

Курнявка Павел Анатольевич

Главный врач КГБУЗ «ХТЦМК»



**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ХАБАРОВСКИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**



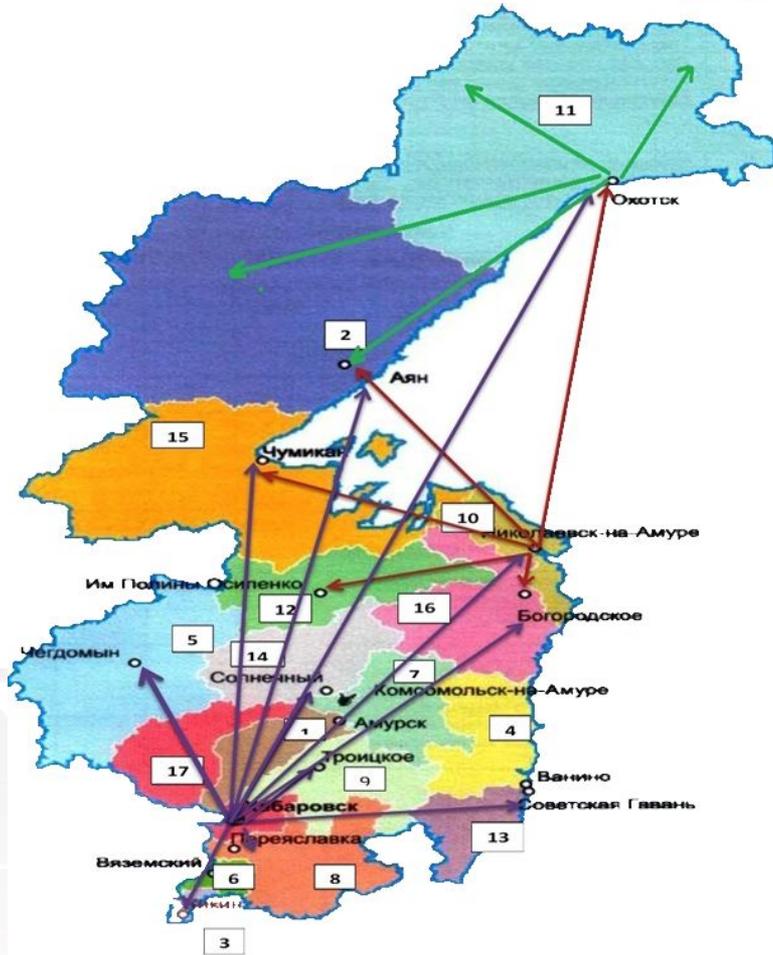
**САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ
30 ЛЕТ ПОСТОЯННОЙ ГОТОВНОСТИ**

Главный врач КГБУЗ «ХТЦМК»
Курнявка Павел Анатольевич

ОСОБЕННОСТИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

- Границы края простираются с юга на север на 1800 км.
- Общая площадь территории края составляет 788 600 км², это 4,5 % всей территории страны.
- Низкая плотность населения (менее 0,01-1.5 человека на 100 км²);
- Слабо развитая дорожная инфраструктура отдалённых и сельских населённых пунктов;
- Покрытие сетью интернета слабое.
- Имеются труднодоступные населённые пункты, в которых сообщение только путём воздушного транспорта (Охотский, Тугуро-Чумиканский, Аяно-Майский, Николаевский муниципальные районы) и около 80% территории края относится к районам Крайнего Севера.





Дальность полета в км:

из Хабаровска

1. Амурский	- 235
2. Аяно-Майский	- 1020
3. Бикинский	- 225
4. Ванинский	- 440
5. Верхнебуреинский	- 370
6. Вяземский	- 140
7. Комсомольский	- 253
8. им. Лазо	- 65
9. Нанайский	- 150
10. Николаевский	- 680
11. Охотский	- 1420
12. Им. П. Осипенко	- 490
13. Советско-Гаванский	- 472
14. Солнечный	- 330
15. Тугуро-Чумиканский	- 755
16. Ульчский	- 590
17. Хабаровский	- 160

из Николаевска-на-Амуре

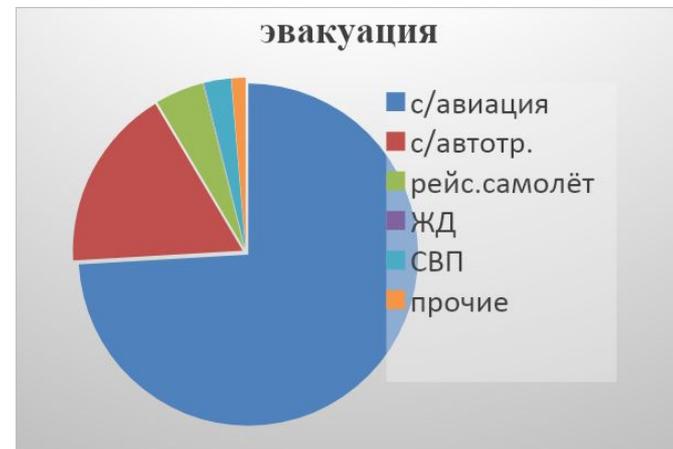
1. Аяно-Майский	- 700
2. Николаевский	- 135
3. Охотский	- 1140
4. им. П. Осипенко	- 360
5. Тугуро-Чумиканский	- 490
6. Ульчский	- 300

из Охотска

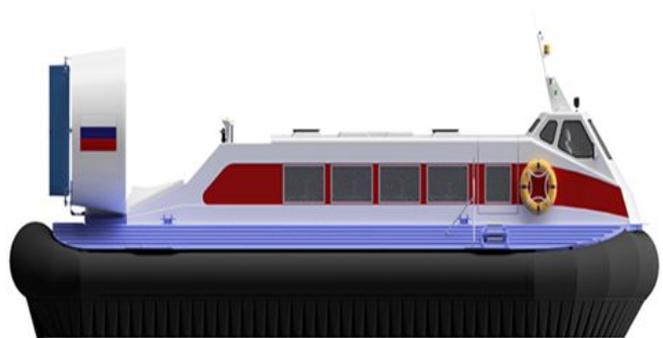
1. Охотский	- 320
2. Аяно-Майский	- 700

Медицинская эвакуация больных осуществлялась следующими видами транспорта:

- * санитарная авиация – 1387 человек, (74%) в т.ч. детей – 127.
- * санитарный автотранспорт – 324 человек, (17%) в. т.ч. детей – 10.
- * рейсовые воздушные суда – 87 чел.(5%) в т.ч. детей – 1.
- * судно на воздушной подушке – 48 человек, (2,6%)детей – 2.
- * железнодорожный транспорт – 1 чел. в т.ч. детей – 0.
- * прочий транспорт – 25 человек (1,3%).



Скоростное амфибийное судно на воздушной подушке предназначено для перевозки груза или пассажиров



Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в виде меж госпитальной эвакуации, эвакуации с мест происшествия вне медицинской организации (ДТП, отдаленных районов), с места вызова – из амбулаторий, ФАПов, метеостанций, зимовий, оленеводческих бригад, золотодобывающих приисков.



Увеличение количества вылетов в районы Хабаровского края



Основные показатели ЭК и СМП за 2018-2021 годы

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 /9 мес.
Оказана ЭКиСМП (всего больных), в т.ч:	1263	1277	1992	1550
- взрослые	1081	1059	1846	1434
- дети	198	218	146	116
Эвакуировано больных всего, в т.ч.:	1167	1196	1804	1078
- взрослые	980	1000	1664	958
- дети	187	196	140	120
Привлечено врачей-специалистов	1582	1365	1729	1237
Вылетов санавиации	570	612	629	523
Налет часов	1957:36:00	2082:46:00	2582:50:00	2385:23:00
Фин. затраты на санавиацию (тыс. руб.)	339 626, 53	407 031, 66	498 283,09	459 666,60
Выездов сан. автотранспорта	190	193	258	176

Число больных, которым оказывалась ЭК и СМП, в сравнении с 2019 годом, повысилась на 35,9% это связано с большим количеством эвакуированных больных новой коронавирусной инфекцией и подозрением на нее, а количество детей уменьшилось на 59,2%

-на 1 месте: новая коронавирусная инфекция и с подозрением на нее – 702 человека, или 44% от общего числа обратившихся взрослых пациентов;

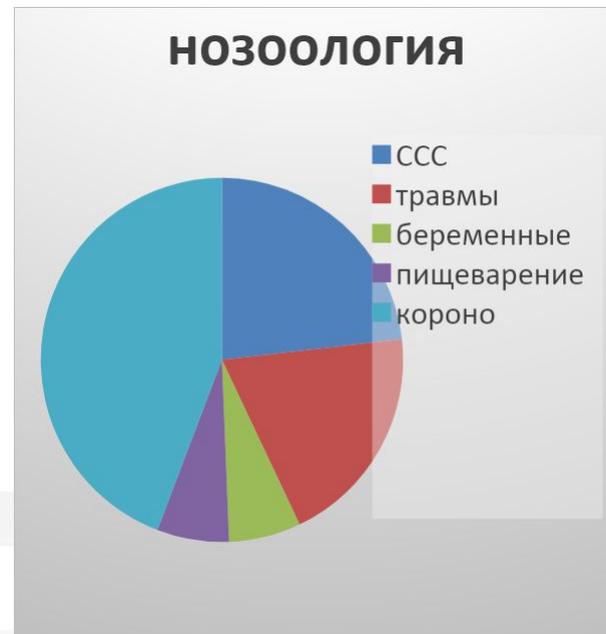
-на 2 месте: заболевания сердечнососудистой системы – 368 случаев или 23% (2019 г. – 432 человек). Преобладают больные с ОНМК – 173 (2019 г. – 181), острым коронарным синдромом (в том числе острый инфаркт миокарда) – 98 (2018 г. – 136), ИБС, в том числе с нарушениями сердечного ритма и блокадами – 57 (2018 – 72);

-на 3 месте: травмы и отравления – 314 человек 20% (2019 г. – 264 чел.). Преобладают больные с переломами конечностей различной локализации, сочетанной и черепно-мозговой травмой, травмой позвоночника и груди, отравлениями, ожогами;

-на 4 месте: патология беременности и родов – 102 человек или 7% (2019 г. – 112 человека). Преобладающая патология – осложнения беременности и родов, преждевременные роды, беременность, осложненная сопутствующим заболеванием;

-заболевания органов пищеварения – 102 человек или 6,9% (2019 г. – 75 человек или 7,1%). Преобладают больные с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости и их осложнениями, желудочно-кишечными кровотечениями.

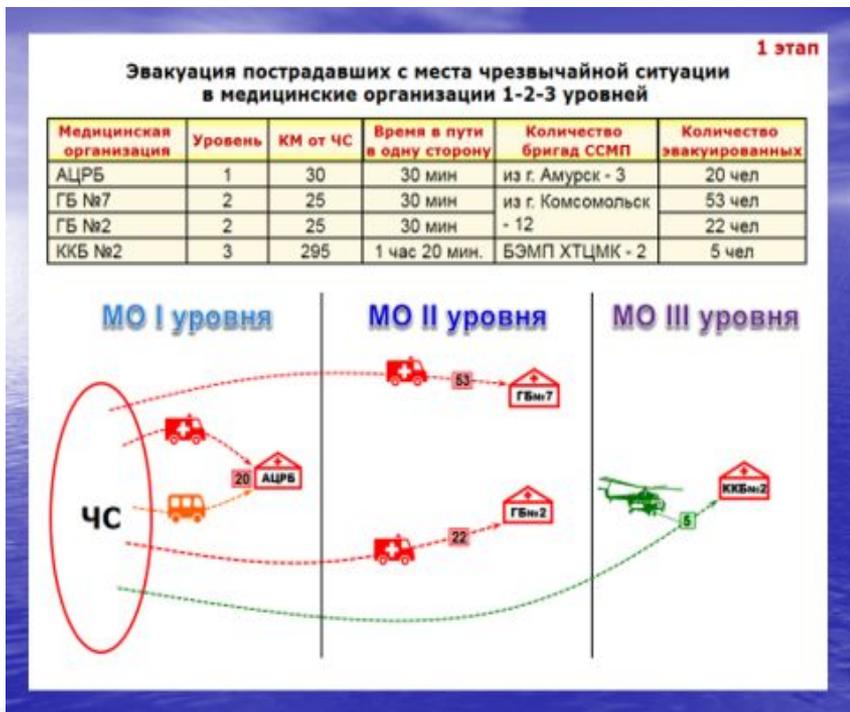
Дети – 140 человек или 6,5% от общего числа больных (2019 г. – 218 человек):



В Хабаровском крае сформирована и функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи



Пример эвакуации пострадавших с места чрезвычайной ситуации





По аналогии с трёхуровневой системой оказания первичной медико-санитарной помощи, Распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края № 233-р от 02 марта 2016г. утверждён алгоритм организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на автодорогах Хабаровского края в травматологические центры 1,2,3уровней.

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ



ПЛАН ПРИКРЫТИЯ АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ НА ТЕРРИТОРИИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ



г. Хабаровск

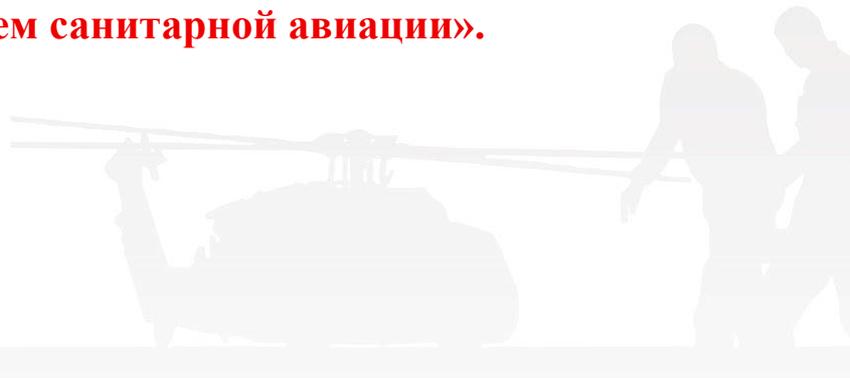


Врачи отделения экстренной и консультативной помощи с марта начали работу в новых условиях, с применением средств индивидуальной защиты, с дезинфекционной обработкой вылетной аппаратуры, санитарных автомобилей и воздушных судов, осваивали технику одевания СИЗ, всё было впервые на практике и очень отличалось от теории.

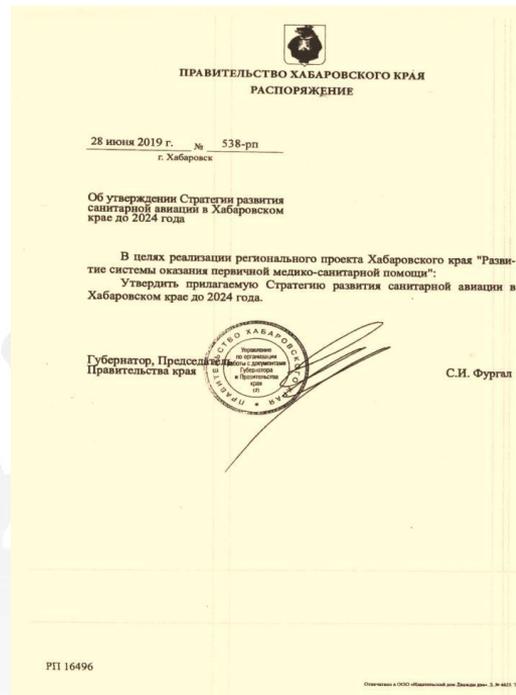


*** Хабаровский край участвует в Приоритетном проекте «Развитие санитарной авиации» с 2017 года по настоящее время.**

*** В декабре 2016 года принята программа «Обеспечение оказания скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Хабаровского края, с применением санитарной авиации».**



Перспективы развития санитарной авиации обозначены в «Стратегии развития санитарной авиации в Хабаровском крае до 2024 года» поставлены цели и план мероприятий с конкретными датами, определены целевые показатели





Цели:

Развитие системы оказания скорой медицинской помощи с использованием санитарной авиации в Хабаровском крае в формате 24/7 на основе взаимодействия службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в трёхуровневой системе оказания медицинской помощи в экстренной форме, с использованием единой региональной информационной системы управления службой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, интегрированной с медицинской информационной системой Хабаровского края, включенной в ЕГИСЗ.

Целевые показатели к 2024 году:

- Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) - 443 человека.
- Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, не менее 90%.



Результаты реализации приоритетного проекта 2017-2021 г.

Год	Дата начала полетов	Число вылетов в рамках проекта	Число эвакуированных пациентов в рамках проекта	Из них	Из них дети до 1 года	Сумма фактически потраченных федеральных средств (руб.)
2017 г.	24.07.2017	237	337	65	39	110 473 357,00
2018 г.	11.01.2018	241	420	73	40	119 868 100,00
2019 г.	27.02.2019	216	378	70	36	149 961 418,27
2020 г.	01.01.2020	207	456	55	16	180 000 000,00
2021 г. (9 мес.)	01.01.2021	154	308	46	12	121 807 612,69

Огромную помощь для решения вопроса о тактике лечения больного, необходимости экстренной эвакуации играют телемедицинские консультации по сути - это консилиум врачей из местных медицинских организаций со специалистами краевых учреждений.

экономия денежных средств при объективном консультировании и невылете для санитарной эвакуации составляет от нескольких тысяч до 1,5 млн. рублей в год. В 2018 году экономия составила более 35 млн. рублей, в 2019 году- 79 млн. 178 тыс. 300, в 2020 году- 117 млн. 802 тыс. 400 рублей.



Проблемные вопросы использования санитарной авиации в Хабаровском крае:

- * Высокие тарифы за полет на воздушных судах авиакомпаний при выполнении полетов по санитарным заданиям;
- * Отсутствие достаточного количества воздушных судов в авиакомпаниях малой авиации;
- * Недостаточное количество оборудованных взлетно-посадочных площадок вблизи медицинских учреждений, в населенных пунктах, вдоль федеральных и региональных автомобильных трасс;
- * Отсутствие в авиакомпаниях, занятых в осуществлении медицинской эвакуации, легких вертолетов





БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ