км – сельскохозяйственные угодья, 3,9 тыс. кв. км – водные объекты, 1,1 тыс. кв. км – болота, 2,5 тыс. кв. км – прочие земли. Протяженность с севера на юг – 270 км, с запада на восток – 220 км. Самая высокая точка – возвышенность Тархов холм на севере Переславль-Залесского муниципального округа – находится

выше уровня моря на 294 м. Самая низкая точка – дно реки Волги в месте ее истечения из Ярославской области в Костромскую область – находится выше уровня моря на 75 м (отметка уреза воды – около 84 м над уровнем моря).

Ярославская область включает 2 городских округа (городской округ город Ярославль, городской округ город Рыбинск) и 17 муниципальных округов. Административный центр – город Ярославль. Граничит с Владимирской, Вологодской, Ивановской, Костромской, Московской, Тверской областями. Расстояние от областного центра до Москвы – 282 км.

Численность населения на 01.01.2025 – 1,180 млн человек. Плотность населения – 32,6 человека на 1 кв. км. Численность мужчин/женщин – 45/55 процентов. 80,7 процента населения проживает в городах. В Ярославле по состоянию на 01.01.2025 проживает 563,7 тыс. человек.

Доля населения моложе трудоспособного возраста (0 – 15 лет) составляет 17,2 процента, трудоспособного населения (мужчины от 16 до 63 лет, женщины от 16 до 58 лет) – 56,4 процента, населения старше трудоспособного возраста (мужчины 63 лет и старше, женщины 58 лет и старше) – 26,4 процента. Средний возраст: мужчины – 38,6 года, женщины – 45,0 года; медианный возраст: мужчины – 36,9 года, женщины – 45,1 года.

В Ярославской области 98 процентов жителей – граждане Российской Федерации. Население практически мононациональное: 96 процентов – русские.

1.2. Климат региона – умеренно континентальный с продолжительными и холодными зимами и коротким, но весьма теплым летом. Средняя температура января составляет -11°C , июля – $+18^{\circ}\text{C}$. В среднем за год на территории Ярославской области выпадает около 500 – 600 мм осадков, из них в зимний период – 30 процентов. Вследствие того, что величина испаряемости на треть меньше количества осадков (400 мм), климат в Ярославской области влажный. Влажность воздуха колеблется от 52 – 56 процентов в мае до 65 – 93 процентов в декабре.

Среди полезных ископаемых основное место занимают песок, гравий, глина и торф. Также имеются минеральные воды (источники и скважины).

Ярославская область делится протекающей по ее территории рекой Волгой на две части, для которых характерны некоторые различия в климате. В частности, для левобережья свойственны бóльшая влажность и бóльшее количество осадков, чем для правобережья. Эти районы, в свою очередь, делятся еще на два подрайона в каждом.

1.3. В Ярославской области в течение 2020 – 2024 годов складывалась неоднозначная социально-экономическая ситуация, характеризующаяся как ростом, так и снижением показателей в наиболее важных сферах жизнедеятельности.

Объем валового регионального продукта (далее – ВРП) по итогам 2023 года составил 849,8 млрд рублей, или 105,1 процента к уровню 2022 года.

В структуре ВРП наибольшую долю занимают промышленные виды деятельности (29 процентов), в том числе обрабатывающие производства (их доля – 25,3 процента), из них обеспечение электрической энергией, газом

и водой – 2,7 процента, водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизация отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 0,8 процента, добыча полезных ископаемых – 0,2 процента.

В отраслевой структуре экономики Ярославской области доминирует обрабатывающая промышленность, которая формирует четверть ВРП. Ведущими отраслями также являются химическая и легкая промышленность, производство лекарственных средств, прицепов и полуприцепов, производство резиновых и пластмассовых изделий, производство напитков.

По итогам 2024 года объем инвестиций в основной капитал в Ярославской области составил 176,7 млрд рублей. Этот показатель на 20,3 процента в сопоставимых ценах превысил показатель 2023 года, что соответствует двенадцатой позиции среди регионов Центрального федерального округа.

На территории региона ведется активное жилищное строительство. В 2024 году введено 953,7 тыс. кв. метров жилья, что соответствует показателям предыдущего периода. По темпам роста жилищного строительства Ярославская область заняла 6-е место в Центральном федеральном округе и 53-е место среди всех субъектов Российской Федерации. Плановое значение, установленное для региона Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации, перевыполнено на 2,7 процента.

Регион успешно решает поставленные задачи, вносит свой вклад в развитие сельского хозяйства, импортозамещения и продовольственной безопасности страны.

В агропромышленном комплексе региона работает 1,2 тыс. предприятий.

Объем производства продукции сельского хозяйства в Ярославской области в 2024 году составил 70,3 млрд рублей, что на 3,2 процента ниже уровня 2023 года в сопоставимых ценах. Объем производства продукции растениеводства снизился на 9,9 процента, животноводства – вырос на 0,2 процента.

Социальная сфера – одно из приоритетных направлений деятельности в Ярославской области.

Более половины расходов бюджета Ярославской области имеет социальную направленность.

В регионе реализуются меры социальной поддержки участников специальной военной операции и членов их семей: предоставление бесплатных земельных участков, бесплатного горячего питания в школах, услуг по социальной и медицинской реабилитации, льгот на газификацию и догазификацию жилого помещения, освобождение от платы за детский сад.

По итогам 2024 года Ярославская область входит в тройку регионов Центрального федерального округа по числу добровольцев, заключивших контракты на военную службу, занимая 2-е место.

В 2024 году проделана большая работа по улучшению доступа к медицинским услугам. Продолжается строительство стационарного корпуса областной детской больницы в Ярославле на 160 коек. Смонтированы и

введены в эксплуатацию 13 модульных быстровозводимых медицинских объектов, выполнено 67 капитальных ремонтов в медицинских организациях, и введена в эксплуатацию 631 единица оборудования.

В регионе завершено строительство 4 школ, продолжается строительство еще 4 школ.

Оборот розничной торговли в Ярославской области в 2024 году составил 416,4 млрд рублей. По сравнению с 2023 годом этот показатель увеличился на 8,9 процента в сопоставимых ценах.

При этом оборот розничной торговли пищевыми продуктами вырос на 7,5 процента и составил 210,2 млрд рублей, а непродовольственными – на 10,5 процента и достиг 206,2 млрд рублей.

Оборот оптовой торговли в регионе в 2024 году составил 790,4 млрд рублей, что на 4,5 процента превышает показатель 2023 года.

Одновременно с этим оборот в сфере общественного питания увеличился на 2,3 процента и составил 20,9 млрд рублей.

Ключевыми видами платных услуг населению традиционно являлись коммунальные, жилищные, транспортные, телекоммуникационные и транспортные услуги. Их доля в общем объеме платных услуг составила 78,1 процента.

В 2024 году населению Ярославской области оказано платных услуг на сумму около 99,6 млрд рублей.

На конец 2024 года уровень регистрируемой безработицы в регионе достиг исторически низкого значения – 0,4 процента. Численность граждан, нуждающихся в работе, составляет 3,1 тыс. человек. В то же время база вакансий службы занятости составляет 16,6 тыс. предложений от предприятий и организаций.

В 2024 году в регионе трудоустроены 8 тыс. человек, или 85 процентов от числа граждан, обратившихся за содействием в поиске работы. По сравнению с аналогичным показателем прошлого года рост составил 5,3 процента.

Среднемесячная начисленная заработная плата работников в организациях Ярославской области за 2024 год выросла на 18,9 процента по сравнению с 2023 годом и составила 66,0 тыс. рублей.

2. Показатели демографической ситуации в период 2022 – 2024 годов.

Прогноз на 2025 год и на период 2026 – 2028 годов

2.1. Начиная с 2017 года наблюдается сокращение численности населения региона. На 01.01.2025 число жителей Ярославской области уменьшилось на 7,4 тыс. человек по сравнению с 2024 годом (на 01.01.2024 убыль составила 7 тыс. человек по сравнению с 2023 годом). Причина сокращения численности населения Ярославской области – естественные потери населения, в 2024 году число умерших превысило число родившихся живыми.

За последние несколько лет в Ярославской области наметилась положительная тенденция к улучшению демографической ситуации:

увеличилась рождаемость, снизился уровень общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста. Однако в 2022 году в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией демографическая ситуация изменилась. По данным Федеральной службы государственной статистики, за 12 месяцев 2024 года общая смертность населения по сравнению с аналогичным периодом 2023 года выросла на 3,4 процента (с 14,9 до 15,4 случая на 1 000 населения). Младенческая смертность снизилась на 41,2 процента (с 5,1 случая на 1 000 родившихся живыми за 2023 год до 3,0 случая на 1 000 родившихся живыми за 2024 год).

2.2. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения Ярославской области в 2024, 2025 годах представлен в таблице 1.

Таблица 1

(процентов)

Мальчики и девочки младше трудоспособного возраста		Мужчины и женщины трудоспособного возраста		Мужчины и женщины старше трудоспособного возраста	
1	2	3	4	5	6
2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
17,5	17,2	56,4	56,4	26,1	26,4

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ярославской области, по состоянию на 01.01.2025 численность населения Ярославской области составила 1 180 174 человека, из них городское население – 952 699 человек (80,7 процента от общей численности населения), сельское население – 227 475 человек (19,3 процента от общей численности населения).

2.3. Возрастно-половой состав населения Ярославской области на начало 2025 года представлен в таблице 2.

Таблица 2

Возраст	Все население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0 – 85 лет и старше	1180174	530197	649977	952699	422271	530428	227475	107926	119549
0 – 4 года	47640	24576	23064	39722	20530	19192	7918	4046	3872
5 – 9 лет	67653	34703	32950	57020	29232	27788	10633	5471	5162
10 – 14 лет	74033	38182	35851	59544	30711	28833	14489	7471	7018
15 – 17 лет	40779	20 953	19 826	33564	17 277	16 287	7215	3 676	3 539
18 – 19 лет	25438	12 707	12 731	21498	10 718	10 780	3940	1 989	1 951
20 – 24 года	58456	29853	28603	48228	24638	23590	10228	5215	5013

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
25 – 29 лет	51270	26073	25197	40305	20371	19934	10935	5702	5233
30 – 34 года	68455	33527	34928	56885	27125	29760	11570	6402	5168
35 – 39 лет	98067	48305	49762	80742	38926	41816	17325	9379	7946
40 – 44 года	93811	45555	48256	77555	36884	40671	16256	8671	7585
45 – 49 лет	87013	41583	45430	71490	33793	37697	15523	7790	7733
50 – 54 года	81024	37485	43539	65547	29903	35644	15477	7582	7895
55 – 59 лет	71558	31761	39797	56079	24446	31633	15479	7315	8164
60 – 64 года	80628	33164	47464	62294	24704	37590	18334	8460	9874
65 – 69 лет	77668	28481	49187	60080	21059	39021	17588	7422	10166
70 – 74 года	66877	21517	45360	52890	16252	36638	13987	5265	8722
75 – 79 лет	42976	12279	30697	34523	9342	25181	8453	2937	5516
80 – 84 года	21233	4617	16616	16516	3339	13177	4717	1278	3439
85 лет и старше	25595	4876	20719	18217	3021	15196	7408	1855	5553

2.4. Динамика демографических показателей в 2020 – 2024 годах представлена в таблице 2.1.

Таблица 2.1

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6
Рождаемость	8,5	8,3	7,7	7,6	7,2
Смертность	17,3	20,3	16,2	14,9	15,4
Естественный прирост	-8,8	-12,0	-8,5	-7,3	-8,2

2.5. Данные со значениями показателя смертности выше среднеобластного в разрезе муниципальных округов представлены в таблице 3.

Таблица 3

Наименование муниципального образования Ярославской области	Смертность (на 1000 населения)		Доля лиц старше трудоспособного возраста в структуре населения, процентов	
	2023 год	2024 год	01.01.2023	01.01.2024
1	2	3	4	5
Переславль-	16,8	16,2	29,4	28,5

1	2	3	4	5
Залесский муниципальный округ				
Пошехонский муниципальный округ	21,6	22,0	36,5	35,4
Некоузский муниципальный округ	20,6	21,3	37,3	36,3
Брейтовский муниципальный округ	20,2	20,1	36,7	35,5
Первомайский муниципальный округ	18,4	20,4	32,4	31,5
Любимский муниципальный округ	18,0	18,1	31,5	30,4
Даниловский муниципальный округ	17,6	19,4	29,8	28,7
Некрасовский муниципальный округ	17,3	20,2	34,0	33,1
Угличский муниципальный округ	16,6	16,9	29,0	29,1

2.6. В структуре численности населения муниципальных округов Ярославской области, где зарегистрированы высокие показатели смертности, как правило, высокая доля лиц старше трудоспособного возраста (таблица 4).

Таблица 4

Наименование муниципального образования Ярославской области	Население, 01.01.2024	Женщины	Мужчины	Коэффициент смертности на 1000 населения		
				2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
Всего по Ярославской области	1187558	533188	654370	16,2	14,9	15,4
Городской округ г. Ярославль	567443	250733	316710	15,1	13,7	14,1
Городской округ г. Рыбинск	171810	76107	95703	18,1	16,8	17,8
Большесельский муниципальный округ	9122	4293	4829	17,2	14,5	15,4
Борисоглебский муниципальный округ	11831	5634	6197	15,9	15,6	18,0
Брейтовский муниципальный округ	5332	2435	2897	24,0	20,2	20,1
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	23809	10866	12943	17,3	17,0	14,9

1	2	3	4	5	6	7
округ						
Даниловский муниципальный округ	20497	9425	11072	20,1	17,6	19,4
Любимский муниципальный округ	9732	4551	5181	20,2	18,0	18,1
Мышкинский муниципальный округ	9051	4175	4876	18,2	16,0	16,0
Некоузский муниципальный округ	11435	5181	6254	25,1	20,6	21,3
Некрасовский муниципальный округ	19480	8801	10679	19,0	17,3	20,2
Первомайский муниципальный округ	8362	3844	4518	20,6	18,4	20,4
Переславль-Залесский муниципальный округ	54039	25017	29022	17,6	16,8	16,2
Пошехонский муниципальный округ	10190	4633	5557	24,2	21,6	22,0
Ростовский муниципальный округ	57986	26282	31704	16,7	16,2	16,2
Рыбинский муниципальный округ	26409	12423	13986	16,3	16,1	14,3
Тутаевский муниципальный округ	52373	23372	29001	14,3	14,9	15,1
Угличский муниципальный округ	46215	21308	24907	17,5	16,6	16,9
Ярославский муниципальный округ	72442	34108	38334	13,0	11,2	12,1

2.7. За два года, предшествующих 2024 году, показатель рождаемости в Ярославской области имел тенденцию к снижению (7,7 промилле – в 2022 году, 7,6 промилле – в 2023 году, 7,1 промилле – в 2024 году).

Коэффициент рождаемости на 1 000 человек за период 2022 – 2024 годов представлен в таблице 5.

Таблица 5

Число родившихся на 1 000 населения, промилле			Процент изменения в 2024 году к 2023 году
2022 год	2023 год	2024 год	
1	2	3	4
7,7	7,6	7,1	-6,6

2.8. Показатель общей смертности на 1 000 населения в 2024 году составил 15,4 промилле, по сравнению с предыдущим годом (в 2023 году – 14,9 промилле) показатель вырос на 3,4 процента. Абсолютное число умерших за 2024 год составило 18 265 человек и уменьшилось по сравнению с предыдущим годом на 489 человек (в 2023 году – 17 776 человек).

Показатели общей смертности населения Ярославской области за 2022, 2023 и 2024 годы представлены в таблице 6.

Таблица 6

Наименование муниципального образования Ярославской области	Общая смертность				процент изменения
	всего умерло		на 1 000 населения		
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	
1	2	3	4	5	6
Городской округ г. Ярославль	7769	7987	13,7	14,1	2,9
Городской округ г. Рыбинск	2896	3055	16,8	17,8	6,0
Большесельский муниципальный округ	133	140	14,5	15,4	6,2
Борисоглебский муниципальный округ	185	213	15,6	18,0	15,4
Брейтовский муниципальный округ	108	107	20,2	20,1	-0,5
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	408	354	17,0	14,9	-12,4
Даниловский муниципальный округ	360	398	17,6	19,4	10,2
Любимский муниципальный округ	176	176	18,0	18,1	0,6
Мышкинский муниципальный округ	146	145	16,0	16,0	0,0
Некоузский муниципальный округ	238	244	20,6	21,3	3,4
Некрасовский муниципальный округ	342	393	17,3	20,2	16,8
Первомайский муниципальный округ	155	171	18,4	20,4	10,9
Переславль-Залесский муниципальный округ	915	893	16,8	16,2	-3,6

1	2	3	4	5	6
Пошехонский муниципальный округ	222	224	21,6	22,0	1,9
Ростовский муниципальный округ	944	941	16,2	16,2	0,0
Рыбинский муниципальный округ	427	377	16,1	14,3	-11,2
Тутаевский муниципальный округ	782	792	14,9	15,1	1,3
Угличский муниципальный округ	771	780	16,6	16,9	1,8
Ярославский муниципальный округ	799	875	11,2	12,1	8,0
Всего по Ярославской области	17776	18265	14,9	15,4	3,4

В структуре основных причин смертности на первом месте остаются болезни системы кровообращения (далее – БСК) – 41,7 процента, на втором месте – новообразования (16,1 процента), на третьем – болезни нервной системы (12,9 процента), на четвертом – внешние причины (8,2 процента), на пятом – болезни органов пищеварения (7,9 процента).

Коэффициенты смертности по основным классам причин смертности (число умерших на 100 000 населения) за период 2021 – 2023 годов представлены в таблице 7.

Таблица 7

Причины смертности	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4
Умершие от всех причин (на 1000 нас.)	20,3	16,2	14,9
в том числе от:			
новообразований	220,1	227,3	243,1
болезней нервной системы	265,1	255,1	232,1
БСК	693,7	609,9	617,7
болезней органов дыхания	91,1	61,4	50,5
болезней органов пищеварения	112,9	107,8	107,1
внешних причин	110,2	106,2	117,2

В 2023 году показатель смертности населения Ярославской области от БСК составил 617,7 человека на 100 000 населения, что на 1,3 процента больше, чем в предыдущем году (2022 год – 609,9 человека) (таблица 8).

Таблица 8

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	Процент, 2023 год к 2022 году
Число умерших от БСК на 100 000 населения	693,7	609,9	617,7	+1,3

Доля острых нарушений мозгового кровообращения (инфаркт мозга, неуточненный инсульт, субарахноидальное и внутримозговое кровоизлияния) в структуре общей смертности от цереброваскулярных болезней снизилась с 42,7 процента в 2022 году до 39,2 процента в 2023 году.

За последний год выросла смертность от инфаркта миокарда – с 48,3 человека на 100 000 населения в 2022 году до 56,7 человека в 2023 году.

За 2023 год показатель смертности от БСК составил 617,7 случая на 100 000 населения. Наблюдается рост показателя смертности на 1,3 процента по сравнению с 2022 годом (609,9 человека на 100 000 населения). Всего умерших от БСК – 7357 человек, что на 37 умерших больше по сравнению с 2022 годом. Также в 2023 году на 14 человек выросло количество граждан трудоспособного возраста, умерших от БСК.

Динамика показателей смертности от БСК по городским и муниципальным округам Ярославской области представлена в таблице 9.

Таблица 9

Наименование муниципального образования Ярославской области	Смертность от БСК				процент измене- ния
	всего умерло		на 100 000 населения		
	2022 год	2023 год	2022 год	2023 год	
1	2	3	4	5	6
Городской округ г. Ярославль	3482	3393	607,3	594,4	-2,1
Городской округ г. Рыбинск	1162	1211	663,2	696,3	5,0
Большесельский муниципальный округ	44	51	471,1	550,6	16,9
Борисоглебский муниципальный округ	74	86	619,9	722,0	16,5

1	2	3	4	5	6
Брейтовский муниципальный округ	29	33	534,7	614,9	15,0
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	136	144	557,6	595,9	6,9
Даниловский муниципальный округ	122	137	591,3	667,8	12,9
Любимский муниципальный округ	65	46	656,8	468,1	-28,7
Мышкинский муниципальный округ	64	62	696,5	677,4	-2,7
Некоузский муниципальный округ	108	93	918,1	800,6	-12,8
Некрасовский муниципальный округ	161	175	815,3	890,5	9,2
Первомайский муниципальный округ	57	53	666,0	627,7	-5,8
Переславль-Залесский муниципальный округ	281	290	506,4	528,6	4,4
Пошехонский муниципальный округ	96	89	915,6	856,9	-6,4
Ростовский муниципальный округ	351	372	597,0	636,6	6,6
Рыбинский муниципальный округ	137	152	513,1	573,3	11,7
Тутаевский муниципальный округ	247	271	468,5	515,0	9,9
Угличский муниципальный округ	298	294	634,3	629,7	-0,7
Ярославский	406	405	583,7	575,2	-1,5

1	2	3	4	5	6
муниципальный округ					
Всего по Ярославской области	7320	7357	609,9	617,7	1,3

Ярославская область по уровню заболеваемости злокачественными новообразованиями среди регионов Центрального федерального округа находится на третьем месте. В 2024 году вновь зарегистрировано 7498 случаев злокачественных новообразований, взято на диспансерный учет 6058 человек. Учено посмертно 378 человек – 5,0 процента, 378 больным диагноз установлен на вскрытии. Рост первичной заболеваемости за 2024 год составил 6,9 процента, за 3 года увеличился на 20,1 процента (с 52,6 в 2021 году до 63,2 в 2024-м).

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от таких заболеваний представлена в таблице 10.

Таблица 10

Наименование муниципального образования Ярославской области	Первичная заболеваемость на 10 000 населения			Удельный вес злокачественных новообразований IV стадии			Смертность на 10 000 населения		
	2022 год	2023 год	2024 год	2022 год	2023 год	2024 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Городской округ г. Ярославль	56,0	58,7	62,9	21,4	21,7	20,1	20,2	21,7	21,3
Городской округ г. Рыбинск	59,1	62,9	66,9	22,8	20,8	22,7	19,6	23,4	22,0
Большесельский муниципальный округ	48,2	64,7	55,9	31,6	25,9	9,8	20,2	23,7	18,6
Борисоглебский муниципальный округ	49,0	52,1	66,8	21,2	24,5	35,7	23,2	26,0	32,1
Брейтовский муниципальный округ	48,8	68,9	65,6	33,3	22,2	26,5	39,7	18,6	24,4
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	61,6	71,2	58,8	22,7	22,7	18,8	24,4	28,9	22,3
Даниловский муниципальный округ	54,5	57,0	74,7	22,3	31,5	25,4	26,4	21,9	34,6
Любимский муниципальный округ	56,6	54,9	57,5	30,0	27,1	27,8	23,8	30,5	27,7
Мышкинский муниципальный округ	52,8	45,9	80,7	15,9	11,1	28,4	26,4	18,5	28,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
округ									
Некоузский муниципальный округ	50,3	68,0	68,2	26,2	28,0	34,7	22,5	26,6	32,4
Некрасовский муниципальный округ	80,4	58,5	75,0	29,0	26,3	21,8	29,3	20,3	27,7
Первомайский муниципальный округ	52,1	68,4	70,6	28,0	25,5	27,6	21,9	31,8	31,1
Переславль-Залесский муниципальный округ	56,3	60,3	53,9	25,4	22,6	23,3	27,3	23,5	21,3
Пошехонский муниципальный округ	51,1	63,5	86,4	28,1	31,0	22,6	19,8	34,6	34,4
Ростовский муниципальный округ	54,5	59,0	65,2	28,1	27,2	23,6	25,2	23,4	25,4
Рыбинский муниципальный округ	47,5	49,0	55,7	24,1	28,8	24,6	20,5	23,4	20,5
Тутаевский муниципальный округ	49,4	56,8	62,3	20,6	25,7	22,2	15,5	21,1	22,9
Угличский муниципальный округ	51,3	57,2	60,0	34,4	25,2	27,0	25,2	23,3	25,3
Ярославский муниципальный округ	49,3	51,1	55,9	25,6	22,3	22,5	19,6	16,9	22,4
Всего по Ярославской области	55,5	59,1	63,2	23,3	22,8	22,0	22,3	23,8	23,1

Наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями – на 75,8 процента – отмечается в Мышкинском муниципальном округе. Выше среднеобластных цифр показатель заболеваемости в Пошехонском муниципальном округе – 86,4 случая на 10 000 человек и в Мышкинском муниципальном округе – 80,7 случая на 10 000 человек.

Мужчины заболевают в 45 процентах случаев, женщины – в 55 процентах случаев. Пик заболеваемости у мужчин и женщин падает на возраст 65 – 69 лет (18 процентов).

На фоне роста показателя заболеваемости показатель смертности от злокачественных новообразований в сравнении с прошлым годом снизился незначительно – с 23,8 пациента до 23,1 пациента на 10 000 человек (данный показатель в Российской Федерации в 2019 году составил 20,05 случая на 10 000 человек).

В структуре смертности первое место занимает рак легкого (14,9 процента), второе место – рак ободочной кишки (9,7 процента), третье место – рак желудка (8,7 процента), четвертое место – рак молочной железы (7,9 процента), пятое место – рак поджелудочной железы (7,8 процента).

Динамика показателей общей заболеваемости населения Ярославской области за 2022 – 2024 годы представлена в таблице 11.

Таблица 11

Наименование классов болезней	Общая заболеваемость		
	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4
Инфекционные болезни	30,2	33,6	34,6
Новообразования	57,4	64,0	67,4
Болезни крови и кроветворных органов	5,3	6,5	6,2
Болезни эндокринной системы	103,8	123,8	131,6
Болезни нервной системы	35,5	37,8	40,3
Болезни глаза	110,7	124,6	126,4
Болезни уха	32,7	34,9	34,6
БСК	227,8	273,2	303,0
Болезни органов дыхания	554,9	531,2	509,8
Болезни органов пищеварения	81,7	94,7	94,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	47,4	50,4	51,5
Болезни костно-мышечной системы	132,3	162,9	171,8
Болезни мочеполовой системы	77,6	90,4	88,0
Травмы и отравления	106,1	113,4	114,6
Всего	1766,6	1828,8	1852,2

3. Анализ сети медицинских организаций

3.1. Система здравоохранения Ярославской области по состоянию на 01.08.2025 включает в себя 35 государственных медицинских организаций.

Медицинская помощь населению Ярославской области оказывается в 24 больничных учреждениях, 2 стоматологических поликлиниках, 1 диспансере, 1 станции скорой медицинской помощи, 1 учреждении материнства и детства (перинатальный центр), 2 санаториях. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в 72 отделениях и кабинетах врача общей практики, 338 фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП) и 18 фельдшерских здравпунктах.

3.2. С целью совершенствования медицинской помощи по различным направлениям разработаны схемы маршрутизации пациентов в медицинские организации Ярославской области в соответствии с утвержденными стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

Первый уровень обеспечивает оказание населению Ярославской области в пределах муниципального округа (внутригородского округа) преимущественно первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медицинской помощи или специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, и (или) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Медико-санитарную помощь населению оказывают 11 медицинских организаций, в том числе 9 центральных районных больниц (далее – ЦРБ). В составе ЦРБ функционируют 338 ФАП и 4 фельдшерских здравпункта.

Центром сельского врачебного участка является ФАП. Особенностью организации общеврачебной (семейной) практики в регионе является комплексный подход, включающий не только подготовку специалистов (врачей, медицинских сестер), помещений под офис с одновременным их оснащением медицинским оборудованием, компьютером, санитарным транспортом и мобильной связью, но и выплату региональной надбавки медицинским работникам, работающим по принципу общей (семейной) практики, в зависимости от конечных результатов деятельности.

На первом уровне оказывают помощь следующие медицинские организации:

- государственное учреждение здравоохранения Ярославской области (далее – ГУЗ ЯО) Рыбинская стоматологическая поликлиника;
- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области (далее – ГБУЗ ЯО) «Тутаевская центральная районная больница»;
- ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ;
- ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»;
- ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ;
- ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ;
- ГБУЗ ЯО «Станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф» (далее – ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»).

Второй уровень (межмуниципальный) предназначен для оказания преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающих медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) населению нескольких муниципальных округов, а также специализированных больницах, больницах скорой медицинской помощи, центрах, диспансерах.

На втором уровне оказывают помощь следующие медицинские организации:

- ГБУЗ ЯО «Областной кожно-венерологический диспансер»;
- ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 2»;

- ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 3»;
- ГБУЗ ЯО «Областная инфекционная клиническая больница»;
- ГБУЗ ЯО «Ярославская областная клиническая туберкулезная больница»;
- ГБУЗ ЯО «Ярославская областная клиническая наркологическая больница»;
- государственное бюджетное клиническое учреждение здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная психиатрическая больница»;
- ГБУЗ ЯО «Ярославская областная стоматологическая поликлиника»;
- ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1»;
- ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ;
- ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»;
- ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»;
- ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ».

Третий уровень предназначен для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. На третьем уровне 9 медицинских организаций, в том числе многопрофильных, оказывают стационарную и амбулаторную специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь по ряду специальностей, в том числе комбустиологии, урологии, нейрохирургии, микрохирургии глаза, сердечно-сосудистой хирургии, нефрологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, алергоиммунологии, гематологии, гемодиализу и прочим специальностям.

Третий уровень представлен следующими медицинскими организациями:

- ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»;
- ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»;
- ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»;
- государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области (далее – ГАУЗ ЯО) «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева»;
- государственное бюджетное клиническое учреждение здравоохранения Ярославской области «Центральная городская больница»;
- ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»;
- ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко».

В некоторых особо сложных диагностических случаях или при тяжелой патологии пациенты из медицинских организаций первого уровня могут быть маршрутизированы сразу в медицинскую организацию третьего уровня для оказания медицинской помощи. Показания для перевода определяет врач-консультант отделения экстренной и планово-консультативной помощи (санитарной авиации) профильной специальности или иные врачи-специалисты (например, врач скорой медицинской помощи) ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

3.3. В целях повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи в Ярославской области на базе медицинских организаций созданы и функционируют профильные центры (таблица 12).

Таблица 12

Наименование профильного центра	Количество
1	2
Сосудистые центры	
Региональный сосудистый центр	1
Первичные сосудистые центры (отделения)	3
Травматологические центры	
Травматологические центры 1 уровня	1
Травматологические центры 2 уровня	3
Травматологические центры 3 уровня	14

4. Организация оказания медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности, отдаленных и труднодоступных регионах

4.1. Одним из важных направлений функционирования медицинских организаций Ярославской области является оказание первичной медико-санитарной помощи населению.

Первичную медико-санитарную помощь населению, проживающему в сельской местности, оказывают 9 ЦРБ, в составе которых функционируют 338 ФАП и 4 фельдшерских здравпункта.

С целью обеспечения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в 2020 году разработана региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» на 2021 – 2025 годы, утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 15.12.2020 № 966-п «Об утверждении региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» на 2021 – 2025 годы», включающая следующие мероприятия: приобретение и монтаж модульных конструкций зданий, проведение капитального ремонта медицинских организаций Ярославской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, приобретение медицинского оборудования и автотранспорта.

За годы реализации программы приобретены и смонтированы 53 быстровозводимые модульные конструкции ФАП, врачебных амбулаторий (далее – ВА), поликлиник, выполнен капитальный ремонт на 202 объектах медицинских организаций, приобретено и введено в эксплуатацию 2 077 единиц медицинского оборудования, приобретено 189 единиц автомобильного транспорта.

На выполнение мероприятий, проводимых в рамках реализации программы, предусмотрено 5,3 млрд рублей.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям сел и поселений активно развивались выездные формы работы.

В Ярославской области функционируют 25 передвижных ФАП в 15 медицинских организациях. За 2024 год осуществлено 2 127 выездов, обслужено 36 169 человек.

4.2. С целью привлечения и закрепления медицинских кадров в Ярославской области реализуется комплекс процессных мероприятий «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области», утвержденный приказом министерства здравоохранения Ярославской области от 29.03.2024 № 9 «Об утверждении паспорта комплекса процессных мероприятий «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области».

В соответствии с указанным комплексом процессных мероприятий при трудоустройстве в государственные медицинские организации Ярославской области медицинским работникам предоставляются следующие меры поддержки:

- единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн/ 1,5 млн рублей врачам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (в 2024 году выплаты получили 16 врачей);

- единовременные компенсационные выплаты в размере 0,5 млн/ 0,75 млн рублей фельдшерам, а также акушеркам, медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и ФАП, ВА, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (в 2024 году выплаты получили 11 специалистов);

- единовременные компенсационные выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом, заключившим с министерством здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года (в 2024 году выплаты получили 4 врача);

- единовременные компенсационные выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам ФАП в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в ФАП государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству здравоохранения Ярославской области, заключившим с министерством здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года (в 2024 году выплаты получили 4 специалиста);

- именные целевые социальные выплаты медицинским работникам на приобретение жилого помещения на территории Ярославской области в размере 2,5 млн/ 4 млн рублей (в 2024 году привлечено 42 медицинских

работника (24 врача и 18 специалистов со средним медицинским образованием)).

В Ярославской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и программам ординатуры. Подготовка осуществляется в основном в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В настоящее время в медицинских вузах по целевому направлению от Ярославской области обучаются 602 студента, трудоустройство которых в государственные медицинские организации ожидается до 2030 года, а также 140 ординаторов (трудоустройство в 2025, 2026 годах).

5. Показатели кадрового, финансового и информационного обеспечения системы здравоохранения Ярославской области

5.1. В настоящее время в регионе функционируют 35 медицинских организаций, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, в том числе 16 медицинских организаций, оказывающих первичную помощь взрослому и детскому населению.

По состоянию на 30.06.2025 в Ярославской области развернуто 9 069 коек в круглосуточных стационарах. Показатель работы койки за 2024 год составил 278,9 дня, средняя длительность лечения – 10,5 дня.

По данным оперативного мониторинга, в государственных медицинских организациях Ярославской области и федеральных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь на территории Ярославской области, по состоянию на 30.06.2025 работают 4 815 врачей (на 24.12.2024 – 5507 врачей), численность среднего медицинского персонала – 8016 человек (на 24.12.2024 – 9761 человек). В Ярославской области сохраняется общая потребность в медицинских кадрах: 295 врачах и 481 среднем медицинском работнике. При этом обеспеченность врачами в Ярославской области на 30.06.2025 – 40,8 человека на 10 000 населения – превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (37,5 человека на 10 000 населения).

5.2. В 2024 году в Ярославской области осуществлялась реализация проектов и программ в рамках национального проекта «Здравоохранение».

5.2.1. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

В соответствии с указанным региональным проектом проект «Создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», входящий в его состав, в 2024 году был реализован в 85 амбулаторно-поликлинических подразделениях, из них 57 – взрослые, 28 – детские, по 3 основным направлениям:

- повышение качества оказания медицинских услуг;
- повышение производительности медицинского оборудования;
- выполнение стандартизированной работы.

Реализовано 175 проектов в 85 поликлиниках, из них 57 – взрослые (115 проектов), 28 – детские (608 проектов).

Продолжено оказание медицинской помощи с использованием санитарной авиации.

На выполнение авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Ярославской области в 2024 году предусмотрено 25,300 млн рублей. Плановый показатель – не менее 47 вылетов.

В 2024 году выполнено 47 вылетов в муниципальные округа Ярославской области, медицинские организации г. Москвы. Полетное время – 96 часов 10 минут.

Осуществлена транспортировка 47 пациентов, из них 11 детей.

В 2024 году профилактические мероприятия прошли 1 040 369 человек.

5.2.2. Региональная целевая программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 26.06.2019 № 441-п «Об утверждении региональной целевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019 – 2024 годы».

Участие в реализации программы в 2024 году принимали 3 медицинские организации. В ГБУЗ ЯО «Рыбинская городская больница № 1» поставлен и введен в эксплуатацию комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахицефальных, внутримозговых, коронарных артериях, в ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ» – томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии, в ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница» – 5 функциональных кроватей. Финансирование данного мероприятия в 2024 году составило 102,152 млн рублей.

Для обеспечения профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, было приобретено лекарственных препаратов на сумму 141,751 млн рублей. Закупка лекарственных препаратов произведена в полном объеме.

Охват диспансерным наблюдением больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями составил в 2024 году 80,4 процента, что на 2,1 процента ниже, чем в 2023 году.

В 2024 году в государственных медицинских организациях для медицинских работников проведено 433 конференции по профилактике хронических неинфекционных заболеваний с охватом 11,1 тыс. человек, организовано 562 тематических «уголка здоровья» с охватом 21,1 тыс. человек, функционировали школы здоровья для пациентов, проведено 229 занятий с охватом 2 580 человек. Всего мероприятиями регионального профилактического проекта «Здоровая Ярославия» в 2024 году охвачены 83,0 тыс. жителей Ярославской области.

5.2.3. Региональная целевая программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Ярославской

области от 26.06.2019 № 440-п «Об утверждении региональной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019 – 2024 годы».

В 2024 году введен в эксплуатацию хирургический корпус ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», начато оказание медицинской помощи населению Ярославской области. За 2024 год на стационарное лечение поступило 6 167 человек, проведено больными 56 762 койко-дней, всего выполнено 4 584 операции.

Участие в оснащении медицинским оборудованием принимала 1 медицинская организация – ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница». Поставлены и введены в эксплуатацию 18 единиц медицинского оборудования на сумму 42,322 млн рублей.

5.2.4. Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 19.06.2020 № 526-п «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Ярославской области» на 2020 – 2024 годы».

С 2022 года ведется строительство объекта – ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница», г. Ярославль (строительство стационарного корпуса) на 160 коек по адресу: г. Ярославль, Тутаевское шоссе, д. 29.

5.2.5. Региональная целевая программа «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 25.03.2020 № 230-п «Об утверждении региональной целевой программы «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» на 2020 – 2024 годы».

В рамках реализации указанной региональной целевой программы проведены работы по созданию и модернизации медицинских информационных систем в сфере здравоохранения Ярославской области, таких как «Медицинская статистика и аналитическая отчетность субъекта», «Демография», «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Центральный архив медицинских изображений», «Система для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта», на общую сумму 73,0 млн рублей.

Постановлением Правительства Ярославской области от 08.10.2019 № 708-п «О вводе в эксплуатацию государственной информационной системы Ярославской области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ярославской области» введена в эксплуатацию государственная информационная система Ярославской области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ярославской области» (далее – РС ЕГИСЗ ЯО).

На реализацию региональной целевой программы «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» в 2019 – 2024 годах было предусмотрено 815,1 млн рублей, из них 96 процентов – средства федерального бюджета. Реализованные в рамках указанной региональной целевой программы мероприятия можно разделить на 3 блока:

- расширение вычислительных мощностей регионального центра обработки данных;
- дооснащение государственных медицинских организаций Ярославской области телекоммуникационным и серверным оборудованием;
- развитие, создание и внедрение медицинских информационных систем.

За время реализации региональной целевой программы «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» для оснащения медицинских организаций, участвующих в предоставлении медицинских услуг, закуплены современная компьютерная техника, сетевое оборудование и средства защиты информации, для 100 процентов врачей созданы автоматизированные рабочие места. Все государственные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь населению Ярославской области, имеют защищенную сеть передачи данных здравоохранения Ярославской области.

Для организации автоматизированных рабочих мест в ФАП, вновь подключаемых к сети «Интернет», проведена закупка компьютеров с отечественным программным обеспечением, включая средства защиты информации.

На всех жителей Ярославской области, обратившихся за медицинской помощью в течение последних пяти лет, созданы интегрированные электронные медицинские карты, содержащие интегрированную информацию о пациентах и случаях их обслуживания в медицинских организациях. За счет доступа врача к интегрированной медицинской карте пациента обеспечивается принцип преемственности медицинской помощи.

Врачи ведут электронные медицинские карты пациентов, оформляют и подписывают электронной цифровой подписью результаты осмотров, результаты инструментальных и лабораторных исследований, оформляют направления на диагностические исследования, консультации и госпитализацию, на медико-социальную экспертизу, рецепты на лекарственные препараты (льготные и нельготные), справки и направления. Электронные медицинские документы становятся доступны для граждан в личном кабинете «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных услуг (функций)».

В рамках реализации региональной целевой программы «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы

здравоохранения» внедрена единая современная информационная подсистема, предназначенная для автоматизации всех процессов оказания скорой медицинской помощи в Ярославской области.

Все отделения скорой медицинской помощи медицинских организаций Ярославской области подключены к единой системе скорой медицинской помощи.

На базе ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» создан единый региональный диспетчерский центр скорой медицинской помощи.

Прием и обработка вызовов скорой медицинской помощи осуществляются в г. Ярославле, далее карточка вызова передается в ЦРБ муниципального округа, откуда поступил вызов, на вызов выезжает ближайшая бригада скорой медицинской помощи.

Все бригады скорой медицинской помощи оснащены компьютерной техникой для заполнения карт вызова скорой медицинской помощи непосредственно на вызове.

Врач, получив карту вызова скорой медицинской помощи в электронной форме, может заранее посмотреть данные о пациенте, если он ранее обращался в другие медицинские организации за медицинской помощью.

Система скорой медицинской помощи постоянно развивается.

5.2.6. Региональная целевая программа «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области», утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 10.04.2020 № 307-п «Об утверждении региональной целевой программы «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области» на 2020 – 2024 годы».

Реализация указанной региональной целевой программы направлена на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях Ярославской области, в том числе оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

По итогам 2024 года:

- численность врачей – 5,507 тыс. человек,
- численность средних медицинских работников – 9,761 тыс. человек, число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, – 16,341 тыс. человек.

С целью достижения показателей указанной региональной целевой программы в 2024 году выполнялись следующие мероприятия:

- предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам при трудоустройстве (региональные выплаты молодым специалистам и федеральные выплаты в рамках программы «Земский доктор/ Земский фельдшер», а также именные целевые социальные выплаты на приобретение жилья), организовано целевое обучение граждан для дальнейшего трудоустройства в государственные медицинские организации области (предусмотрено предоставление дополнительных выплат студентам, обучающимся по договорам о целевом обучении).

Правительством Ярославской области совместно с функционально

подчиненными министерству здравоохранения Ярославской области медицинскими организациями продолжается работа по привлечению медицинских работников. Информация о возможности получения выплат при трудоустройстве размещается на сайтах медицинских организаций в сети «Интернет», информация о вакансиях регулярно направляется в региональный центр занятости населения, размещается на портале «Работа в России» и иных сайтах по поиску работы.

Одним из значимых мероприятий региональной целевой программы «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области» по привлечению медицинских кадров, в том числе в первичное звено здравоохранения, положительно повлиявших на устранение дефицита медицинских кадров в регионе, стало предоставление выплат работникам государственного сектора здравоохранения.

В 2024 году трудоустроено 66 специалистов: 37 врачей и 29 специалистов со средним медицинским образованием. После окончания целевого обучения в государственные медицинские организации трудоустроено 14 молодых специалистов на должности врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей приемного отделения и 69 человек на должности узких специалистов.

С целью устранения дефицита медицинских кадров к работе на штатных должностях привлекались обучающиеся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: на должностях врачей-стажеров трудится 36 ординаторов 2-го курса обучения, на должностях среднего медицинского персонала – 337 студентов и ординаторов, получивших допуск к осуществлению медицинской деятельности, на должностях врачей первичного звена – 72 ординатора.

С 2025 года на территории области запланирована реализация программы кадрового обеспечения системы здравоохранения Ярославской области, утвержденной приказом министерства здравоохранения Ярославской области от 11.07.2025 № 966 «Об утверждении программы кадрового обеспечения системы здравоохранения Ярославской области» (далее – программа «Кадровое обеспечение»).

Целью программы «Кадровое обеспечение» является повышение доступности медицинской помощи для граждан Ярославской области за счет ликвидации кадрового дефицита.

Целевые показатели программы «Кадровое обеспечение»:

- обеспеченность населения врачами, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на 10 тыс. населения (план на 2025 год – 49,0, на конец 2030 года – 51,0);

- обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи, на 10 тыс. населения (план на 2025 год – 76,9, на конец 2030 года – 78,7);

- снижение дефицита врачей в государственных медицинских организациях Ярославской области (план на 2025 год – 95, на конец 2030 года – 5).

Основные мероприятия программы «Кадровое обеспечение»:

- трудоустройство ординаторов второго года в качестве врачей-стажеров;

- направление врачей, в том числе вахтовым методом, в медицинские организации Ярославской области, расположенные на удаленных территориях, где наблюдается острый дефицит врачей;

- обеспечение медицинских работников Ярославской области мерами социальной поддержки в виде предоставления жилых помещений;

- проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников.

5.2.7. Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» на 2021 – 2025 годы, утвержденная постановлением Правительства Ярославской области от 15.12.2020 № 966-п «Об утверждении региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» на 2021 – 2025 годы».

В рамках реализации указанной региональной программы:

- осуществлен капитальный ремонт 202 объектов зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, ВА, отделения (центры) врача общей практики, ФАП и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) ЦРБ, центральных районных поликлиник;

- приобретены и смонтированы 53 быстровозводимые модульные конструкции ВА, ФАП, поликлиник. Получены лицензии на осуществление медицинской деятельности, организовано оказание медицинской помощи населению на всех объектах;

- приобретено 2 077 единиц медицинского оборудования. Оборудование поставлено в медицинские организации Ярославской области, введено в эксплуатацию.

5.3. Льготное лекарственное обеспечение на территории Ярославской области осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджета Ярославской области.

Амбулаторно-поликлинический прием и выписку льготных рецептов осуществляют 2 186 медицинских работников (1 823 врача, 363 фельдшера). Отпуск бесплатных лекарственных препаратов производят 55 аптечных организаций.

В 2024 году общий объем финансирования лекарственного обеспечения из федерального бюджета составил 442,3 млн рублей, объем финансирования лекарственного обеспечения из бюджета Ярославской области составил 1 657,2 млн рублей. Численность граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет региональных средств, в 2024 году составила 156 436 человек.

За счет средств 2024 года заключено контрактов на поставку лекарственных препаратов в рамках льготного лекарственного обеспечения граждан на общую сумму 1,8 млрд рублей.

В Ярославской области функционирует централизованная подсистема РС ЕГИСЗ ЯО «Льготное лекарственное обеспечение», обеспечивающая автоматизацию процессов от формирования медицинской организацией заявки на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах, оформлении электронных рецептов, автоматическую передачу информации о выписанных рецептах в аптеки, отпуск лекарственных препаратов и электронный учет.

Организован персонифицированный учет потребности в льготных лекарственных препаратах в отношении каждого пациента.

Подсистема РС ЕГИСЗ ЯО «Льготное лекарственное обеспечение» позволяет в автоматическом режиме проводить мониторинг лекарственного обеспечения граждан, в том числе направлять информацию в единый федеральный регистр.

Технологии и методологии формирования электронных льготных рецептов обучены 100 процентов медицинских работников, осуществляющих выписку бесплатных лекарственных препаратов.

Подсистема РС ЕГИСЗ ЯО «Льготное лекарственное обеспечение» обеспечивает информационное взаимодействие с единой информационной системой в сфере закупок, в том числе для получения информации, формируемой в процессе планирования и осуществления закупок лекарственных препаратов, результатов исполнения контрактов на поставку лекарственных препаратов, представление сведений о референтных ценах на лекарственные препараты для медицинского применения, а также взаимодействие с федеральной государственной информационной системой мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя и информационной системой Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

Разработан QR-код, при предъявлении которого пациент может получить в аптеке льготные лекарства.

Кроме этого, РС ЕГИСЗ ЯО интегрирована с сервисом общества с ограниченной ответственностью «Первый электронный рецепт».

Пациент может установить приложение на мобильном устройстве. В приложении отобразится выписанный рецепт, и появится возможность увидеть, в какой аптеке и по какой цене доступно назначенное лекарство.

С начала работы сервиса выписывают рецепты 1 934 врача 38 медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую

помощь населению Ярославской области, в проекте участвуют 403 аптеки, ежемесячно оформляется более 50 тысяч электронных рецептов.

5.4. Особое внимание уделяется материально-технической базе медицинских организаций.

В 2024 году на проведение капитального ремонта в зданиях медицинских организаций было направлено 160,4 млн рублей, что позволило значительно улучшить условия пребывания пациентов в поликлинических и стационарных отделениях.

Начато оказание медицинской помощи в новом хирургическом корпусе ГБУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница» по адресу: г. Ярославль, просп. Октября, д. 67.

В 2020 году проведено дооснащение государственных медицинских организаций Ярославской области телекоммуникационным и серверным оборудованием на общую сумму 250,6 млн рублей. Организовано более 2 000 новых автоматизированных рабочих мест для медицинских работников.

Проведены закупочные процедуры по дооснащению центра обработки данных, обеспечивающего функционирование РС ЕГИСЗ ЯО, на общую сумму 54,0 млн рублей.

5.5. Особое внимание уделяется развитию телемедицинских технологий. В 2023 году создан сервис для проведения телемедицинских консультаций с формированием структурированного электронного медицинского документа «Протокол телемедицинской консультации», передачей его в федеральные сервисы и построением аналитических дашбордов.

Совместно с публичным акционерным обществом «Сбербанк России» реализуются:

- проект дистанционной передачи электрокардиографических исследований из муниципальных округов;
- проект дистанционного мониторинга пациентов с артериальной гипертонией, сахарным диабетом, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью.

Внедрение телемедицинских технологий помогает решить проблему доступности врачебной помощи в отдаленных районах региона.

В 2023 году осуществлены закупочные процедуры с целью внедрения программного обеспечения по описанию и интерпретации данных с применением технологий искусственного интеллекта в медицинских организациях Ярославской области для анализа результатов компьютерной томографии, маммографии, флюорограмм и рентгенограмм органов грудной клетки человека. В 2025 году после завершения внедрения единой медицинской информационной системы будет осуществлен полный переход на электронный документооборот.

В настоящее время в медицинских организациях Ярославской области идет переход с существующей медицинской информационной системы

амбулаторной помощи на единую медицинскую информационную систему. Проводится обучение сотрудников медицинских организаций Ярославской области работе в новой медицинской информационной системе.

6. Сведения об основных автомобильных магистралях и дорогах, организация оказания медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях

6.1. Общая протяженность автомобильных дорог, проходящих по территории Ярославской области, включая улично-дорожную сеть населенных пунктов, составляет 18 300 км, в том числе федеральные автомобильные дороги (далее – ФАД), находящиеся в ведении федеральных органов исполнительной власти (М-8 «Холмогоры» и подъезд к г. Кострома), протяженностью 322 км и автомобильные дороги регионального значения общей протяженностью 6 455 км, из них 5 896,76 км (92,8 процента) – дороги с твердым покрытием.

В ведении муниципальных округов Ярославской области находятся автомобильные дороги и улично-дорожная сеть (включая проезды, площади и т.д.) протяженностью 11 607 км (53,82 процента), из них 3 328,90 км (28,2 процента) – дороги с твердым покрытием.

Дорогой оборонного значения является участок от границы Тверской области до г. Углича, от г. Углича до дер. Бабаево Угличского муниципального округа, от дер. Бабаево Угличского муниципального округа до границы Ростовского муниципального округа, от границы Ростовского муниципального округа до г. Ростова Великого, от с. Шопша Гаврилов-Ямского муниципального округа до границы Ивановской области.

Наиболее интенсивная перевозка автомобильным транспортом осуществляется по дорогам на участке г. Ярославль – г. Москва, г. Ярославль – г. Рыбинск.

В г. Ярославле функционируют 5 автомобильных мостов: 2 – через р. Волгу, 3 – через р. Которосль.

6.2. По данным управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ярославской области, всего за 2024 год зарегистрировано 1 395 дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП), в результате которых получили ранения 1 792 человека, что на 2,8 процента выше показателя 2023 года. Погиб 161 человек, что на 7,5 процента ниже показателя 2023 года.

Мероприятия программы по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП реализуются на территории Ярославской области с 01 января 2010 года. Приказом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 22.11.2017 № 11 «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Ярославской области» утверждены перечень медицинских организаций, осуществляющих оказание

медицинской помощи пострадавшим при ДТП, зоны ответственности медицинских организаций, оказывающих скорую и скорую специализированную медицинскую помощь, на догоспитальном этапе, схема медицинской эвакуации пострадавших при ДТП.

Ежегодно корректируется положение о взаимодействии органов управления подразделениями и силами, участвующими в ликвидации последствий ДТП на территории Ярославской области, определяющее порядок взаимодействия подразделений и сил Управления Министерства внутренних дел по Ярославской области, Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ярославской области, министерства здравоохранения Ярославской области, участвующих в ликвидации последствий непосредственно на месте ДТП.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях» в целях упорядочения ведения учета пострадавших в ДТП отделением медицины катастроф, санитарной авиации и экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» осуществляется электронный учет пострадавших при ДТП по учетным формам № 58-ДТП-1/у «Извещение о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия», № 58-ДТП-2/у «Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию».

Ежедневно осуществляется мониторинг информации из медицинских организаций Ярославской области (отделений скорой медицинской помощи) о количестве выездов на ДТП, количестве пострадавших и погибших при ДТП.

Деятельность службы медицины катастроф в Ярославской области при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП осуществляется в соответствии с Типовым алгоритмом реагирования Службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации на чрезвычайные ситуации техногенного характера – транспортные аварии (катастрофы) на дорогах (ДТП) и приказом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 19.01.2022 № 26 «Об утверждении типовых алгоритмов и организации работы службы медицины катастроф области».

6.3. Основной медицинской организацией, участвующей в реализации мероприятий по организации догоспитального этапа оказания помощи пострадавшим при ДТП, является ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

В круглосуточном режиме обеспечена работа оперативно-диспетчерского отдела службы медицины катастроф, осуществляющего привлечение необходимых сил и средств для оказания помощи пострадавшим в ДТП и взаимодействие с Федеральным центром медицины катастроф.

На базе ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» работают 2 бригады экстренного реагирования для оказания помощи пострадавшим при ДТП.

Выезды бригад экстренного реагирования осуществляются согласно определенным приказом министерства здравоохранения Ярославской области зонам ответственности (северное направление ФАД М-8 «Холмогоры» от дер. Кузнечиха до границ с Вологодской областью и костромское направление ФАД М-8 «Холмогоры» от пос. Прибрежного до границ с Костромской областью).

Автомобили скорой медицинской помощи класса «С», используемые для осуществления деятельности бригад экстренного реагирования, оснащены дыхательной аппаратурой, позволяющей применять различные режимы искусственной вентиляции легких, аппаратом непрямого массажа сердца, оборудованием для мониторинга жизненных функций, дозаторами лекарственных средств, позволяющими проводить инфузионную терапию во время эвакуации.

Использование в работе реанимобилей, оборудованных современным медицинским оборудованием, позволило значительно улучшить качество оказания скорой специализированной медицинской помощи во время эвакуации пострадавших.

6.4. При реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП на территории Ярославской области созданы и оснащены необходимым медицинским оборудованием травматологические центры третьего, второго и первого уровней.

Госпитализация пострадавших преимущественно осуществляется в травматологические центры первого уровня: ГАУЗ ЯО «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева» и ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница».

Функционируют 3 травматологических центра вдоль ФАД М-8 «Холмогоры»: на базе ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница» и ГБУЗ ЯО Даниловской ЦРБ. Кроме того, 2 травматологических центра функционируют в ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 им. Н.И. Пирогова», ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ». Все травматологические центры оснащены современным медицинским оборудованием.

Перечень медицинских организаций Ярославской области, осуществляющих оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП (травматологические центры первого, второго и третьего уровней), представлен в таблице 13.

Уровень травматологического центра	Наименование медицинской организации
1	2
Первый уровень	ГАУЗ ЯО «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева» (г. Ярославль)
	ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»
Второй уровень	ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»
	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»
	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
Третий уровень	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ
	ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ
	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ
	ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»
	ГУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»
	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница»

Разработаны мероприятия, оказывающие влияние на снижение смертности пострадавших в ДТП, входящие в компетенцию медицинских организаций. Данные мероприятия направлены на контроль выполнения требований нормативных документов в части соблюдения алгоритма маршрутизации пострадавших в ДТП. При реализации алгоритмов предусмотрено осуществление медицинской эвакуации пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, только в травматологические центры первого, второго уровней и обеспечение их своевременного перевода в первые сутки с момента поступления в травматологический центр первого уровня.

Также в регионе обеспечено круглосуточное дежурство специалистов отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» общехирургического, нейрохирургического, анестезиолого-реанимационного профилей, предоставляющих необходимую помощь на уровне ЦРБ региона, в том числе пациентам, пострадавшим в ДТП.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на региональном уровне разработан алгоритм оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Обновлен перечень медицинских организаций, на базе которых функционируют травматологические центры различных уровней, для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, определены зоны ответственности медицинских подразделений на догоспитальном и госпитальном этапах, и прописан регламент взаимодействия медицинских подразделений. В травматологических центрах первого уровня и отделении медицины

катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» функционирует служба по мониторингу ситуации с пострадавшими в ДТП, в оперативном режиме решаются вопросы организации оказания помощи в каждом конкретном случае, в первую очередь по тактике ведения больного с травмами тяжелой степени, определяются показания и возможность осуществления медицинской эвакуации.

Сотрудниками отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» проводятся регулярные мероприятия по организационно-методическому сопровождению и проведению тренингов с сотрудниками подразделений скорой медицинской помощи ЦРБ по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, в том числе ДТП, на догоспитальном этапе.

6.5. Анализ смертности пострадавших в ДТП в Ярославской области в период 2022 – 2024 годов представлен в таблице 14.

Таблица 14

Наименование муниципального образования Ярославской области	Погибло в ДТП человек, всего			В том числе детей			Человек на 100 000 населения		
	2024 год	2023 год	2022 год	2024 год	2023 год	2022 год	2024 год	2023 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Городской округ г. Ярославль	71	47	49	4	1	5	12,5	8,2	8,2
Городской округ г. Рыбинск	7	10	11	-	3	2	4,1	5,8	6,1
Большесельский муниципальный округ	1	-	1	-	-	-	11,0	-	11,2
Борисоглебский муниципальный округ	3	2	1	-	-	-	25,4	16,8	8,6
Брейтовский муниципальный округ	-	3	-	-	-	-	-	55,9	-
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	1	2	4	-	-	1	4,2	8,3	16,5
Даниловский муниципальный округ	2	7	3	-	-	-	9,8	34,1	12,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
округ									
Любимский муниципальный округ	2	1	1	-	-	-	20,6	10,2	9,9
Мышкинский муниципальный округ	-	1	-	-	-	-	-	10,9	-
Некоузский муниципальный округ	1	3	-	-	-	-	8,7	25,8	-
Некрасовский муниципальный округ	2	3	1	1	-	-	10,3	15,3	5,4
Первомайский муниципальный округ	2	-	2	-	-	-	23,9	-	20,8
Переславль-Залесский муниципальный округ	12	28	14	1	-	1	22,2	51,0	26,0
Пошехонский муниципальный округ	1	-	2	-	-	-	9,8	-	16,5
Ростовский муниципальный округ	11	13	7	-	-	1	19,0	22,2	11,5
Рыбинский муниципальный округ	-	7	5	-	-	-	-	26,4	20,1
Тутаевский муниципальный округ	3	8	4	-	-	-	5,7	15,2	7,3
Угличский муниципальный округ	4	8	8	1	1	-	8,7	17,1	18,3
Ярославский муниципальный округ	9	11	13	1	-	-	12,4	15,6	18,7
Всего по Ярославской области	132	154	126	8	5	10	11,2	12,9	10,3

По данным государственной статистической отчетности и оперативного регионального мониторинга смертности, смертность от ДТП по Ярославской области составила:

- за 2022 год – 10,3 человека на 100 000 населения, или 126 человек;
- за 2023 год – 12,9 человека на 100 000 населения, или 156 человек;
- за 2024 год – 11,2 человека на 100 000 населения, или 132 человека.

В Ярославской области в 2024 году наблюдалось снижение показателя смертности от ДТП на 13,2 процента по сравнению с 2023 годом. В 2023 году показатель вырос на 25,2 процента по сравнению с 2022 годом.

Показатели смертности от ДТП в разрезе муниципальных округов имеют нестабильную динамику, что связано с теорией «малых чисел» и низким уровнем репрезентативности показателя. При этом выявляется тенденция наличия высоких показателей смертности от ДТП в муниципальных округах Ярославской области, по территории которых проходит ФАД М-8 «Холмогоры».

В 2024 году на месте ДТП погибло 82 человека, что составило 62,1 процента от числа погибших при ДТП. Изменение доли пациентов, погибших на месте ДТП, на 7,1 процента за 2024 год по сравнению с 2023 годом и увеличение на 10 процентов в 2023 году по сравнению с 2022 годом зависит от тяжести полученных травм, несовместимых с жизнью, что является основной причиной смертности от ДТП.

6.6. Зоны ответственности на догоспитальном этапе станций (отделений) скорой медицинской помощи Ярославской области, оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации пострадавшим при ДТП, представлены в таблице 15.

Таблица 15

Наименование муниципального образования Ярославской области	Населенный пункт, участок дороги	Ответственная медицинская организация	Дополнительно привлекаемые при необходимости силы и средства
1	2	3	4
Большесельский муниципальный округ	автодорога г. Ярославль – г. Углич в границах Большесельского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «Гутаевская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «Гутаевская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога с. Новое Село – г. Мышкин	ГБУЗ ЯО «Гутаевская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК», ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
Борисоглебский муниципальный округ	автодорога г. Ростов – г. Углич, участок	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная район-

1	2	3	4
	от границы Борисоглебского муниципального округа до раб. пос. Борисоглебского		ная больница», ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ростов – г. Углич, участок от раб. пос. Борисоглебского до границы Борисоглебского муниципального округа	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница», ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Брейтовский муниципальный округ	автодорога пос. Шестихино – с. Брейтово в границах Брейтовского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога с. Брейтово – дер. Прозорово	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога с. Брейтово – р. Сить – с. Станилово – дер. Бутовская в границах Брейтовского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Гаврилов- Ямский муниципальный округ	г. Гаврилов-Ям, участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 226 по 237 км	ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Иваново – дер. Писцово – г. Гаврилов-Ям – г. Ярославль (до с. Шопша), участок от границы Ивановской области до с. Шопша	ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница», ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога	ГУЗ ЯО Гаври-	ГБУЗ ЯО «Ро-

1	2	3	4
	г. Ярославль – г. Гаврилов-Ям (через с. Заячий Холм) в границах Гаврилов-Ямского муниципального округа	лов-Ямская ЦРБ	стовская центральная районная больница», ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Даниловский муниципальный округ	г. Данилов, участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 308 по 356 км	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	участок автодороги г. Данилов – г. Пошехонье в границах Даниловского муниципального округа	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ярославль – г. Любим в границах Даниловского муниципального округа	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГБУЗ «Некрасовская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Данилов – с. Середа	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГБУЗ «Некрасовская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Любимский муниципальный округ	автодорога г. Ярославль – г. Любим в границах Любимского муниципального округа	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Буй – г. Любим – раб. пос. Пречистое в границах Любимского муниципального округа	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Мышкинский муниципальный округ	автодорога г. Углич –	ГУЗ ЯО «Угличская	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»,

1	2	3	4
округ	с. Новый Некоуз в границах Мышкинского муниципального округа	ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Мышкин – с. Новый Некоуз, участок г. Мышкин – пос. Волга	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Углич – г. Мышкин (левый берег реки Волги) в границах Мышкинского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Мышкин – с. Новый Некоуз, участок г. Мышкин – с. Шипилово	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Сергиев Посад – г. Калязин – г. Рыбинск – г. Череповец в границах Мышкинского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	Некоузский муниципальный округ	автодорога г. Мышкин – ст. Волга – пос. Шестихино, участок ст. Волга – пос. Шестихино	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»
автодорога г. Углич – с. Новый Некоуз – с. Брейтово в границах Некоузского муниципального округа		ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Некрасовский	участок подъезда к	ГБУЗ ЯО	ГБУЗ ЯО «Некра-

1	2	3	4
муниципальный округ	г. Кострома от ФАД М-8 «Холмогоры» с 26 по 56 км, раб. пос. Некрасовское	«ССМП и ЦМК»	совская центральная районная больница»
	автодорога с. Туношна – раб. пос. Бурмакино	ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога дер. Яковлевское – с. Диево-Городище	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»
	автодорога пос. Шебунино – раб. пос. Красный Профинтерн в границах Некрасовского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога раб. пос. Некрасовское – с. Малые Соли	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «Некрасовская центральная районная больница»
Первомайский муниципальный округ	участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 356 по 379 км	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ
	автодорога г. Буй – г. Любим – раб. пос. Пречистое в границах Первомайского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ
	автодорога раб. пос. Пречистое – дер. Шульгино	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ
Переславль-Залесский муниципальный округ	участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 111 по 166 км	ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога с. Нагорье –	ГБУЗ ЯО «Переславская цен-	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»

1	2	3	4
	с. Берендеево	тральная районная больница»	
	автодорога г. Переславль-Залесский – г. Владимир, участок от г. Переславля-Залесского до границы с Владимирской областью	ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Пошехонский муниципальный округ	автодорога г. Сергиев Посад – г. Калязин – г. Рыбинск – г. Череповец в границах Пошехонского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Данилов – г. Пошехонье в границах Пошехонского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1»	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Пошехонье – с. Кукобой – дер. Бакланка	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Ростовский муниципальный округ	пос. Петровск, участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 167 по 192 км	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	г. Ростов, участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 192 по 226 км	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ростов – г. Углич в границах Ростовского муниципального	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»

1	2	3	4
	округа		
Рыбинский муниципальный округ	автодорога г. Сергиев Посад – г. Калязин – г. Рыбинск – г. Череповец в границах Рыбин- ского муници- пального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1»
	автодорога г. Рыбинск – г. Тутаев (левый берег реки Волги) в границах Рыбин- ского муници- пального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «Тута- евская централь- ная районная больница»
Тутаевский муниципальный округ	автодорога г. Тутаев – с. Шопша в грани- цах Тутаевского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «Ту- таевская цен- тральная рай- онная больни- ца»	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ярославль – г. Тутаев (левый берег реки Волги в границах Тутаев- ского муници- пального округа	ГБУЗ ЯО «Ту- таевская цен- тральная рай- онная больни- ца»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Угличский муниципальный округ	автодорога г. Ярославль – г. Углич в грани- цах Угличского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница»
	автодорога г. Сергиев Посад – г. Калязин – г. Рыбинск – г. Череповец Уг- личского муници- пального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК», ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница»
	автодорога г. Углич –	ГУЗ ЯО «Угличская	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»,

1	2	3	4
	с. Новый Некоуз – с. Брейтово в границах Угличского муниципального округа	ЦРБ»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ростов – г. Углич в границах Угличского муниципального округа	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Ярославский муниципальный округ	участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 237 по 254 км до границы г. Ярославля	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	участок ФАД М-8 «Холмогоры» с 278 по 308 км	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	участок подъезда к г. Кострома от ФАД М-8 «Холмогоры» до 26 км	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ
	автодорога г. Ярославль – г. Рыбинск в границах Ярославского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ярославль – г. Тутаев (левый берег реки Волги) в границах Ярославского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница», ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ
	автодорога дер. Яковлевское – с. Диево-Городище	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК», ГБУЗ «Некрасовская центральная районная больница»
	автодорога пос. Шебунино – раб. пос. Красный	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК», ГБУЗ «Некрасов-

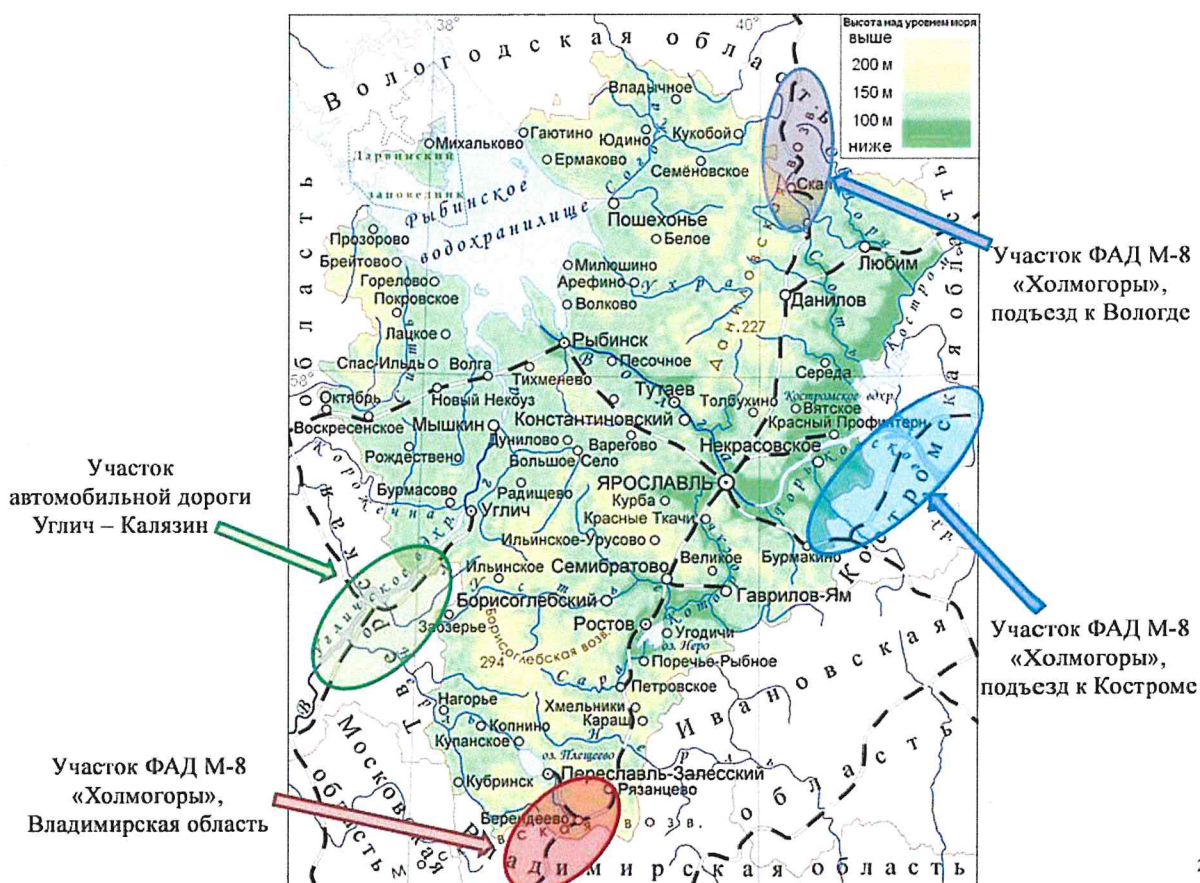
1	2	3	4
	Профинтерн		ская центральная районная больница»
	автодорога г. Ярославль – г. Углич в границах Ярославского муниципального округа	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ярославль – г. Иваново (через с. Заячий Холм) в границах Ярославского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ, ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога с. Шопша – г. Тутаев в границах Ярославского муниципального округа	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
	автодорога г. Ярославль – г. Любим в границах Ярославского муниципального округа и Некрасовского муниципального округа	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»
Городской округ г. Ярославль	г. Ярославль	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»	ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК»

При формировании массовых санитарных потерь в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера, когда потребности в своевременном оказании медицинской помощи пострадавшим превышают возможности службы медицины катастроф одной области, возникает необходимость привлечения сил и средств службы медицины катастроф другой области, особенно это актуально на границах субъектов. Ярославская область имеет границы с Владимирской, Костромской, Ивановской, Вологодской и Тверской областями. При принятии решений по привлечению формирований службы медицины катастроф на границах областей учитывается:

- удаление мест базирования медицинских сил и средств от зоны чрезвычайных ситуаций или чрезвычайного происшествия;
- целесообразность привлечения дополнительных сил и средств;
- возможность организации взаимодействия формирований службы медицины катастроф при проведении медико-санитарного обеспечения ликвидации чрезвычайных ситуаций.

С целью решения задач по привлечению сил и средств службы медицины катастроф соседних регионов разработаны планы взаимодействия территориальных служб медицины катастроф по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций различного характера.

Зоны взаимодействия службы медицины катастроф на границах Ярославской области



7. Текущее состояние службы скорой медицинской помощи в Ярославской области

7.1. Служба скорой медицинской помощи в Ярославской области включает в себя 1 станцию (с подразделениями в городах Ярославле и Рыбинске), 17 отделений скорой и неотложной медицинской помощи при ЦРБ и оказывает медицинскую помощь населению Ярославской области общей численностью 1 187 558 человек, в том числе детскому –

233 572 человека, сельскому – 227 421 человек. Общая площадь обслуживаемого района составляет 36,4 тыс. кв. км.

7.2. Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи.

В 2024 году выполнено 314 294 вызова скорой медицинской помощи, или 264,7 вызова на 1 000 населения (в 2023 году – 328 662 вызова, или 275,1 вызова на 1 000 населения). Данный показатель ниже среднероссийского показателя, который составляет 276,1 вызова на 1 000 населения.

В последние годы показатель обращаемости населения Ярославской области к услугам службы скорой медицинской помощи остается высоким. При этом наибольший показатель обращаемости на 1 000 населения наблюдается в городских округах городах Ярославле и Рыбинске (368,2 вызова на 1 000 населения), Любимском муниципальном округе (330,0 вызова на 1 000 населения), Некоузском муниципальном округе (386,5 вызова на 1 000 населения), Первомайском муниципальном округе (355,7 вызова на 1 000 населения), Пошехонском муниципальном округе (331,9 вызова на 1 000 населения), наименьший – в Рыбинском муниципальном округе (76,3 вызова на 1 000 населения), Ярославском муниципальном округе (188,4 вызова на 1 000 населения).

Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, составляет 314 382 человека, или 265 пациентов на 1 000 населения (в 2023 году – 328 791 человек, или 275 человек на 1 000 населения), в том числе в сельских населенных пунктах – 40 928 человек, что составляет 13,0 процента от общего количества пациентов, которым была оказана скорая медицинская помощь при выездах (в 2023 году – 51 332 человека, или 15,6 процента). Доля экстренных вызовов, в том числе в часы работы поликлиник, составляет 40 процентов, при этом имеют место случаи позднего доезда на вызов (более 60 минут) – 6 026 вызовов (1,9 процента).

Значение данного показателя связано с обращаемостью к службе скорой медицинской помощи по поводу новой коронавирусной инфекции и более длительным временем пребывания бригад скорой медицинской помощи на вызовах к пациентам с этой инфекцией.

Структура вызовов скорой медицинской помощи выглядит следующим образом:

- внезапные заболевания – 257 799 вызовов, что составляет 82,0 процента от общего количества выполненных вызовов (в 2023 году – 82,3 процента), в том числе по поводу острого инфаркта миокарда – 1 579 вызовов (в 2023 году – 1 839 вызовов);

- несчастные случаи – 26 714 вызовов, что составляет 8,4 процента от общего количества выполненных вызовов (в 2023 году – 8,3 процента);

- медицинская эвакуация – 26 291 вызов, что составляет 8,3 процента от общего количества выполненных вызовов (в 2023 году – 8,2 процента).

Проведено 333 тромболитиса (в 2023 году – 332), из них ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» – 143, ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница» – 36, ГУЗ ЯО Ярославской ЦРБ – 13, ГБУЗ ЯО Борисоглебской

ЦРБ – 4, ГУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница» – 27, ГБУЗ ЯО Даниловской ЦРБ – 8, ГУЗ ЯО «Брейтовская центральная районная больница» – 7, ГУЗ ЯО «Центральная районная больница им. Д.Л. Соколова» – 4, ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница» – 28.

Показатель доезда на вызов по поводу ДТП до 20 минут составил 82,41 процента (в 2023 году – 82,4 процента).

Безрезультатные вызовы в 2024 году составили 24 439 случаев – 7,8 процента от поступивших обращений (в 2023 году – 23 501 случай – 6,7 процента).

Амбулаторно оказана медицинская помощь 3 008 больным (в 2023 году – 4 291 больному).

Сведения об оказании медицинской помощи при выездах бригадами скорой медицинской помощи представлены в таблице 16.

Таблица 16

Наименование показателя	Число выездных бригад (смен)		Число лиц, которым оказана медицинская помощь	
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
Врачебные общепрофильные бригады	101	95	76 225 (23,2 %)	55 320 – (17,6 %)
Специализированные бригады	22	22	6 899 (2,1 %)	6 392 (2,0 %)
Фельдшерские бригады	377	380	245 667 (74,7 %)	252 670 (80,4 %)

Врачебными бригадами выполнено 17,6 процента вызовов (в 2023 году – 23,2 процента), специализированными бригадами – 2,0 процента (в 2023 году – 2,1 процента), фельдшерскими бригадами – 80,4 процента (в 2023 году – 74,7 процента). Большой части больных помощь была оказана фельдшерскими бригадами.

В целом по Ярославской области ежедневно работает 117 круглосуточных бригад скорой медицинской помощи (включая психиатрическую службу). Среднесуточная нагрузка на 1 бригаду составляет 7,2 вызова, при этом наибольшая нагрузка отмечается в г. Ярославле (15,0 вызова).

Госпитализированы бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации Ярославской области 117 267 больных, или 37,3 процента от общего количества больных, обратившихся за медицинской помощью в службу скорой медицинской помощи (в 2023 году – 36,5 процента). Данный показатель указывает на то, что при наличии показаний медицинская помощь бригадами скорой медицинской помощи оказывается в полном объеме на месте вызова.

7.3. Штатная численность службы скорой медицинской помощи представлена в таблице 17.

Таблица 17

Должности	Всего			В том числе								
	2022 год	2023 год	2024 год	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
				2022 год	2023 год	2024 год	2022 год	2023 год	2024 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Штатные	2405,75	2315,5	2297,75	287	235,25	229,75	1231	1214	1211,75	25,5	25	24
Занятые	1931,5	1821,75	1832,5	193	186,75	185,5	996,75	953	999	25,5	24	23,5
Физические лица	1531	1470	1410	128	119	121	705	701	667	24	24	24

Штатным расписанием утверждено 2297,75 штатной единицы, в том числе:

- врачи – 229,75;
- средний медицинский персонал – 1 211,75;
- младший медицинский персонал – 24,0.

Укомплектованность физическими лицами на 01.01.2025 составляет 61,3 процента (в 2023 году – 63,5 процента):

- врачи – 52,7 процента (в 2023 году – 50,5 процента);
- средний медицинский персонал – 55,0 процента (в 2023 году – 58 процентов);
- младший медицинский персонал – 100 процентов (в 2023 году – 98 процентов).

Занятость ставок составила 1832,5, или 79,8 процента (в 2023 году – 78,7 процента).

Из приведенных данных следует, что в течение последних трех лет постоянно уменьшается показатель укомплектованности врачебными кадрами.

На 01.01.2025 некомплектованность врачебными кадрами составляет 116,25 штатной единицы и имеется в следующих медицинских организациях: ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» – 100 штатных единиц, отделение скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница» – 4 штатные единицы, отделение скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница» – 2 штатные единицы, отделение скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница» – 6 штатных единиц, отделение скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница» – 2 штатные единицы.

Показатель аттестации врачей составил 90 человек (70 процентов), среднего медицинского персонала – 510 человек (73 процента). Доля врачей, имеющих сертификат врача скорой медицинской помощи, – 100 процентов.

7.4. Оснащенность медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь населению, медицинской аппаратурой, оборудованием, автомобильным транспортом и износ медицинской аппаратуры и оборудования.

Автопарк службы скорой медицинской помощи включает 266 автомобилей – 2,2 на 10 000 населения, что значительно превышает плановый показатель по Российской Федерации (1,0 на 10 000 населения).

Основная часть автомобилей (226 машин, или 85 процента) – автомобили класса «В» и «С», поступившие с полным набором медицинского оборудования. Вместе с тем 158 автомобилей (59,4 процента) имеют срок амортизации более 5 лет и требуют замены.

Все станции и отделения скорой медицинской помощи оборудованы системой ГЛОНАСС. Диспетчерская служба 1 станции и 17 отделений скорой медицинской помощи оснащена автоматизированной компьютерной системой.

Все бригады скорой медицинской помощи имеют необходимый набор медицинского оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

7.5. Сведения о проведенной реструктуризации службы скорой медицинской помощи.

В соответствии с постановлением Правительства Ярославской области от 02.04.2019 № 250-п «О реорганизации ГУЗ ЯО ССМП и ГБУЗ ЯО ТЦМК» проведена реорганизация ГУЗ ЯО станции скорой медицинской помощи и ГБУЗ ЯО «Территориальный центр медицины катастроф» в ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

В соответствии с постановлением Правительства Ярославской области от 03.03.2023 № 161-п «О реорганизации ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» с

01.06.2023 произошло объединение ГУЗ ЯО «Станция скорой медицинской помощи» и ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» в единое юридическое лицо.

На базе ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» организована работа единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи региона. В данный момент единая диспетчерская служба функционирует, внедрена новая компьютерная программа для службы скорой медицинской помощи региона. Завершено взаимодействие по организации работы диспетчерских служб станций и отделений скорой медицинской помощи региона в целом со службой «112».

Создан учебный отдел центра медицины катастроф, обеспечивающий обучение по оказанию первой помощи сотрудников экстренных служб, которые в силу специфики своей деятельности могут быть задействованы в ликвидации последствий различных чрезвычайных ситуаций.

В соответствии с приказом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 20.10.2021 № 1095 «Об утверждении алгоритма организации оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи» на базе ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» функционирует отделение медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи.

8. Сведения о работе отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи в Ярославской области

8.1. Сведения о медицинской организации.

До 2019 года органом повседневного управления Ярославской области являлось ГБУЗ ЯО «Территориальный центр медицины катастроф».

С 30.08.2019 в соответствии с постановлением Правительства Ярославской области от 02.04.2019 № 250-п «О реорганизации ГУЗ ЯО ССМП и ГБУЗ ЯО ТЦМК» проведена реорганизация ГУЗ ЯО станции скорой медицинской помощи и ГБУЗ ЯО «Территориальный центр медицины катастроф» путем их слияния в ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

Правопреемником после реорганизации медицинских организаций определено ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК». В соответствии со штатным расписанием, утвержденным приказом ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК» от 26.09.2019 № 228, функция центра медицины катастроф возложена на отделение медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи.

В структуре отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи функционируют оперативно-диспетчерский отдел, отдел организации деятельности службы медицины катастроф, отдел мобильных медицинских формирований (включающий в себя бригады экстренной консультативной скорой медицинской помощи и бригады экстренного реагирования), учебный отдел. Общее количество штатных должностей отделения – 75,25, физических лиц – 29.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Ярославской области от 12.03.2025 № 294 «О совершенствовании оказания

медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Ярославской области» ведется работа по реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания помощи пострадавшим при ДТП. Совместно с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области разработан и действует приказ от 20.10.2021 № 1095 «Об утверждении алгоритма организации оказания экстренной и консультативной скорой медицинской помощи».

Ежедневно собирается информация из медицинских организаций Ярославской области (станции и отделения скорой медицинской помощи) о количестве выездов на ДТП, количестве пострадавших и погибших при ДТП. Данные анализируются и заносятся в компьютерную программу в оперативно-диспетчерском отделе. При получении сигнала о ДТП оперативный дежурный немедленно передает информацию в центр управления в кризисных ситуациях Главного управления МЧС России по Ярославской области.

8.2. Показатели работы бригад экстренной консультативной скорой медицинской помощи.

Правила организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи больницы (больницы скорой медицинской помощи, центра медицины катастроф) определены приложением № 12 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». Правила организации деятельности территориального центра медицины катастроф определены приложением № 9 к Порядку организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе осуществления медицинской эвакуации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.11.2020 № 1202н «Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации».

Приказом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области от 31.10.2018 № 1191 «Об утверждении алгоритма организации оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи» утвержден и алгоритм организации оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи. В настоящее время функцию отдела мобильных медицинских формирований выполняют бригады экстренной консультативной скорой медицинской помощи в составе отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

Количество обращений по оказанию скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи в течение 2024 года составило 708 (603 выезда и 105 заочных консультаций – телефонных и телемедицинских). По сравнению с 2019 годом имеет место снижение числа

таких обращений на 9 процентов. По сравнению с 2023 годом в 2024 году отмечается уменьшение числа лиц, получивших экстренную консультативную скорую медицинскую помощь, на 11 процентов.

Оперативно-диспетчерским отделом отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи круглосуточно осуществляется прием заявок на оказание экстренной консультативной скорой медицинской помощи населению Ярославской области.

Бригады экстренной консультативной скорой медицинской помощи входят в структуру отдела мобильных медицинских формирований отделения медицины катастроф и экстренной консультативной скорой медицинской помощи.

Согласно штатному расписанию на 01.01.2025 предусмотрено 22,25 должности врачей-специалистов, заняты – 16,25, число физических лиц основных работников – 2.

В структуре вызовов врачей-специалистов бригад экстренной консультативной скорой медицинской помощи наиболее востребована помощь по профилю «анестезиология-реаниматология». Количество выездов анестезиологов-реаниматологов, включая выезды в составе врачебных бригад, за 2024 год уменьшилось на 19 процентов и составило 228 (2022 год – 370, 2023 год – 281).

В структуре выездов бригад экстренной консультативной скорой медицинской помощи в 2024 году выделяются следующие профили:

- анестезиология-реаниматология – 39 процентов;
- хирургия – 12 процентов;
- нейрохирургия – 11,5 процента;
- травматология – 9,5 процента;
- кардиология и неврология – 21 процент;
- акушерство и гинекология – 4 процента.

Динамика оперативной активности бригад экстренной консультативной скорой медицинской помощи представлена в таблице 18.

Таблица 18

Профиль оперативного вмешательства	2024 год		2023 год		Динамика, 2023, 2024 годы, %	2022 год		Динамика, 2022, 2023 годы, %
	количество	процентов в структуре	количество	процентов в структуре		количество	процентов в структуре	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Нейрохирургия	28	25,0	38	36,9	-26,3	34	29,3	+10,5
Общая хирургия (в том числе лапаротомия)	45	40,0	31	30,0	+31,1	21	18,1	+32,3
Сердечно-сосудистая хирургия	11	10,0	7	6,8	+36,4	17	14,7	-142,0
Акушерство-гинекология	6	5,4	12	11,6	-50,0	10	8,6	+16,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Торакальная хирургия	16	14,3	7	6,9	+228,0	12	10,3	-41,6
Оториноларингология (в том числе трахеостомия)	5	4,5	7	6,9	-40,0	10	8,6	-30,0
Урология	1	0,8	0	0,0		1	0,9	
Травматология	0	0,0	1	0,9		6	5,2	
Челюстно-лицевая хирургия	0	0,0	0	0,0		5	4,3	
Итого	112		103		+8,0	116		-11,2

Увеличение количества операций, проведенных с привлечением сотрудников бригад экстренной консультативной скорой медицинской помощи (+8 процентов), связано со значительным увеличением в 2024 году (на 14 операций, или на 31,1 процента) количества операций по профилю «общая хирургия» ввиду недостаточного комплектования хирургических подразделений региональных медицинских организаций врачами-специалистами. При этом имеет место снижение нейрохирургической операционной активности, что отражает общероссийскую тенденцию.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом на 22 процента уменьшилось количество медицинских эвакуаций автомобильным транспортом (2022 год – 515, 2023 год – 392, 2024 год – 308). Большое количество медицинских эвакуаций больных и пострадавших в критических состояниях в 2022 и 2023 годах связано с высокой заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией.

Бригадами экстренной консультативной скорой медицинской помощи осуществлялась медицинская эвакуация пациентов в федеральные клиники. В 2024 году проведено 100 медицинских эвакуаций, в том числе 68 детей, из них 19 – дети первого года жизни. Это на 20 процентов выше уровня 2023 года: за 2023 год выполнено 80 медицинских эвакуаций, в том числе 53 – в отношении детей. Наибольшее количество эвакуаций осуществлено в Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева Российской академии медицинских наук, Российскую детскую клиническую больницу, Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева.

За 2024 год бригадами экстренной консультативной скорой медицинской помощи была оказана помощь 149 детям в возрасте от 0 до 18 лет (2023 год – 140, 2022 год – 159, 2021 год – 120), что составило 25,6 процента от общего числа лиц, которым была предоставлена экстренная консультативная скорая медицинская помощь. Наиболее часто встречающаяся патология, требующая оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи у детей, – это острая хирургическая патология, заболевания органов дыхания, болезни крови.

III. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

1. Тенденции развития системы оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации

Развитие системы оказания экстренной консультативной скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Ярославской области будет продолжено в рамках реализации федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в период 2025 – 2030 годов.

Информация о выполнении целевого показателя «Число лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах» представлена в таблице 19.

Таблица 19

2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6
47	47	47	47	47	47

Число лиц, эвакуированных силами «наземного» эвакуационного поста ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК», в 2024 году составило 374 человека. При этом большинство эвакуаций произведено по экстренным показаниям, это пациенты с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, с сочетанной травмой, требующими проведения заместительной почечной терапии ввиду развития острого почечного повреждения различного генеза (ургентные эвакуации).

Развитие авиационной инфраструктуры с возможностью выполнения полетов в темное время суток и обеспечение непрерывного дежурства воздушного судна (предоставление «подменного» вертолета на время регламентных и ремонтных работ, двух экипажей на одно воздушное судно с учетом стартового времени) позволят дополнительно эвакуировать до 50 пациентов в год.

Кроме того, прогнозируется заметный рост количества заявок на медицинскую эвакуацию пациентов в Ярославской области (708 заявок, выполненных всеми видами медицинского транспорта, в 2024 году). Это связано с усилением системы мониторинга медицинских событий в регионе (внедрение дистанционных консультативных центров, повышение обеспеченности средствами связи подразделений первичного контакта, развитие телемедицины), рационализацией системы маршрутизации пациентов в Ярославской области. При этом возрастет и количество санитарных авиарейсов. Следует отметить, что большинство отказов от вылетов по метеорологическим условиям в регионе будет происходить в осенне-весенне-зимний период.

При планировании потребности в количестве санитарных авиарейсов следует учитывать меры, направленные на повышение качества оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП. В ходе реализации программы строительства посадочных площадок, способных принимать вертолеты на аварийно опасных участках федеральной автотрассы, с учетом количества пострадавших в ДТП на данных участках ожидается рост потребности в санитарных авиарейсах.

Следует отметить, что с началом функционирования парка воздушных судов, с обустройством дополнительных точек базирования количество выполняемых санитарных авиарейсов может быть увеличено в 1,5 – 2,0 раза от расчетного показателя.

2. Задачи и условия достижения показателей и результатов федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

2.1. Дальнейшее развитие ГБУЗ ЯО «ССМП и ЦМК».

2.2. Формирование и развитие централизованной системы диспетчеризации скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи Ярославской области.

2.3. Формирование следующих медицинских округов с возможностью госпитализации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме в течение «золотого часа» (для обеспечения оказания своевременной специализированной медицинской помощи и с целью осуществления медицинской эвакуации пациентов из муниципальных округов непосредственно в межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи (второй уровень) или в региональный центр (третий уровень), без промежуточной госпитализации в ближайшую ЦРБ):

- Рыбинский медицинский округ, в состав которого входят городской округ г. Рыбинск, Пошехонский муниципальный округ, Рыбинский муниципальный округ, Брейтовский муниципальный округ, Некоузский муниципальный округ, Мышкинский муниципальный округ, Угличский муниципальный округ (общая численность населения – 296 109 человек);

- Центральный медицинский округ (Ярославский), в состав которого входят Большесельский муниципальный округ, Тутаевский муниципальный округ, Некрасовский муниципальный округ, Гаврилов-Ямский муниципальный округ, Ярославский муниципальный округ, Первомайский муниципальный округ, Даниловский муниципальный округ, Любимский муниципальный округ, Ростовский муниципальный округ, Переславль-Залесский муниципальный округ, Борисоглебский муниципальный округ (общая численность населения – 348 927 человек).

В городском округе г. Рыбинске функционирует межмуниципальный центр второго уровня по профилям «травматология», «нейрохирургия», «оториноларингология» на базе ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 им. Н.И. Пирогова». По профилям «хирургия», «кардиология», «неврология»

медицинская помощь будет оказана на базе ГБУЗ ЯО «Рыбинская городская больница № 1».

В городском округе г. Ярославле функционирует межмуниципальный центр второго уровня по профилям «травматология», «нейрохирургия», «оториноларингология» на базе ГАУЗ ЯО «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева». По профилю «хирургия» медицинская помощь для жителей Большесельского муниципального округа, Тутаевского муниципального округа (правый берег), Некрасовского муниципального округа (правый берег), Гаврилов-Ямского муниципального округа, Ярославского муниципального округа, Переславль-Залесского муниципального округа, Борисоглебского муниципального округа будет оказываться на базе ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», для жителей Первомайского муниципального округа, Даниловского муниципального округа, Любимского муниципального округа, Некрасовского муниципального округа (левый берег), Тутаевского муниципального округа (левый берег) и Ростовского муниципального округа – на базе ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница».

2.4. Формирование маршрутизации пациентов в медицинские организации в соответствии со схемой медицинских округов на основе интеграции единой региональной информационной системы управления скорой медицинской помощи, санитарной авиации и региональной медицинской информационной системы региона, включенной в единую государственную информационную систему.

2.5. Выполнение не менее 47 вылетов в год.

2.6. Сокращение времени реагирования авиамедицинской бригады на поступление заявки на санитарный рейс путем развития инфраструктуры связи и оповещения, создания единого регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф с единым центром диспетчеризации.

2.7. Строительство вертолетных площадок на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи от медицинской организации.

3. Ожидаемые результаты развития санитарной авиации

3.1. Продолжено дальнейшее развитие единого регионального диспетчерского центра скорой медицинской помощи Ярославской области. Проведены работы по внедрению автоматизированных систем диспетчеризации, позволяющих автоматизировать процессы приема и распределения вызовов.

3.2. Созданы 2 медицинских округа (Рыбинский и Центральный) с возможностью госпитализации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме в течение «золотого часа».

3.3. Сформирована маршрутизация пациентов в медицинские организации Ярославской области в соответствии со схемой медицинских округов на основе интеграции единой региональной информационной

системы управления скорой медицинской помощи, санитарной авиации и медицинской информационной системы региона.

3.4. Организована работа стационарного отделения скорой медицинской помощи.

3.5. Выполнено не менее 47 вылетов в год.

3.6. Сокращено время реагирования авиамедицинской бригады на поступление заявки на санитарный рейс.

4. Мероприятия по развитию санитарной авиации на период 2025 – 2030 годов

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения
1	2	3
1.	Объединение в единое юридическое лицо отделений государственных медицинских организаций Ярославской области, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, с целью повышения эффективности и качества оказываемой помощи	2025 – 2028 годы
2.	Строительство в регионе вертолетных площадок вблизи крупных государственных медицинских организаций Ярославской области с целью оптимизации процесса оказания медицинской помощи	2026 – 2030 годы
3.	Оснащение вертолетных площадок светосигнальным оборудованием, в том числе для осуществления возможности взлета и посадки в темное время суток	2026 – 2030 годы
4.	Создание 2 медицинских округов с возможностью госпитализации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме в течение «золотого часа»: - Рыбинский медицинский округ, численность населения – 296 109 человек; - Центральный медицинский округ (Ярославский), численность населения – 348 927 человек	2026 – 2028 годы
5.	Формирование маршрутизации пациентов в медицинскую организацию в соответствии со схемой медицинских округов на основе интеграции единой региональной информационной системы управления скорой медицинской помощи, санитарной авиации и медицинской информационной системы региона	2026 – 2028 годы
6.	Оценка годовой потребности в санитарно-авиационных эвакуациях	2025 – 2030 годы
7.	Сокращение времени реагирования авиамедицинской бригады на поступление заявки на санитарный рейс	2026 – 2028 годы