



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 декабря 2025 г.

№ 746

г. Улан-Удэ

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

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», реализации мероприятий по развитию санитарной авиации в 2025 - 2030 гг. в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Республики Бурятия с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года.

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

**Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Бурятия**



В. Мухин

Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-76-78

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 10.12.2025 № 746

**СТРАТЕГИЯ
совершенствования экстренной медицинской
помощи на отдаленных и труднодоступных
территориях Республики Бурятия с использованием
воздушных судов гражданской авиации
до 2030 года**

1. Общие положения

Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Республики Бурятия с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года (далее - Стратегия) определяет цели, задачи и принципы, направленные на обеспечение интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в данной области.

Стратегия разработана в целях достижения показателя федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Федеральные законы от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Воздушный кодекс Российской Федерации, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», паспорт федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», утвержденный проектным комитетом по национальному проекту «Продолжительная и активная жизнь», постановление Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342 «Об утверждении Государственной программы Республики Бурятия «Развитие здравоохранения».

2. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в Республике Бурятия

2.1. Краткая характеристика Республики Бурятия

Республика Бурятия входит в состав Дальневосточного федерального округа Российской Федерации (далее - ДФО, РФ соответственно). Административно-хозяйственным и культурным центром является г. Улан-Удэ. Общая площадь республики 351,3 тыс. км². Плотность населения составляет 2,8 человек на 1 км². Распределение плотности населения республики неравномерное, колеблется от 0,2 человек на 1 км² в районах, приравненных к районам Крайнего Севера, до 1193,1 человек на 1 км² в г. Улан-Удэ.

Республика Бурятия граничит с субъектами РФ - Республикой Тыва на юго-западе, с Иркутской областью на северо-западе и с Забайкальским краем на востоке. Южная граница Бурятии с Монголией является государственной границей РФ.

Республика находится на значительном расстоянии от столицы РФ (расстояние от г. Улан-Удэ до г. Москва - 5532 км), в часовом поясе иркутское время, которое на 8 часов опережает Всемирное координированное время и на 5 часов - московское время. Рельеф территории республики характеризуется горными хребтами (площадь их в 4 раза превышает низменности): Восточные Саяны, Хамар-Дабан, Морской хребет, Улан-Бургасы, Икатский и Баргузинский, на севере Северо-Муйский, Удокан, Каларский, к северо-востоку Прибайкалья примыкает Витимское плоскогорье. Для севера республики характерно сплошное распространение вечной мерзлоты, залегающей на глубине 0,5 метра и мощностью до 500 - 600 метров. Юго-восточная территория республики имеет степной рельеф. На территории республики находится самое крупное пресноводное озеро в мире - озеро Байкал, 60 % его береговой линии.

Климат резко континентальный, ближе к озеру Байкал влажный морской, в южных районах сухой степной. Зимний сезон практически начинается с ноября и длится до конца марта. Лето короткое жаркое, с резкими перепадами среднесуточных температур. Средняя температура летом + 26°C, максимально до + 35°C, зимой - 25°C, максимально на севере республики до - 50°C. Баргузинский, Баунтовский эвенкийский районы, Муйский муниципальный округ Республики Бурятия, Северо-Байкальский район, Окинский сойотский муниципальный округ Республики Бурятия, Курумканский район приравнены к районам Крайнего Севера. Существенной чертой климата Бурятии является большая продолжительность солнечного сияния - 1900 - 2200 часов, по данному показателю республика превосходит южные территории России.

В состав республики входят 285 муниципальных образований, из них 2 городских округа - г. Улан-Удэ, г. Северобайкальск, 19 муниципальных

сельских районов и 2 муниципальных сельских округа, которые включают 16 городских поселений и 246 сельских поселений (в том числе 615 сельских населенных пунктов).

Республика Бурятия относится к числу регионов РФ с индустриально-аграрным типом экономики. Большую часть территории региона занимают сельские районы, где развито животноводство и земледелие в южных районах. Основу промышленного комплекса Республики Бурятия составляют авиастроение, приборостроение, электроэнергетика, горнодобывающая, лесная, деревообрабатывающая, целлюлозно-бумажная и пищевая отрасли. В республике активно развивается туристическая сфера.

По территории Республики Бурятия проходят федеральные железнодорожные сообщения (Российская железная дорога, Байкало-Амурская железная дорога), через ст. Наушки Кяхтинского района проходит железнодорожный путь на Монголию и Китай. Авиационное сообщение в основном развито с крупными городами России и соседними регионами. Автомобильное сообщение представлено федеральной трассой М-55 (Москва - Новосибирск - Республика Бурятия - Хабаровск - Владивосток), международными трассами Р-418 (Иркутск - Монды (Республика Бурятия) - Монголия) и АН-3 (Республика Бурятия - Монголия) и внутрирегиональными автодорогами.

Транспортное сообщение с центрами муниципальных образований в Республике Бурятия представлено в основном наземным транспортом. Автомобильное сообщение имеется со всеми центрами муниципальных образований, кроме северных, располагающихся на высокогорье и в зоне вечной мерзлоты: Муйского муниципального округа Республики Бурятия, Северо-Байкальского района и г. Северобайкальска. Авиасообщение действует с северными округами (районами) (Муйский муниципальный округ Республики Бурятия, Северо-Байкальский район). Население отдельных населенных пунктов Муйского муниципального округа Республики Бурятия, Северо-Байкальского, Баунтовского эвенкийского районов имеют ограниченную доступность медицинской помощи в связи с климатическими и природными условиями.

2.2. Демографическая ситуация в Республике Бурятия за 2022 - 2024 годы

Численность постоянного населения Республики Бурятия по данным Бурятстат на 01.01.2024 г. составила 971 922 человека, в т. ч. городское население - 574 492 человека (59,1 %), сельское население - 397 430 человек (40,9 %). Численность населения г. Улан-Удэ составила 435 751 человек (44,8 %), г. Северобайкальск - 24 340 человек. (2,5 %).

Медико-демографические показатели Республики Бурятия представлены в таблице 1.

Медико-демографические показатели Республики Бурятия

Наименование показателя	Показатель	2022	2023	2024*
Рождаемость (на 1 000 населения)	РФ	8,9	8,7	8,4
	ДФО	10,1	9,7	9,3
	Республика Бурятия	11,2	10,5	9,8
Смертность (на 1 000 населения)	РФ	12,9	12,0	12,5
	ДФО	13,3	12,6	13,1
	Республика Бурятия	12,2	11,7	12,2
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	РФ	-4,0	-3,5	-4,1
	ДФО	-3,1	-2,9	-3,8
	Республика Бурятия	-1,0	-1,2	-2,4

*Оперативные данные.

В Республике Бурятия по оперативным данным Росстата в 2024 году родилось 9535 детей, что на 709 меньше, чем в 2023 году (10 244). Коэффициент рождаемости по предварительным итогам 2024 года составил 9,8 новорожденных на 1000 населения, в сравнении с 2023 годом (10,5) отмечается снижение на 6,7 %. Коэффициент рождаемости за 2022 - 2024 годы сохраняет превышение российского уровня и уровня ДФО. По данным Росстата за 12 месяцев 2024 года Республика Бурятия занимает 5 место по уровню рождаемости в рейтинге из 11 регионов ДФО как регион с наибольшим показателем рождаемости.

В 2024 году коэффициент смертности (12,2 на 1000 населения) в сравнении с 2022 годом (12,2 на 1000 населения) не изменился. В 2024 году по данным Росстата в республике умерло 11 830 человек, на 110 человек меньше, чем в 2022 году (11 940 человек). Республиканский показатель ниже российского на 2,4 % и окружного уровня на 6,9 %. По данным Росстата за 12 месяцев 2024 года в рейтинге 11 регионов ДФО по уровню смертности населения от всех причин Республика Бурятия занимает 9 место как регион с более низким показателем смертности.

По итогам 2024 года показатель естественного прироста населения по республике отрицательный (- 2,4) и имеет тенденцию к увеличению по сравнению с 2022 и 2023 годами. По данным Росстата за 12 месяцев 2024 года Республика Бурятия в рейтинге 11 регионов ДФО по уровню данного показателя занимает 2 место как регион с наиболее лучшим показателем.

2.3. Анализ общей смертности населения Республики Бурятия

Таблица 2

Динамика смертности населения Республики Бурятия
за 2022 - 2024 годы

Причина	2022	2023	2024
Все причины	1223,0	1181,2	1218,6
В т. ч. заболевания	1040,4	976,1	992,3
Инфекционные болезни	16,1	18,1	16,9
Новообразования	171,4	191,3	193,7
В т. ч. ЗНО	168,8	189,2	190,4
Болезни эндокринной системы	16,2	20,9	26,2
В т. ч. сахарный диабет	15,5	19,6	23,6
Психические заболевания	21,7	21,2	28,6
Болезни нервной системы	33,7	26,1	28,5
Болезни системы кровообращения	469,8	480,3	465,8
Болезни органов дыхания	90,5	66,5	61,4
Болезни органов пищеварения	81,1	84,9	88,9
Болезни костно-мышечной системы	2,9	5,7	5,8
Болезни мочеполовой системы	10,2	11,7	11,3
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	1,1	0,9	1,3
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	36,7	38,4	58,0
Травмы и отравления	182,6	205,1	226,3
Дорожно-транспортные происше- ствия	12,4	11,2	12,2
Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми	4,6	4,4	3,4

При анализе смертности всего населения Республики Бурятия за 2024 год по сравнению с аналогичным периодом 2022 года отмечается снижение смертности по всем причинам на 100 тыс. населения на 0,4 %, в том числе от заболеваний на 4,6 %.

Наблюдается рост показателя смертности на 100 тыс. населения по следующим классам причин смерти: инфекционные болезни на 5,0 %, новообразования на 13,0 %, в том числе злокачественные на 12,8 %, болезни эндокринной системы в 1,6 раза, в том числе сахарный диабет в 1,5 раза, психические заболевания на 31,8 %, болезни органов пищеварения на 9,6 %, болезни костно-мышечной системы в 2 раза, болезни мочеполовой системы на 10,8 %, врожденные аномалии на 18,2 %, симптомы, признаки, отклонения от нормы в 1,6 раза, травмы и отравления на 24,0 %.

Отмечается снижение показателя смертности на 100 тыс. населения по следующим классам: болезни нервной системы на 15,4 %, болезни системы

кровообращения на 0,9 %, болезни органов дыхания на 32,2 %, дорожно-транспортные происшествия на 1,6 %.

Младенческая смертность снизилась на 26,1 %.

Таблица 3

Структура общей смертности населения Республики
Бурятия за 2024 год, %

Причина	Число умерших за 2024 год, абс.	Удельный вес, %
Все причины	11830	100,0
В т. ч. заболевания	9633	81,4
Инфекционные болезни	164	1,4
Новообразования	1880	15,9
В т. ч. ЗНО	1848	15,6
Болезни эндокринной системы	254	2,1
В т. ч. сахарный диабет	229	1,9
Психические заболевания	278	2,3
Болезни нервной системы	277	2,3
Болезни системы кровообращения	4522	38,2
Болезни органов дыхания	596	5,0
Болезни органов пищеварения	863	7,3
Болезни костно-мышечной системы	56	0,5
Болезни мочеполовой системы	110	0,9
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	13	0,1
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	563	4,8
Травмы и отравления	2197	18,6
Дорожно-транспортные происшествия	118	5,4
Младенческая смертность	32	3,4

В структуре общей смертности населения Республики Бурятия в 2024 году первое место занимают болезни системы кровообращения (38,2 %), на втором месте травмы и отравления (18,6 %), на третьем месте - новообразования (15,9 %).

2.4. Сведения о сети медицинских организаций Республики Бурятия

По состоянию на 1 января 2025 года сеть государственных медицинских организаций Республики Бурятия представлена 50 юридическими лицами, из них 36 больничных организаций (как самостоятельных учреждений, так и функционирующих в их структуре подразделений) и 1 медицинская организация частного учреждения здравоохранения ЧУЗ «Клиническая боль-

ница «РЖД-Медицина» города Улан-Удэ»:

самостоятельные:

- 4 республиканские больницы;
- 6 специализированных диспансеров;
- 4 центра;
- 5 особого типа;
- 3 городские больницы;
- 4 городские поликлиники;
- 1 республиканская стоматологическая поликлиника;
- 21 центральная районная больница;
- 2 прочего типа;

структурные подразделения:

- 8 участковых больниц;
- 117 врачебных амбулаторий;
- 1 центр врача общей практики;
- 366 фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов (в том числе 22 передвижных ФАП).

Доврачебная первичная медико-санитарная помощь оказывается в 5 фельдшерских пунктах и 361 фельдшерско-акушерском пункте.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается 21 центральной районной больницей, 6 городскими поликлиниками. Общая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений Республики Бурятия составляет 22033 посещений в смену.

Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара оказывается 36 медицинскими организациями. В Республике Бурятия построена трехуровневая система оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

I уровень представлен центральными районными больницами: ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ», ГБУЗ «Баунтовская ЦРБ», ГБУЗ «Бичурская ЦРБ», ГБУЗ «Петропавловская ЦРБ», ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ», ГАУЗ «Заиграевская ЦРБ», ГБУЗ «Закаменская ЦРБ», ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ», ГАУЗ «Кижингинская ЦРБ», ГБУЗ «Курумканская ЦРБ», ГБУЗ «Кяхтинская ЦРБ», ГБУЗ «Муйская ЦРБ», ГБУЗ «Окинская ЦРБ», ГБУЗ «Прибайкальская ЦРБ», ГБУЗ «Нижнеангарская ЦРБ», ГБУЗ «Тарбагатайская ЦРБ», ГБУЗ «Тункинская ЦРБ», ГБУЗ «Хоринская ЦРБ».

II уровень - медицинские организации, имеющие в структуре межмуниципальные отделения и (или) межмуниципальные центры (сосудистые, травматологические и иные), а также многопрофильные больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь: ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городской перинатальный центр г.Улан-Удэ», ГБУЗ «Кабанская ЦРБ», ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ».

III уровень - республиканские медицинские организации, оказывающие

специализированную, в т. ч. высокотехнологичную, медицинскую помощь: ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» Министерства здравоохранения Республики Бурятия (далее - МЗ РБ), ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РБ, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова», ГБУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница», ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РБ», ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» МЗ РБ, ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер», ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» имени Г.Д. Дугаровой, ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Улан-Удэ». Все крупные медицинские организации региона сосредоточены в столице республики - городе Улан-Удэ.

Общий коечный фонд медицинских организаций Республики Бурятия составляет 6297 коек, в том числе 515 хирургических (50 детских, 465 взрослых), 71 нейрохирургических (5 детских, 66 взрослых), 14 кардиохирургических, 243 травматологических (40 детских, 203 взрослых), 14 коек торакальной хирургии, 39 коек сосудистой хирургии, 16 ожоговых, 34 койки гнойной хирургии, 388 педиатрических соматических, 250 реанимационных (в т. ч. 38 детских), 366 неврологических (30 детских, 36 взрослых), 607 терапевтических, 226 кардиологических (в т. ч. 10 для детей и 216 для взрослых), 37 пульмонологических (в т. ч. 10 для детей и 27 для взрослых), 201 реабилитационных (55 для детей, 146 для взрослых), 199 для беременных и рожениц, 193 койки патологии беременности, 171 гинекологических, 244 онкологических (23 детских, 221 взрослых), 50 радиологических, 338 инфекционных (в т. ч. 170 для детей и 168 для взрослых), 45 эндокринологических (в т. ч. 11 для детей и 34 для взрослых).

Работа койки в 2024 году составила 310,5 дней, средняя длительность пребывания больного на койке составила 10,8 дня, оборот койки 28,8.

На территории Республики Бурятия функционируют два травмоцентра 1 уровня (по одному для взрослого и детского населения), 4 травмоцентра 2 уровня и 18 травмоцентров 3 уровня, 1 региональный сосудистый центр для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и 1 региональный сосудистый центр для больных с острыми коронарными симптомами, 3 первичных сосудистых отделения.

2.5. Кадровое обеспечение системы здравоохранения Республики Бурятия

Численность медицинских работников в государственных медицинских

организациях, подведомственных МЗ РБ, указана в таблице 4.

Таблица 4

**Численность медицинских работников в государственных
медицинских организациях, подведомственных МЗ РБ,
за 2022 - 2024 годы**

Показатель	2022	2023	2024	Динамика 2024 года к 2022 году
Численность врачей	3265	3364	3429	+164
Численность средних медицинских работников	8161	8133	8080	-81
Обеспеченность врачами, чел. на 10 тыс. населения	33,2	34,5	35,3	+2,1
Обеспеченность средними медицинскими работниками, чел. на 10 тыс. населения	83,9	84,5	84,3	+0,4

Численность врачей за 2024 год составила 3429 человек и 8080 средних медицинских работников. В динамике с 2022 года численность врачей увеличилась на 164 человека, численность средних медицинских работников - уменьшилась на 81 человек. Показатель обеспеченности населения врачами за 2024 год составил 35,3 на 10 тыс. населения, обеспеченность средними медицинскими работниками составила 84,3 на 10 тыс. населения.

3. Сведения о службе скорой медицинской помощи Республики Бурятия

3.1. Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи Республики Бурятия

Оказание скорой медицинской помощи в муниципальных образованиях Республики Бурятия осуществляется по принципу территориальной принадлежности. Во всех 21 центральной районной больнице, подразделении г. Северобайкальск ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Улан-Удэ» имеются структурные подразделения - отделения скорой медицинской помощи (далее - ОСМП). В г. Улан-Удэ Служба скорой медицинской помощи представлена ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» (далее - ГБУЗ «ССМП»), ОСМП ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ОСМП и отделением экстренной консультативной скорой медицинской помощи (да-

лее - ОЭКСМП), ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия». Всего на территории Республики Бурятия функционируют 41 ОСМП и одна ССМП. Ежедневное дежурство осуществляет до 73-х выездных бригад скорой медицинской помощи, из которых 42 работают в районах республики и 31 в г. Улан-Удэ, г. Северобайкальск.

Кадры Службы скорой медицинской помощи Республики Бурятия представлены 1014,50 штатными должностями, из них занятых 705,50, число физических лиц составляет 591. Общая укомплектованность по занятым должностям - 58,2 %. По состоянию на 1 июля 2025 года число штатных должностей врачей скорой медицинской помощи составляет 98,75, занято ставок - 39,50, физических лиц - 32 человека, кадровый дефицит по данной специальности составил 60 % по занятым ставкам. Число штатных должностей фельдшеров скорой медицинской помощи составляет - 665,50, занято ставок - 491,75, физических лиц - 393 человека. Укомплектованность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет - 73,8 % по занятым ставкам и 61,5 % физическими лицами. Кадровый дефицит по данной специальности составляет 26,1 % по занятым ставкам.

Общее число автомобилей скорой медицинской помощи в республике составляет 201 единица, доля автомобилей со сроком эксплуатации свыше 5 лет - 53 %, из них:

- 11 автомобилей класса «А» - 4,5 % от общего числа, доля автомобилей со сроком эксплуатации свыше 5 лет по данной категории составляет 100 %;

- 162 автомобиля класса «В» - 81 % от общего числа, доля автомобилей со сроком эксплуатации свыше 5 лет по данной категории составляет 41,5 %;

- 29 автомобилей класса «С» - 14,5 % от общего числа, доля автомобилей со сроком эксплуатации свыше 5 лет по данной категории составляет 48,2 %.

Сведения о количестве структурных подразделений, количестве выездных бригад скорой медицинской помощи по каждому муниципальному образованию Республики Бурятия.

Таблица 5

Количество структурных подразделений службы скорой медицинской помощи Республики Бурятия, количество выездных бригад скорой медицинской помощи, радиус обслуживания, численность обслуживаемого населения в разрезе муниципальных образований в Республике Бурятия

Наименование муниципального образования в	Количество структурных подразделе-	Количество круглосуточных выездных	Максимальный радиус обслуживания	Численность обслуживаемого населения, чел
---	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---

Республике Бурятия	ний, оказывающих скорую медицинскую помощь	бригад скорой медицинской помощи	в пределах зоны ответственности, км	
Баргузинский район	2 отделения	2	95	19584
Баунтовский эвенкийский район	1 отделение	1	220	7945
Бичурский район	3 отделения	1	87	20826
Джидинский район	3 отделения	1	76	21155
Еравнинский район	1 отделение	1	134	16448
Закаменский район	1 отделение	1	107	23555
Заиграевский район	1 отделений	6	55	50607
Иволгинский район	3 отделения	5	25	69756
Кабанский район	6 отделений	7	65	50630
Кижингинский район	1 отделение	1	110	14168
Курумканский район	1 отделение	1	86	12809
Кяхтинский район	3 отделения	3	60	31266
Муйский муниципальный округ Республики Бурятия	1 отделение	1	76	8570
Мухоршибирский район	2 отделения	2	60	21379
Окинский сойотский муниципальный округ Республики Бурятия	1 отделение	1	88	5349
Прибайкальский район	3 отделения	2	56	23701
Северо-Байкальский район	2 отделения	2	180	34414
Селенгинский район	1 отделение	1	140	40426
Тарбагатайский район	1 отделение	1	80	27330
Тункинский район	1 отделение	1	98	20261
Хоринский район	1 отделение	1	70	15992
Всего в муниципальных районах и округах	39 отделений	42		53171
г. Северобайкальск	1 отделение	1	16	24340
г. Улан-Удэ	1 ССМП 1 отделение городской поликлиники	30	15	435751
Итого РБ	41 отделение скорой медицинской помощи	73		971922

	<p>мощи, 1 станция скорой меди- цинской по- мощи</p>			
--	--	--	--	--

С 2012 года за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджету Республики Бурятия на софинансирование расходных обязательств Республики Бурятия, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, на особо опасных участках федеральной автодороги Р-258 «Байкал» организованы трассовые пункты оказания экстренной медицинской помощи: в п. Танхой Кабанского района, п. Бар Мухоршибирского района, п. Вознесенка Тарбагатайского района, входящие в структуру ОСМП ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия».

На основании приказа МЗ РБ от 03.09.2021 № 713-ОД «О создании Координационного диспетчерского центра скорой медицинской помощи» и приказа МЗ РБ от 21.04.2022 № 336-ОД «О Регламенте работы медицинских организаций Республики Бурятия, осуществляющих оказание скорой медицинской помощи, в единой информационной централизованной подсистеме «Управление скорой и неотложной медицинской помощи Республики Бурятия»» координацию, консультативную и методическую помощь бригадам скорой медицинской помощи оказывает Координационный диспетчерский центр (далее - КДЦ) ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи». В качестве результата автоматизации и цифровизации оказания скорой медицинской помощи, проводившейся за 2021 - 2024 гг. в Республике Бурятия, Служба скорой помощи выполняет специализированные функции оказания экстренной медицинской помощи и работает в едином информационном пространстве Централизованной подпрограммы управления скорой медицинской помощью (далее - ЦП УСМП). Проведена интеграция ЦП УСМП с Системой 112.

По состоянию на 01.07.2025 г. бригады скорой медицинской помощи ЦРБ в районах Республики Бурятия 100 % обеспечены планшетами АРМ ВМБ (выездной медицинской бригады), но отсутствует резерв техники. Рабочие места диспетчеров по приему вызовов в ЦРБ также в 100 % обеспечены АРМ.

КДЦ на базе ГБУЗ «ССМП» на догоспитальном этапе оказания скорой медицинской помощи в режиме 24/365 оказывает необходимые консультации медицинским работникам выездных бригад скорой медицинской помощи, в т. ч. бригадам ОСМП ЦРБ.

На КДЦ ГБУЗ «ССМП» с мая 2022 года возложены обязанности организации и контроля за оказанием скорой медицинской помощи бригадами скорой медицинской помощи при ОКС: врачи консультанты ГБУЗ «ССМП»

в режиме реального времени консультируют бригады скорой медицинской помощи районов на месте вызова по тактике, интерпретации ЭКГ, тактике проведения тромболитической терапии на догоспитальном этапе. В результате за 2024 год догоспитальный тромболизис проведен в 100 % от согласованного плана, в 2023 году проведение ТЛТ в 102 % от согласованного плана.

3.2. Сведения о работе санитарной авиации в Республике Бурятия

С 2017 года Республика Бурятия принимает участие в приоритетном проекте «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации».

Таблица 6

Сведения о реализации проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» за период 2017 - 2024 гг.

Год	Дата начала вылетов	Число вылетов в рамках проекта	Число эвакуированных пациентов в рамках проекта	Из них детей	Из них дети до 1 года	Сумма фактически потраченных федеральных средств	Сумма фактически потраченных средств из бюджета Республики Бурятия на софинансирование
2017	08.06.2017	272	475	107	45	237 014 305,30	27 539 391,70
2018	18.06.2018	109	187	48	23	80 001 239,70	20 838 356,11
2019	30.07.2019	146	232	52	21	93 250 883,09	16 926 788,44
2020	30.04.2020	247	627	66	27	171 644 202,56	28 348 809,56
2021	01.01.2021	239	458	71	31	169 801 700,00	60 198 300,00
2022	01.01.2022	297	479	110	31	165 333 400,00	84 666 600,00
2023	01.01.2023	286	436	87	30	290 470 353,50	16 425 759,87
2024	01.01.2024	310	498	81	24	285 778 100,00	54 641 500,00

В период с 2016 года проведено обучение 37 человек в ВЦМК «Защита» по направлению «подготовка авиамедицинских бригад».

По данным Восточно-Сибирского межрегионального территориального управления воздушного транспорта Федерального агентства воздушного транспорта в настоящее время на территории Республики Бурятия действуют международный аэропорт «Байкал» (город Улан-Удэ), 2 аэропорта местных воздушных линий Бурятии (п. Нижнеангарск Северо-Байкальского района и

п. Таксимо Муйского района), а также эксплуатируются 14 посадочных площадок, имеющих свидетельства о государственной регистрации, предназначенных, в том числе для целей санитарной авиации. 11 посадочных площадок принимают воздушные суда категории «А» и вертолеты, 1 посадочная площадка - только вертолеты, 2 посадочные площадки - только воздушные суда категории «А». Посадочные площадки не оборудованы посадочными радиосветотехническими системами, поэтому их эксплуатация разрешена лишь в светлое время суток.

Имеется 1 вертолетная площадка с круглосуточным стартом, расположена в с. Дутулур Закаменского района, закреплена за администрацией муниципального образования «Закаменский район».

14 посадочных площадок, используемых в целях пассажирских авиaperевозок, санитарной авиации и при проведении авиалесоохранных работ, подлежат приведению в нормативное состояние: Багдарин, Баргузин, Бичура, Варваринский, Усть-Джилинда, Закаменск, Карафит, Курумкан, Кырен, Орлик, Сосново-Озерное, Уакит, Усть-Баргузин, Хоринск.

Для использования авиационного транспорта для нужд санитарной авиации заключаются контракты с авиакомпаниями по предоставлению авиационной услуги.

Санитарно-авиационная эвакуация в республике осуществляется ОЭКСП, входящим в структуру ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия».

Прием вызовов в ОЭКСП осуществляется в круглосуточном режиме фельдшерами по приему вызовов (диспетчерами). Для получения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи медицинская организация, в которой находится на лечении пациент, направляет заявку в ОЭКСП согласно форме, утвержденной приказом МЗ РБ.

Программный комплекс, обеспечивающий прием и передачу вызовов скорой медицинской помощи, отсутствует.

При дистанционном консультировании в режиме видео-конференц-связи обязательно присутствие лечащего врача, заместителя главного врача по лечебной работе (или лица, его замещающего), врача-консультанта и заведующего ОЭКСП (или лица, его замещающего). По результатам консультации врачом-консультантом оформляется протокол телемедицинской консультации по форме, утвержденной приказом МЗ РБ, сканированный вариант которого направляется в медицинскую организацию. Все консультации проводятся в онлайн-режиме.

Ввиду базирования авиамедицинского транспорта в ООО «Аэропорт Байкал (Улан-Удэ)» медицинская эвакуация пациентов наземным транспортом с борта вертолета (самолета) до медицинских организаций г. Улан-Удэ занимает от 20 до 30 минут.

Доля межгоспитальных эвакуаций составляет 100 %, что связано с наличием дальних расстояний, когда на место происшествия направляется

ближайшая бригада скорой медицинской помощи, далее осуществляется эвакуация в ближайшую медицинскую организацию (ЦРБ), где организуется оказание медицинской помощи по согласованию со специалистами медицинских организаций 3-го уровня. В дальнейшем пациенты эвакуируются в медицинские организации 3-го уровня бригадами ОЭКСП. Бригада ОЭКСП направляется на место происшествия в тех случаях, когда доезд бригадами скорой медицинской помощи превышает установленный норматив.

Наиболее отдаленной территорией для наземного транспорта является с. Орлик Окинского района, при расстоянии в 770 км длительность доезда составляет около 10-ти часов в связи с отсутствием твердого дорожного покрытия на территории Окинского сойотского муниципального округа Республики Бурятия. В связи с наличием высокогорного рельефа прямое автотранспортное сообщение с районом по территории Бурятии отсутствует, автодорога пролегает по территории Иркутской области. Высокогорный рельеф района часто препятствует вылету авиамедицинского транспорта в виду неблагоприятных погодных условий.

Территории Северо-Байкальского района (отдаленность административного центра от г. Улан-Удэ - 500 км по прямой) и Муйского муниципального округа Республики Бурятия (административного центра от г. Улан-Удэ - 820 км по прямой) не имеют наземного транспортного сообщения с городом Улан-Удэ. Отсутствует прямое транспортное сообщение между рядом горных районов в виду высокогорной скалистой местности: между Северо-Байкальским районом и Муйским муниципальным округом Республики Бурятия (только железнодорожное сообщение), Муйским муниципальным округом Республики Бурятия и Баунтовским эвенкийским районом, Баунтовским эвенкийским и Курумканским, Баргузинским, Хоринским, Прибайкальским, Кабанским и Селенгинским, Кабанским и Джидинским, Джидинским и Закаменским районами.

В период с 2020 года осуществлено 1949 вылетов санитарной авиации в Республике Бурятия.

Таблица 7

**Число вылетов санитарной авиации Республики Бурятия
и количество эвакуированных пациентов в разбивке по годам
и типам используемых воздушных судов**

Год	Число вылетов всего	Из них внутри субъекта	Вылеты за пределы субъекта	Вылеты самолетом	Вылеты вертолетом	Эвакуировано пациентов всего	Из них детей, включая детей до года	Авиакомпания, выполнявшая вылеты
2020	351	319	32	250	101	748	94	ООО «Байкал-авиаком».

								Авиакомпания «Баргузин»
2021	376	349	26	261	115	654	103	ООО «Байкал-авиаком». Авиакомпания «Баргузин»
2022	433	393	40	328	105	603	130	ООО «Байкал-авиаком». АО «Национальная служба санитарной авиации». ООО «Сибирская легкая авиация»
2023	395	350	45	303	92	513	102	ООО «Байкал-авиаком». АО «Национальная служба санитарной авиации». Авиакомпания ООО «Сибирская легкая авиация»
2024	394	334	60	306	88	635	126	ООО «Байкал-авиаком»

Ежедневное круглосуточное дежурство в ОЭКСМП осуществляют четыре авиамедицинские выездные бригады скорой специализированной медицинской помощи в составе врача анестезиолога-реаниматолога, фельдшера скорой медицинской помощи и (или) медицинской сестры-анестезиста и одна выездная экстренная консультативная бригада скорой специализированной медицинской помощи в составе врача-специалиста, фельдшера скорой медицинской помощи и водителя. Для организации деятельности выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «С».

Количество и профиль выездных бригад скорой медицинской помощи, участвующих в проведении санитарно-авиационных эвакуаций, но не прошедших обучение как авиамедицинские, а также сведения, характеризующие режим и порядок их работы.

Количество и профиль выездных бригад скорой медицинской помощи, участвующих в проведении санитарно-авиационных эвакуаций, но не прошедших обучение как авиамедицинские, а также сведения, характеризующие режим и порядок их работы

Профиль бригад	Количество бригад	Число физических лиц в составе бригады при выполнении авиамедицинской эвакуации	Место формирования (прикрепления) бригады	График дежурства бригад по санитарной авиации	Характер дежурства бригад (на дому, в медицинской организации и т. д.)
Общепрофильные врачебные	1	1 - 2	ГБУЗ «ТЦМК РБ»	Дежурство на дому	ГБУЗ «ТЦМК РБ», в медицинской организации, дежурство на дому
Специализированные бригады анестезиологии и реанимации	2	2	ГБУЗ «ТЦМК РБ»	Смена - 24 часа,	ГБУЗ «ТЦМК РБ»
Специализированные бригады анестезиологии-реанимации педиатрические	1	2	ГБУЗ «ТЦМК РБ»	Смена - 24 часа	ГБУЗ «ТЦМК РБ»
Специализированные педиатрические бригады	1	2	ГБУЗ «ТЦМК РБ», медицинская организация	24 часа - смена, дежурство на дому	ГБУЗ «ТЦМК РБ», в медицинской организации, дежурство на дому

Доля санитарных заданий, выполняемых ОЭКСПП посредством наземного транспорта, ежегодно составляет около 60 % от числа всех выполненных санитарных заданий. Наземный транспорт ОЭКСПП представлен автомобилями скорой медицинской помощи класса «С» (реанимационные ав-

томобили), оснащенными согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». В автопарке ОЭКСПИ имеется 9 автомобилей скорой медицинской помощи, из которых 4 единицы со сроком эксплуатации свыше рекомендуемого периода использования - более 5 лет.

Число штатных должностей водителей ОЭКСПИ составляет 22 должности, из них занятых 15, число физических лиц - 15 человек. Укомплектованность по занятым ставкам и физическими лицами составляет 68,1 %. На данном этапе такая организация в полном объеме позволяет соблюдать равные права для всех жителей Республики Бурятия на получение специализированной медицинской помощи (статья 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Каждая медицинская организация имеет возможность обратиться в диспетчерский отдел ОЭКСПИ ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия», все пациенты в медицинских организациях Республики Бурятия, особенно 1-го уровня, активно контролируются и эвакуируются на более высокий уровень в основном в течение суток санитарным автомобилем или авиамедицинской бригадой. Вызовы по скорой медицинской помощи в экстренной форме контролируются. Все отделения и станции в Республике Бурятия могут получить поддержку и помощь со стороны ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия» или бригад ближайших медицинских организаций.

4. Анализ оснащенности государственных медицинских организаций Республики Бурятия телекоммуникационными системами и программным обеспечением

На 01.01.2025 г. общее количество компьютерной техники составило 11 080 единиц, из них для медицинского персонала (для автоматизации лечебного процесса) - 7 676 единиц (69,3 %). Всего печатающих устройств и многофункциональных устройств - 6 365 единиц, серверного оборудования - 309 единиц.

С 2019 года учет и обработка вызовов скорой и неотложной медицинской помощи осуществляется в централизованной подсистеме «Управление скорой и неотложной медицинской помощью Республики Бурятия» (далее - ЦП УСНМП), внедренной в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

В 2021 году на базе ГБУЗ «ССМП» с применением ЦП УСНМП создан Координационный диспетчерский центр скорой медицинской помощи (далее - КДЦ СМП).

Так, в 2022 году в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» обеспечена разработка и внедрение структурированного электронного медицинского документа «Карта вызова скорой медицинской помощи» в централизованной подсистеме «Управление скорой и неотложной медицинской помощью Республики Бурятия».

На 01.01.2025 г. количество территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь в условиях вне медицинской организации, обеспечивающих формирование структурированных электронных медицинских документов «Карта вызова скорой медицинской помощи» - 100 %.

Однако на текущий момент в разных районах Республики Бурятия в ОСМП присутствуют разные номера вызова скорой помощи (стационарные или мобильные), что усложняет доступность данной услуги. Так же это ведет к отсутствию записи разговора диспетчера с пациентом для последующего контроля оказания помощи если нет своих АТС. Отсутствие интеграции с IP телефонией мешает полному раскрытию возможностей работы КДЦ СМП (оказание помощи при работе и контроль за работой). В 1 полугодии 2026 года планируется завершить работы по развитию ЦП УСНМП в части интеграции ее с IP-телефонией, что позволит осуществлять прием и обработку вызовов на номер 103.

Количество точек подключения к информационно-телекоммуникационной сети Интернет на 01.01.2025 г. составило 682 объекта (здания), в том числе 582 амбулаторных подразделения, 31 стационар, по волоконно-оптической линии связи подключены 589 объектов (здания), число ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет, составило 343.

В результате ограничений существующей архитектуры информационной системы функционал централизованной подпрограммы управления скорой медицинской помощью нуждается в подключении дополнительных модулей для оперативного управления бригадами ОСМП ЦРБ Республики Бурятия.

Система требует дальнейшего развития:

1. Создание единого диспетчерского центра скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, представляющего собой автоматизированный региональный центр приема и обработки вызовов, обеспечивающий информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.

2. Объединение в одно юридическое лицо станций (отделений) скорой медицинской помощи и ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия».

3. Создание современной инфраструктуры приемного отделения ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им В.В. Ангапова» с использованием модульных конструкций для оказания экс-

тренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащению и оснащению медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи».

4. Организация госпитального этапа оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи путем создания стационарного отделения скорой медицинской помощи на территории города Улан-Удэ (ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им В.В. Ангапова»).

5. Осуществлять до конца 2030 года исполнение целевых показателей, таких как число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, не менее 504 человек.

Целевым показателем реализации Стратегии является:

- число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации.

5. Значения целевых показателей реализации Стратегии 2025 - 2030 гг.

Таблица 9

Значение целевых показателей реализации Стратегии

Целевые показатели	Единица измерения	Значение показателей по годам реализации Стратегии					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	Человек	361	386	413	441	471	504

6. Мероприятия по развитию Стратегии на период до 2030 года

Стратегическое планирование организации оказания скорой медицинской помощи определяет необходимость формирования единого диспетчерского центра скорой медицинской помощи с централизацией приема вызовов скорой медицинской помощи и передачи их для исполнения выездным бригадам скорой медицинской помощи для обеспечения своевременной медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации 2-го и 3-го уровня, как с места вызова (вне медицинской организации), так и из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи. Единый диспетчерский центр скорой медицинской помощи Республики Бурятия будет использовать в работе единую

региональную медицинскую информационную систему, обеспечивающую прием вызовов сетей фиксированной или подвижной радиотелефонной связи, а также прохождение вызова от дежурно-диспетчерских экстренных служб, в том числе Системы 112, спутниковый мониторинг движения транспорта всей республики.

Таблица 10

**План-график мероприятий Стратегии
совершенствования экстренной медицинской помощи
на отдаленных и труднодоступных территориях Республики
Бурятия с использованием воздушных судов
гражданской авиации до 2030 года**

№№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок исполнения	Характеристика результата
1	Объединение диспетчерских служб скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую медицинскую помощь в экстренной форме	2026 г.	Создан единый диспетчерский центр скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, представляющий собой автоматизированный региональный центр приема и обработки вызовов, обеспечивающий информационное взаимодействие с ЕГИСЗ
2	Реорганизация ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», отделений скорой медицинской помощи ЦРБ, ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия» в одно юридическое лицо	2030 г.	Объединены в одно юридическое лицо станция (отделения) скорой медицинской помощи и ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия»
3	Создание современной инфраструктуры приемного отделения ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащение и оснащение медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи»	2026 г.	Создана современная инфраструктура приемного отделения ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащена и оснащена медицинскими изделиями в рамках федерального проекта «Совершенствование экс-

			тренной медицинской помощи»
4	Организация госпитального этапа оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи путем создания стационарного отделения скорой медицинской помощи на территории города Улан-Удэ	2026 г.	Создано и функционирует стационарное отделение скорой медицинской помощи на территории города Улан-Удэ в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»
5	Исполнение целевого показателя числа пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	2025 - 2030 гг.	2025 г. - 361 чел., 2026 г. - 386 чел., 2027 г. - 413 чел., 2028 г. - 441 чел., 2029 г. - 471 чел., 2030 г. - 504 чел.
