



**Доклад
директора ГКУ
«Республиканский центр
медицины катастроф»
Чеченской Республики**

Дудуев Ваха Сатовхаджиевич

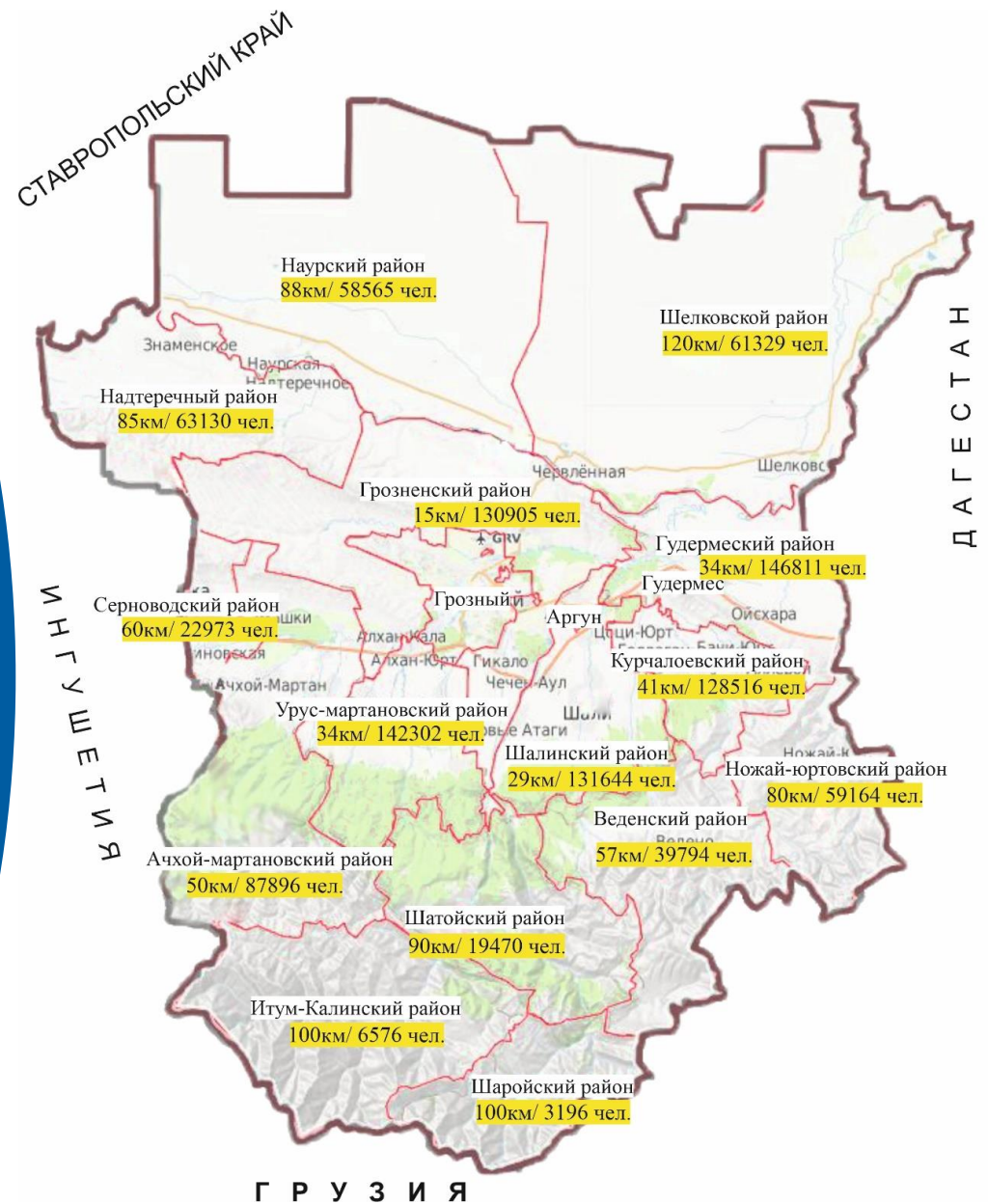
Заведующий ОЭКМПимЭ



Стратегия развития санитарной авиации в Чеченской Республике до 2024 года



утверждена распоряжением Правительства Чеченской Республики от 13 декабря 2019 года № 418-р «Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации в Чеченской Республике до 2024 года».



Направлена на достижение цели – повышение качества оказания медицинской помощи

Карта Чеченской Республики с указанием медицинских округов

Грозненский медицинский округ – 588 655 тыс. чел.

Региональный центр 3-го уровня:

ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного имени У. И. Ханбиева»

ГБУ «Республиканская клиническая больница имени Ш.Ш.

Эпендиева»

ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войны»

Удаленность от г.Грозный – 85 км

Прикрепленные районы : Наурский, Надтеречный,

Грозненский, Шатойский, Шаройский,

Итум-Калинский , г. Аргун.

Урус-Мартановский медицинский округ – 258 082 тыс. чел.

Межрайонный центр 2-го уровня - ГБУЗ «Урус-Мартановская ЦРБ» – 504 койки

Удаленность от Грозного – 60 км

Прикрепленные районы: Урус-Мартановский,

Серноводский, Ачхой-Мартановский



Гудермеский медицинский округ – 405 273 тыс. чел.

Межрайонный центр 2-го уровня – ГБУ «Гудермеская центральная районная больница»

Удаленность от г.Грозный – 120 км

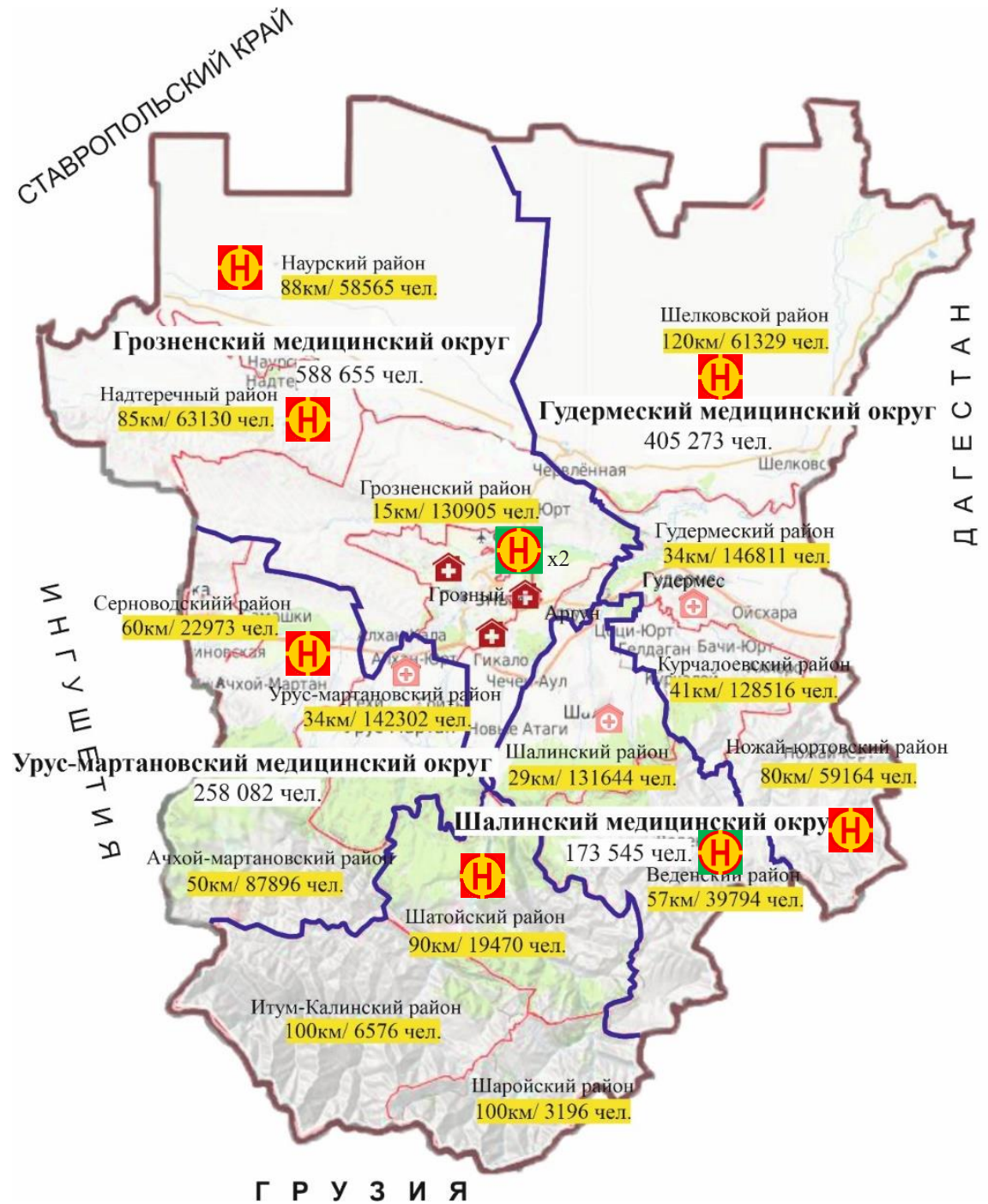
Прикрепленные районы: Гудермеский, Шелковской, Курчалоевский, Ножай-Юртowski,

Шалинский медицинский округ – 173 545 тыс. чел.

Межрайонный центр 2-го уровня - ГБУ «Шалинская ЦРБ»

Удаленность от г.Грозный – 57 км

Прикрепленные районы: Шалинский , Веденский.



Стратегией предусмотрено строительство вертолетных площадок в 3-х горных районах Веденский, Ножай-Юртовский, Шатойский и 4 отдаленных плоскостных районах Ачхой-Мартановский, Надтеречный, Наурский, Шелковской Чеченской Республики

В 2018-2019 годах на базе ВЦМК «Защита» в Москве и Санкт-Петербурге прошли подготовку по авиамедицинской эвакуации






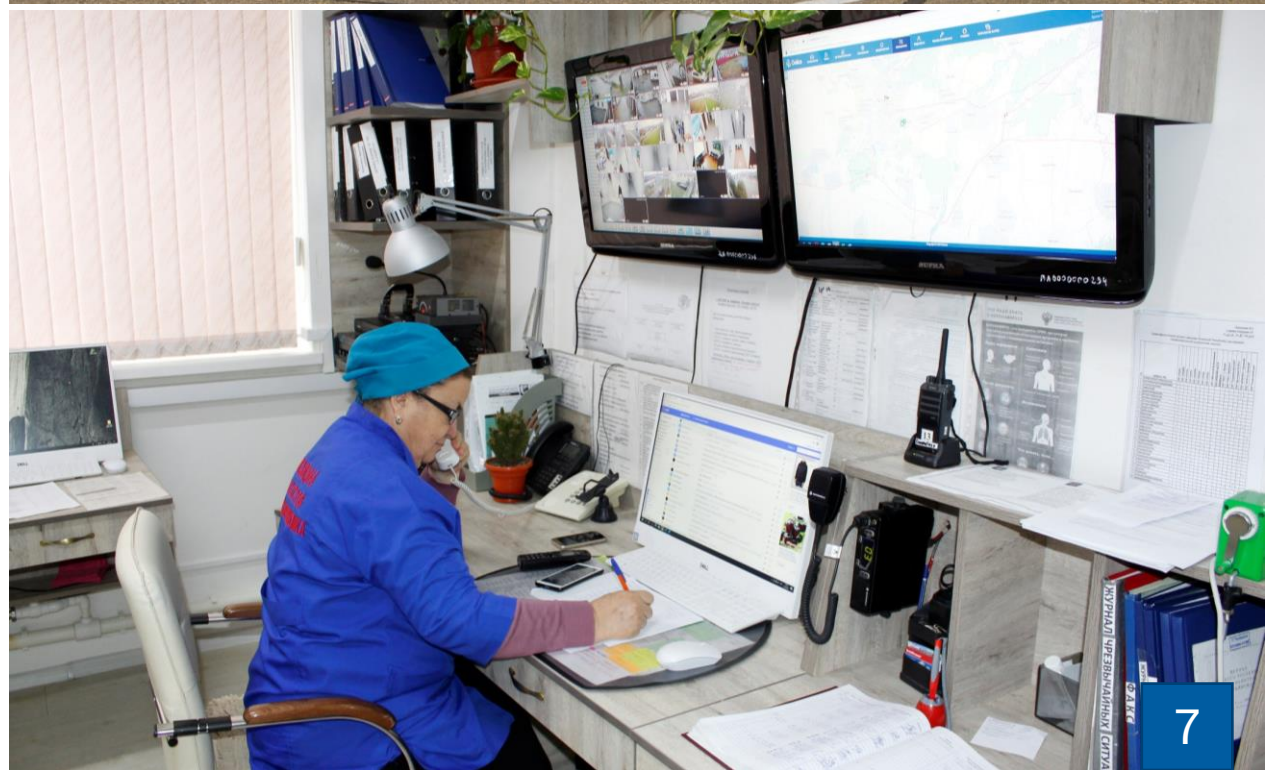
В Центре медицины катастроф МЗ ЧР

сформирован региональный центр управления экстренной медицинской помощью и медицинской эвакуацией, на базе которого открыта диспетчерская служба санитарной авиации

Все вызова на осуществление медицинской эвакуации с использованием санитарной авиации принимаются диспетчером оперативно-диспетчерского отдела РЦМК и передаются в диспетчерскую службу АО «НССА» и пилотам, которые сами определяют место посадки вертолета в населенных пунктах, откуда эвакуируется пациент.

Госпитализация осуществляется в соответствии с приказом Минздрава ЧР

 от 13.08.2020 г. № 174 «Об утверждении порядка маршрутизации больных Чеченской Республики, эвакуируемых санитарной авиацией»



Все вызова на осуществление медицинской эвакуации с использованием санитарной авиации принимаются диспетчером оперативно-диспетчерского отдела РЦМК и передаются в диспетчерскую службу АО «НССА» и пилотам, которые сами определяют место посадки вертолета в населенных пунктах, откуда эвакуируется пациент.



В рамках реализации Стратегии при оказании экстренной медицинской помощи и осуществлении медицинской эвакуации пациентов из центральных районных больниц в республиканские и специализированные городские учреждения здравоохранения г. Грозного для оказания специализированной медицинской помощи санитарная авиация в Чеченской Республике используется с августа 2020 года.

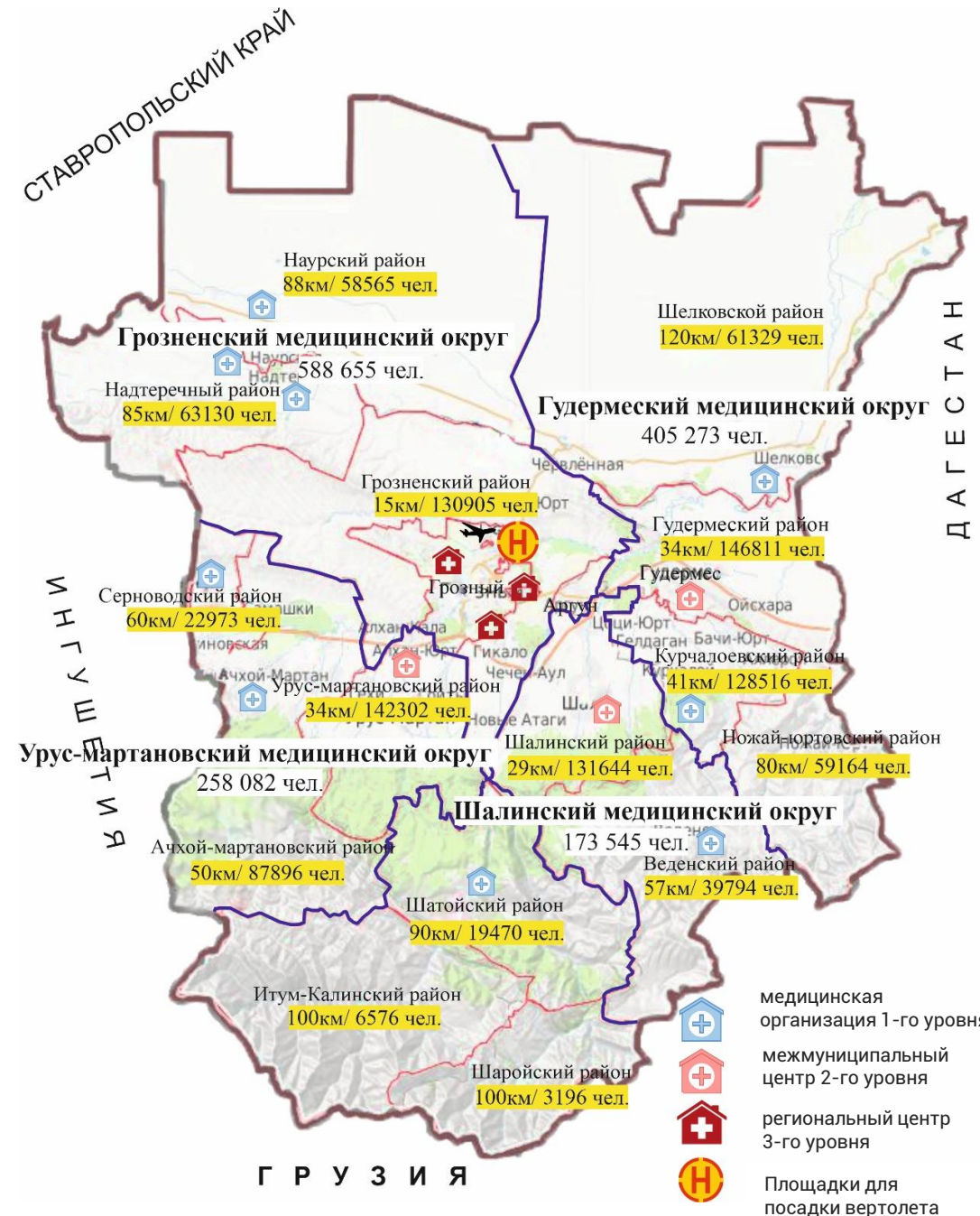




Санитарная авиация в Чеченской Республике используется с августа 2020 года.

Санитарной авиацией осуществлено вылетов

2020 году	Вылетов	эвакуировано
	118	120
В том числе детей		25
ИТОГО		125



Эвакуированные санитарной авиацией больные по нозологиям приведены в таблице:

Наименование заболевания	Кол-во
1. Острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда	32
2. Острое нарушение мозгового кровообращения, инсульты	25
3. Осложнения беременности и родов	17
4. Закрытая ЧМТ, ушибы головного мозга	10
5. Сочетанные травмы	6
6. Острая хирургическая патология	11
7. Прочие	24

Финансирование авиационных работ в целях оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации в 2020 году осуществлялось за счет

2020 год	Финансирование
из федерального бюджета	70,82%
из республиканского бюджета	29,18%
Освоенно	100%



Согласно предусмотренному Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации

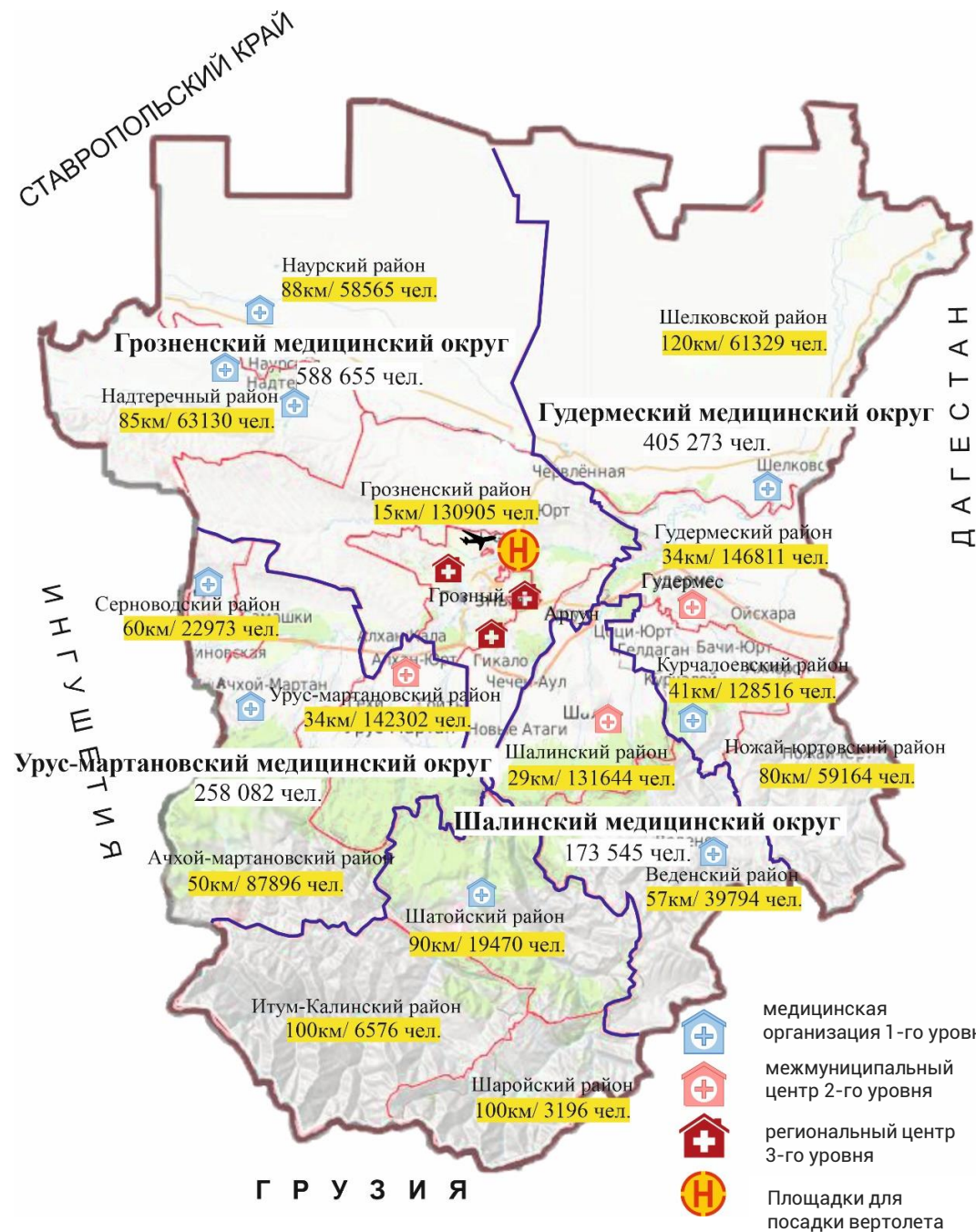




За прошедший период 2021 года санитарной авиацией осуществлено

Санитарной авиацией осуществлено вылетов

2021 году	Вылетов	эвакуировано
	70	74
В том числе детей		33
ИТОГО		74



На 2021 год предусмотрен общий объем бюджетных ассигнований в сумме **55 800 000** рублей

из федерального бюджета

29 251 800

рублей

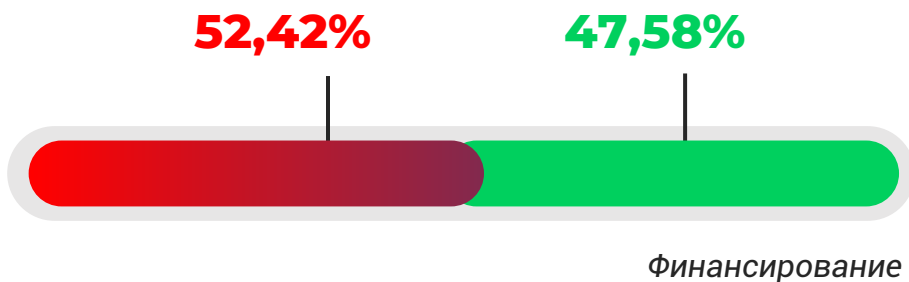
52,42%

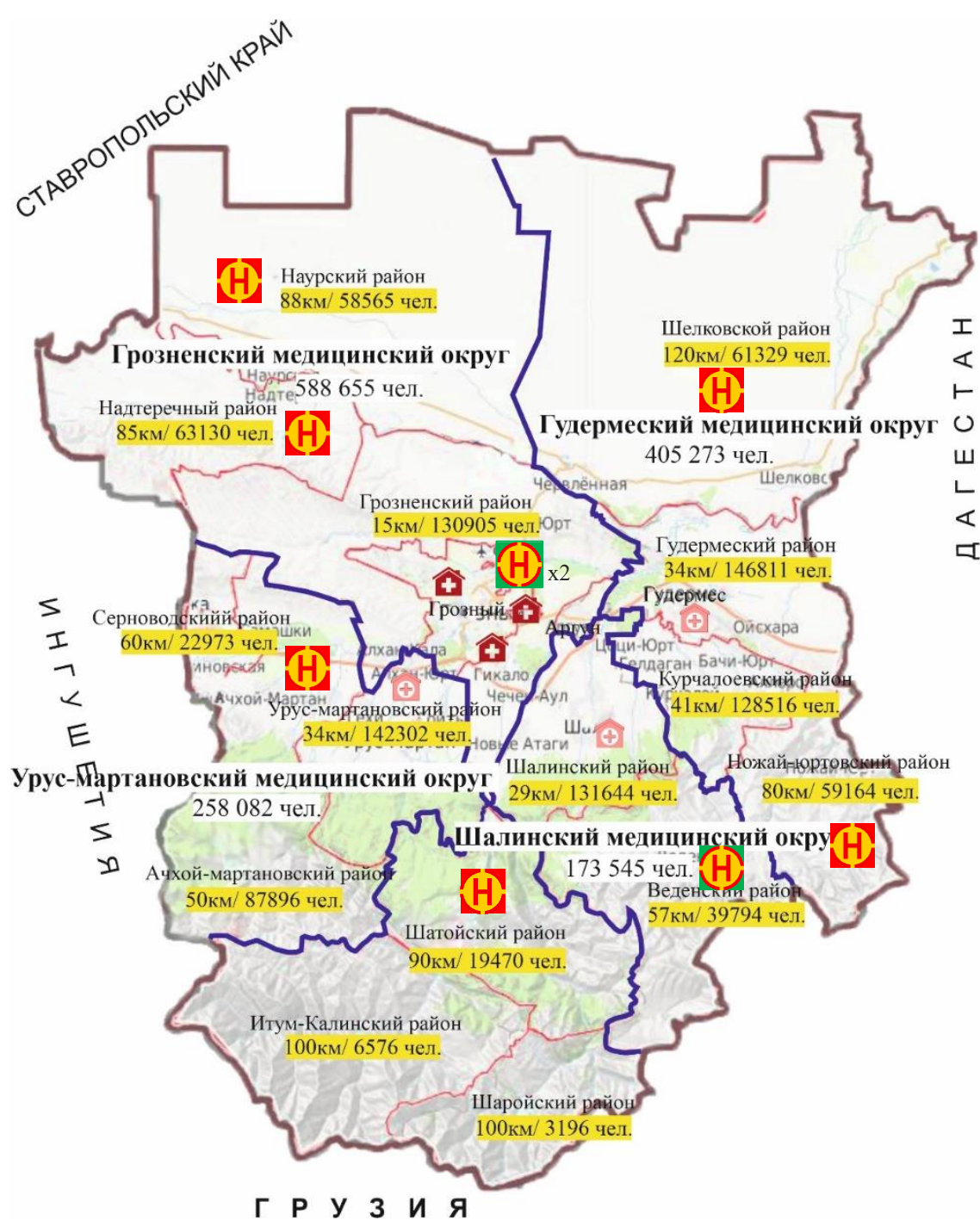
из республиканского бюджета

26 548 200

рублей

47,58%





До конца 2022 года необходимо построить площадки для посадки вертолета в следующих районах.

Ачхой-Мартановском
Надтеречном
Наурском
Ножай-Юртовском
Шатойском и Шелковском

Для эффективной работы санитарной авиации при оказании экстренной медицинской помощи и осуществлении медицинской эвакуации необходимо:

1. В 6 районах Чеченской Республики построить вертолетные площадки при медицинских организациях или на расстоянии 15-минутной доступности от медицинской организации на автомобиле скорой медицинской помощи за счет республиканского бюджета, что позволит работать санитарной авиации в режиме 24/7 и обеспечить доступность медицинской помощи населению с использованием санитарной авиации в любое время суток.

2. Наладить обеспечение Чеченской Республики вертолетами санитарной авиации в течение всего года, а не определенные периоды, с учетом финансовых возможностей региона, имея ввиду, что востребованность санитарной авиации не определяется сезонностью.

3. Авиамедицинские бригады укомплектовать кроме анестезиологов-реаниматологов, врачами скорой медицинской помощи и 2-мя медсестрами, как это предусмотрено приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н.

4. На уровне Минздрава России организовать работу по экстренной авиамедицинской эвакуации тяжелых больных, нуждающихся в специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, из регионов России в федеральные учреждения здравоохранения за счет федерального бюджета. Переводы тяжелых больных из регионов России в федеральные учреждения здравоохранения рейсовыми самолетами связано с рисками летального исхода в ходе эвакуации.

5. Наладить работу региональной телемедицинской системы, которая позволит проводить телемедицинские консультации между специалистами центральных районных больниц и специализированных учреждений г. Грозного и оперативно решать вопросы госпитализации переводимых санитарной авиацией пациентов.



Благодарю за внимание!

Дудуев Ваха Сатовхаджиевич

Заведующий ОЭКМПимЭ

