



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

24 марта 2026 г. № 205-пП

г. Пенза

### Об утверждении региональной Стратегии развития санитарной авиации в Пензенской области на период до 2030 года и признании утратившим силу отдельного постановления Правительства Пензенской области

В целях развития санитарной авиации в Пензенской области до 2030 года, руководствуясь Законом Пензенской области от 21.04.2023 № 4006-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную Стратегию развития санитарной авиации в Пензенской области на период до 2030 года.
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Пензенской области от 26.06.2020 № 429-пП "Об утверждении региональной Стратегии развития санитарной авиации в Пензенской области на период до 2024 года".
3. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы здравоохранения.

Председатель Правительства  
Пензенской области



Н.П. Симонов

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
24.03.2026 № 205-ПП

**РЕГИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ  
развития санитарной авиации в Пензенской области  
на период до 2030 года**

**I. Общие положения**

Региональная Стратегия развития санитарной авиации в Пензенской области на период 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 рамках реализации федерального проекта "Совершенствование экстренной медицинской помощи", утвержденного проектным комитетом по национальному проекту "Продолжительная и активная жизнь".

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, Воздушный кодекс Российской Федерации, федеральные законы от 28.06.2014 № 172-ФЗ "О стратегическом планировании в Российской Федерации" (с последующими изменениями), от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с последующими изменениями) и иные федеральные законы, Закон Пензенской области от 15.05.2019 № 3323-ЗПО "О Стратегии социально-экономического развития Пензенской области на период до 2035 года" (с последующими изменениями), постановление Правительства Пензенской области от 02.10.2013 № 743-ПП "Об утверждении государственной программы Пензенской области "Развитие здравоохранения Пензенской области" (с последующими изменениями).

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

**1. Сведения о Пензенской области**

Пензенская область в современных границах образована 4 февраля 1939 года, является субъектом Российской Федерации и входит в состав Приволжского федерального округа (ПФО). Административный центр - город Пенза, расположен в 650 км к юго-востоку от Москвы. Административно-территориальное устройство Пензенской области: 3 городских округа (в том числе один со статусом ЗАТО), 27 муниципальных районов.

По состоянию на 1 января 2025 года из 1 411 населенных пунктов Пензенской области в 795 (56,3 %) численность населения составляет 100 и менее человек (малочисленные населенные пункты), в 146 населенных пунктах (10,3 %) население отсутствует и существует объективная тенденция к росту числа таких населенных пунктов.

Пензенская область расположена в европейской части России, на Восточно-Европейской (Русской) равнине, граничит с Республикой Мордовия, Рязанской, Саратовской, Тамбовской и Ульяновской областями. Площадь - 43,3 тыс. кв. км. С севера на юг область протянулась на 204 км, с запада на восток - на 330 км.

Пензенская область лежит в умеренном географическом поясе, на стыке лесной, лесостепной и степной зон. Природные условия области довольно разнообразны. Территория имеет равнинный, слегка всхолмленный рельеф, разделенный сетью балок и оврагов, сложный и многообразный ландшафт, сравнительно развитую речную сеть с живописным пойменным строением, наблюдается большое разнообразие почв, животного и растительного мира.

### **Краткий анализ социально-экономической ситуации**

Пензенская область имеет промышленную специализацию в производстве широкого спектра оборудования для базовых секторов хозяйства страны - энергетики, транспорта, нефтегазовой промышленности, машиностроения.

Структура промышленного комплекса Пензенской области в основном приходится на обрабатывающие производства и обеспечение электроэнергией, газом и паром, их доля составляет 96,9 %.

На долю водоснабжения и утилизации отходов приходится 2,7 %.

Регион не располагает значительными запасами полезных ископаемых, поэтому в структуре промышленного производства добыча полезных ископаемых составляет всего 0,4 %. В регионе разведаны месторождения топливно-энергетического сырья и ряда твердых полезных ископаемых, которые используются или могут быть использованы в строительной отрасли, в качестве минеральных удобрений в сельском хозяйстве, как техническое сырье в промышленности.

В частности, Пензенская область находится на пересечении автомобильных федеральных трасс и железнодорожных путей: Центр - Восток и Юг - Север.

Основу автодорожной сети Пензенской области составляют федеральные автомобильные дороги: М-5 "Урал" Москва - Рязань - Пенза - Самара - Уфа - Челябинск, Р-208 Тамбов - Пенза, Р-158 Нижний Новгород - Арзамас - Саранск - Исса - Пенза - Саратов.

По железным дорогам Пензенской области осуществляются транспортные связи Центра и Юга России с регионами Поволжья, с Южным Уралом, Сибирью, Средней Азией, Дальним Востоком.

Ведущими видами экономической деятельности, обеспечивающими основной объем производства ВРП в Пензенской области, являются: промышленное производство, сельское хозяйство, оптовая и розничная

торговля, транспорт и связь, строительство, операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг, на долю которых приходится около 80 % произведенного ВРП.

В регионе наблюдается активное развитие станкостроения, приборостроения, производства медицинских изделий, пищевой, химико-фармацевтической, деревообрабатывающей и целлюлозно-бумажной промышленности, что подтверждается высокими темпами роста индекса промышленного производства.

Развито производство электронного оборудования, информационно-телекоммуникационных систем, преимущественно для оборонного комплекса.

В регионе разведаны месторождения топливно-энергетического сырья и ряда твердых полезных ископаемых, которые используются или могут быть использованы в строительной отрасли, в качестве минеральных удобрений в сельском хозяйстве, как техническое сырье в промышленности.

В Пензенской области услуги сотовой связи предоставляют 4 компании, которые обеспечивают полное покрытие всех трасс Пензенской области, также практически всей области (приложение № 1 к Стратегии).

### **Сведения о численности населения**

По состоянию на 01.01.2025, численность населения Пензенской области составляла 1 226 878 человек, в т.ч. городское - 847 466 человек, сельское - 379 412 человек, трудоспособное - 693 017 человек, детское - 212 689 человек.

Доля лиц старше трудоспособного возраста - 28,3 % (в 2024 году - 27,8 %), Россия - 24,0 %. Численность лиц старше 80 лет уменьшилась на 3 190 человек. Доля лиц трудоспособного возраста - 56,5 % (РФ - 57,9 %).

Административным центром области является город Пенза, который имеет в своем составе 4 городских района. Население города 487 978 человек (по состоянию на 1 января 2025 г.).

На территории Пензенской области находится 318 муниципальных образований: 3 городских округа, 27 муниципальных районов, 24 городских поселения, 264 сельских поселения.

В Пензенской области 69,1 % от общего числа жителей составляет городское население, проживающее, в основном, в областном центре и близлежащих к нему районах.

В области существуют районы с очень низкой плотностью населения, в которых создание крупных многопрофильных лечебных учреждений нецелесообразно:

- 10 районов с плотностью населения от 5 до 10 человек на 1 кв. км,
- 9 районов с плотностью населения от 10 до 15 человек на 1 кв. км,
- 3 района с плотностью населения от 15 до 20 человек на 1 кв. км.

Картограмма плотности населения приведена в приложении № 2 к Стратегии.

Из числа наименее населенных районов наиболее удалены от областного центра Земетчинский район - 200 км, Спасский - 152 км, Вадинский - 141 км, Сосновоборский - 122 км.

Труднодоступных районов для оказания скорой медицинской помощи на территории Пензенской области нет. Однако доступ к отдельным населенным пунктам наземным транспортом в зимний период (снежные заносы) или при транспортных заторах ("пробках") затрудняется.

### **Сведения об основных автомагистралях**

По территории Пензенской области проходит семь транспортных коридоров, соединяющих по кратчайшему направлению областные центры Саратовской, Ульяновской, Тамбовской, Рязанской областей и Республику Мордовия. Транзитные перевозки составляют 80 % от общей интенсивности движения транспорта.

Пензенская область находится на пересечении автомобильных федеральных трасс и железнодорожных путей: Центр - Восток и Юг - Север.

Основу автодорожной сети Пензенской области составляют федеральные автомобильные дороги: М-5 "Урал" Москва - Рязань - Пенза - Самара - Уфа - Челябинск, Р-208 Тамбов - Пенза, Р-158 Нижний Новгород - Арзамас - Саранск - Исса - Пенза - Саратов.

По железным дорогам Пензенской области осуществляются транспортные связи Центра и Юга России с регионами Поволжья, с Южным Уралом, Сибирью, Средней Азией, Дальним Востоком.

Транспортно-полосовая модель расселения определена концентрацией населения и населенных пунктов вдоль основных транспортных осей. В непосредственной близости к транспортным осям расположены наиболее крупные и экономически развитые населенные пункты. Оси имеют направление север - юг (Саранск - Пенза - Ртищево, Пенза - Саратов) и запад - восток (Москва - Пенза - Самара, Тамбов - Пенза) и пересекаются в областном центре.

Ключевым элементом притяжения населения является федеральная трасса М5 "Урал", вдоль которой расположены населенные пункты, аккумулирующие около 800 тыс. человек, или почти 60 % всего населения области.

Центральным элементом планировочной структуры и центром региональной системы расселения является город Пенза. Вокруг Пензы складывается система второстепенных планировочных центров различного уровня и масштаба.

Сложившимися межрайонными центрами в настоящий момент являются города Кузнецк, Каменка, Сердобск и Нижний Ломов. Эти узловые элементы в значительной степени концентрируют в себе демографический и хозяйственный потенциал области, выступают инновационными центрами по отношению к территории, на которую распространяется их экономическое и социально-культурное влияние.

По данным Министерства строительства, транспорта и дорожного хозяйства Пензенской области, наиболее аварийными участками являются:

ФАД М5 "Урал" "Москва - Самара" - 65 ДТП в 2023 году, 90 ДТП в 2024 году, 81 ДТП в 2025 году;

ФАД "Тамбов - Пенза" - 15 ДТП в 2023 году, по 10 ДТП в 2024 и 2025 годах;

ФАД "Нижний Новгород - Саратов" - 12 ДТП в 2023 году, 10 ДТП в 2024 году, 6 ДТП в 2025 году.

Картографические данные об аварийно опасных участках дорог на территории Пензенской области в 2025 году приведены в приложении № 3 к Стратегии.

### **Сведения о сети медицинских организаций**

На территории Пензенской области организация оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапах соответствует принципам трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

На первом уровне первичную медико-санитарную помощь оказывают 2 городские поликлиники для обслуживания взрослого и детского населения, которые включают 13 взрослых и 6 детских поликлиник соответственно.

В муниципальных районах медицинская помощь оказывается в 10 районных и 5 участковых больницах. Еще 8 участковых больниц входят в состав 3 центральных районных и 3 районных больниц.

Всего в области функционируют 92 врачебные амбулатории, из них 23 в городе Пензе. В муниципальных районах 69 ВА являются структурными обособленными подразделениями участковых, районных и центральных районных больниц. Также работают 273 фельдшерско-акушерских пункта и 212 фельдшерских пунктов. Текущую сеть медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по состоянию на 01.01.2026, приведена в приложении № 4 к Стратегии.

На сегодняшний день все ФАП телефонизированы стационарными и мобильными телефонами (номера телефонов размещены на официальном сайте Министерства), оснащены необходимым оборудованием, пролицензированы на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

98,3 % ФАП и ФП имеют лицензию на розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения.

На 01.01.2025 в Пензенской области отсутствовали населенные пункты, не обеспеченные данным видом медицинской помощи.

Второй уровень включает межрайонные специализированные центры на базе 5 центральных районных больниц, включая 1 - детскую (ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная детская больница"). Межрайонные центры созданы на базе многопрофильных стационаров, оснащенных необходимым дорогостоящим оборудованием и имеющих в штате высококвалифицированных специалистов, что позволяет увеличить доступность специализированной медицинской помощи.

В городе Пензе на втором уровне работают ГБУЗ "Клиническая больница № 4" и ГБУЗ "Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн".

В 2025 году заместительная почечная терапия проводилась на базе учреждений частной формы собственности (ООО "Фрезениус нефрокеа" (г. Москва), МЧУ "Нефросовет", ООО "СКД МЕДИКАЛ". Всего за 2025 год данный вид помощи оказан 447 пациентам.

Медицинскую помощь по медицинской реабилитации в 2025 году оказывали 13 медицинских организаций, в составе которых развернуто 22 отделения, осуществляющие медицинскую реабилитацию, в том числе по следующим профилям:

- нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях центральной нервной системы - 7;
- нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы - 7;
- нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях соматических состояний и заболеваний - 8.

Третий уровень - специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь (далее - ВМП), включает 13 медицинских организаций (из них 9 региональных специализированных центров на базе государственных медицинских организаций, 4 частных медицинских организации), оказывающих ВМП по профилям: кардиохирургия, нейрохирургия, травматология и ортопедия, онкология, выхаживание маловесных детей, офтальмология и др.

На территории Пензенской области внедрены порядки оказания медицинской помощи по 42 профилям, определена маршрутизация при оказании медицинской помощи в экстренной и плановой форме.

Сеть медицинских объектов приведена в соответствие с действующими нормативными актами.

Для оказания паллиативной помощи работали 376 коек (в том числе 143 паллиативные койки, из них 6 для детей, 227 коек сестринского ухода), 11 кабинетов паллиативной помощи, 11 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и 11 выездных патронажных бригад.

В 2025 году функционировали:

- 2 региональных сосудистых центра и 4 первичных сосудистых отделения, ФГБУЗ "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии Минздрава России", г. Пенза,
- 3 травмоцентра I уровня, 3 травмоцентра II уровня и 5 травмоцентров III уровня,
- 1 областная наркологическая больница, 4 стационарных наркологических отделения;
- 1 региональный перинатальный центр. В 2025 году продолжено проведение пренатальной диагностики беременным в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 29.12.2020 № 472 "О реализации на территории Пензенской области Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н".

В течение 2025 года проведен скрининг 5 282 беременным, проконсультирована генетиком 2 051 беременная. При ультразвуковом скрининге выявлено 268 пороков развития, 57 беременностей прервано по медицинским показаниям (38 по нежизнеспособным порокам развития, 19 - по хромосомной патологии). Было проведено 116 инвазивных процедур, выявлено 20 хромосомных аберраций.

Таблица № 1

**Сведения о медицинских организациях Пензенской области  
в разрезе муниципальных образований**

Наименование районов	Численность населения, чел. на 01.01.2025	Наименование медицинских организаций	РСЦ / ПСО	Уровень МО
1	2	3	4	5
<b>г. Пенза</b>	<b>487 978</b>	ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"	<b>РСЦ № 1 ТЦ 1 уровня</b>	<b>3</b>
		ГБУЗ "Пензенская областная клиническая детская больница им. Н.Ф. Филатова"	<b>ТЦ 1 уровня (детский)</b>	<b>3</b>
		ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина"	<b>РСЦ № 2 ТЦ 1 уровня</b>	<b>3</b>
		ГБУЗ "Клиническая больница № 4"		<b>2</b>
		ГБУЗ "Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн"		<b>2</b>
Бессоновский	44 616	ГБУЗ "Бессоновская районная больница"		1
Городищенский	45 084	ГБУЗ "Городищенская районная больница"	<b>ТЦ 3 уровня</b>	1
Иссинский	8 110	ГБУЗ "Иссинская участковая больница"		1
Лопатинский	11 098	ГБУЗ "Лопатинская участковая больница"		1
Лунинский	15 395	ГБУЗ "Лунинская районная больница"		1
Мокшанский	23 180	ГБУЗ "Мокшанская районная больница"	<b>ТЦ 3 уровня</b>	1
Никольский	27 003	ГБУЗ "Никольская районная больница"		1
Пензенский	66 325	ГБУЗ "Пензенская районная больница"		1
Шемьшейский	14 087	ГБУЗ "Шемьшейская участковая больница"		1
<b>г. Кузнецк (Кузнецкий район)</b>	<b>108 990</b>	ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"	<b>ПСО ТЦ 2 уровня</b>	<b>2</b>
		ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная детская больница"		2
Камешкирский	9 718	Камешкирская участковая больница ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"		1
Неверкинский	12 859	Неверкинская участковая больница им. Ф.Х. Магдеева ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"		1
Сосновоборский	13 257	ГБУЗ "Сосновоборская участковая больница"		1
<b>Каменский</b>	<b>47 755</b>	ГБУЗ "Каменская центральная районная больница им. Г.В. Савельевой"	<b>ПСО ТЦ 3 уровня</b>	<b>2</b>
Башмаковский	18 782	ГБУЗ "Башмаковская районная больница"		1
Белинский	23 294	ГБУЗ "Белинская районная больница"		1
Тамалинский	12 422	ГБУЗ "Тамалинская участковая больница"		1
<b>Нижне-ломовский</b>	<b>35 091</b>	ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница"	<b>ПСО ТЦ 2 уровня</b>	<b>2</b>
Вадинский	7 025	Вадинская участковая больница ГБУЗ "Земетчинская районная больница"		1

1	2	3	4	5
Земетчинский	18 327	ГБУЗ "Земетчинская районная больница"	<b>ТЦ 3 уровня</b>	1
Наровчатский	9 597	Наровчатская участковая больница ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница"		1
Пачелмский	12 690	Пачелмская участковая больница им. В.А. Баулина ГБУЗ "Башмаковская районная больница"		1
Спасский	10 648	Спасская участковая больница ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница"		1
<b>Сердобский</b>	<b>43 702</b>	ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина"	<b>ПСО ТЦ 3 уровня</b>	<b>2</b>
Бековский	13 243	Бековская участковая больница ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина"		1
Кольшлейский	20 175	ГБУЗ "Кольшлейская районная больница"		1
Малосердобинский	7 830	Малосердобинская участковая больница ГБУЗ "Кольшлейская районная больница"		1
г. Заречный	58 597	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 59 ФМБА России"		2
<b>ОБЛАСТЬ</b>	<b>1 226 878</b>			

В рамках региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пензенской области", утвержденной постановлением Правительства Пензенской области от 27.06.2025 № 594-пП, запланирована актуализация Схемы территориального планирования оказания специализированной медицинской помощи пациентам кардиологического профиля:

2026 - 2027 годы - дооснащение первичного сосудистого отделения в ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница" медицинским оборудованием для проведения аортокоронарографии на условиях участно-государственного партнерства. В результате оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ОКС в экстренной форме с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения будет приближено для более чем 180 тыс. населения.

Действующая и планируемая схемы маршрутизации пациентов с ОКС при оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме приведены в приложении № 5 к Стратегии.

Приказом Министерства от 06.03.2019 № 40 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н" утвержден перечень медицинских организаций Пензенской области, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на базе которых на дорогах федерального значения сформирована сеть травмоцентров 1, 2 и 3 уровней.

Настоящим приказом утверждена маршрутизация пострадавших в ДТП, а также других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в травмоцентры 1 и 2 уровней оказания медицинской помощи. Схема маршрутизации пострадавших в ДТП при оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме приведена в приложении № 6 к Стратегии.

### **Анализ соответствия мощности медицинских организаций уровню и структуре заболеваемости населения по соответствующим профилям**

В Пензенской области, как описано выше, сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи.

В 2025 году в государственных бюджетных медицинских организациях Пензенской области было развернуто 8 960 коек, с учетом медицинских организаций федерального подчинения - 9 167 коек.

Показатель обеспеченности койками составил соответственно 73,0 и 74,7 на 10 тыс. населения. Среднее число дней работы койки медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Пензенской области, составило - 286,2, что выше уровня прошлого года (282,1 дня).

Показатель уровня госпитализации в 2025 году составил 205,4 на 1000 человек населения, что выше аналогичного показателя 2024 года (202,3 на 1 000 человек населения).

Средние сроки пребывания больного на койке чуть ниже уровня прошлого года и составили 10,1 дней. Несколько увеличился показатель оборота койки с 27,7 в 2024 году до 28,1 в 2025 году.

Таблица № 2

### **Распространенность болезней и первичная заболеваемость населения Пензенской области (абс.) в 2025 году и их структура (в %)**

Наименование классов	Зарегистрировано заболеваний		Структура распространённости	Структура первичной заболеваемости
	Всего	в т.ч. впервые в жизни		
1	2	3	4	5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	42 059	25 510	1,8	2,7
Новообразования	74 873	15 431	3,1	1,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	149 094	17 921	6,2	1,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	11 547	3 970	0,5	0,4
Психические расстройства и расстройства поведения	51 128	4 595	2,1	0,5

1	2	3	4	5
Болезни нервной системы	60 555	17 873	2,5	1,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	121 302	24 350	5,1	2,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	44 950	33 962	1,9	3,5
Болезни системы кровообращения	564 494	52 962	23,6	5,5
Болезни органов дыхания	506 572	459 070	21,2	47,7
Болезни органов пищеварения	201 467	48 875	8,4	5,1
Болезни мочеполовой системы	144 067	57 334	6,0	6,0
Беременность, роды и послеродовой период	14 738	10 640	0,6	1,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	52 320	38 486	2,2	4,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	272 383	77 525	11,4	8,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4 536	628	0,2	0,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3 145	3 145	0,1	0,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	67 492	67 492	2,8	7,0
Зарегистрировано заболеваний - всего	2388 600	961 647	100,0	100,0

### **Анализ информационной оснащенности сети медицинских организаций**

Из 873 обособленных подразделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Пензенской области, в том числе 485 ФАП и ФП, к информационно-коммуникационной сети "Интернет" подключено 873 подразделений (388 обособленное подразделение, 485 ФАП и ФП).

В рамках реализации регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Пензенской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" в Пензенской области осуществлено внедрение региональной централизованной подсистемы "Телемедицинские консультации". Телемедицинские консультации реализованы в качестве дополнительного модуля государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области. Модуль телемедицинских консультаций обеспечивает возможность использования отложенных текстовых консультаций, а также консультаций с использованием видеотехнологий.

По состоянию на 1 января 2026 года оснащено 8 579 автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, из которых 8 579 мест подключено к защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Пензенской области. Региональная защищенная сеть передачи данных построена на базе программно-аппаратного комплекса "Континент".

Центр обработки данных Министерства здравоохранения Пензенской области функционирует в постоянном режиме, каждая медицинская организация и их структурные подразделения, подключённые к защищенной сети передачи данных, имеют доступ к ресурсам региональных медицинских информационных систем и компонентам государственной информационной системы в сфере здравоохранения Пензенской области в соответствии с установленными правами доступа.

## **2. Сведения о службе скорой медицинской помощи**

В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области скорую медицинскую помощь населению Пензенской области оказывает государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" (далее - ГБУЗ "ПОССМП"), которая является единственным государственным бюджетным учреждением здравоохранения, предназначенным для оказания круглосуточной скорой медицинской помощи (далее - СМП) взрослому и детскому населению города Пенза и Пензенской области.

Основные показатели деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Пензенской области в 2025 году отражены в приложении № 7 к Стратегии.

Мероприятия по совершенствованию службы СМП в Пензенской области проводились поэтапно с 2013 года:

01.01.2013 - создана единая диспетчерская служба на территории Пензенской области;

01.10.2014 по 01.07.2016 поэтапно в состав ГБУЗ "ПОССМП" вошли отделения СМП 19 муниципальных образований;

01.10.2016 - централизация службы завершена путем присоединения скорой медицинской помощи ГБУЗ "Кузнецкая ЦРБ" и ГБУЗ "Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой", всего 28 муниципальных образований.

Схема единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи на территории Пензенской области приведена в приложении № 8 к Стратегии

Централизация и диспетчеризация службы позволили внедрить приказ Министерства здравоохранения Пензенской области от 23.05.2017 № 155 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (с последующими изменениями)", в том числе:

- утвержден временной норматив доезда при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме с учетом транспортной доступности в зависимости от расстояния от места расположения медицинской организации,
- регламентировано время доезда до пациента выездной бригады СМП при оказании скорой медицинской помощи в неотложной форме;

- уточнены поводы для медицинской эвакуации, осуществляемой бригадами СМП;

- внесены изменения в регламент работы приемных отделений стационаров, в том числе время передачи пациента и медицинской документации уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения не должно превышать 15 минут.

Создана единая схема маршрутизации медицинской эвакуации в медицинские организации Пензенской области, в результате менее 1 % пациентов, поступивших в "непрофильные" медицинские организации, впоследствии были эвакуированы в медицинские организации 2-го и 3-го уровня в рамках трехуровневой системы здравоохранения.

Реализована возможность направления бригад СМП в границах с территориями дислокации районы Пензенской области с целью обеспечения скорейшего доезда.

Реализована возможность направления специализированных бригад в сельские районы, где ранее такая возможность отсутствовала.

Создан консультативный пост старшего врача дежурной смены, в том числе дистанционная передача ЭКГ.

На территории Пензенской области был введен единый номер вызова скорой медицинской помощи "103", реализован централизованный прием и сортировка вызовов скорой медицинской помощи по поводам, срочности и профильности на основе единой информационной системы, которая сформирована на базе ГБУЗ "ПОССМП". Реализован прием-передача вызовов СМП через мобильное приложение на смартфонах "Вызов 03".

Оптимизирован кадровый состав, так как рабочие места фельдшеров по приему вызовов остались только в едином диспетчерском центре, организован единый организационно-методический и административно-финансовый контроль за текущей работой всех выездных бригад СМП, в том числе за соблюдением маршрутизации, за выполнением порядка оказания скорой медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов скорой медицинской помощи.

В 2019 году приобретены 12 автомобилей класса "С" и 23 автомобиля класса "В" для ГБУЗ "ПОССМП".

Существенно, в 8,5 раза, сокращено время простоя транспорта из-за ремонта - с 51 до 6 часов в сутки.

В 2019 году ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Пензенской области" присоединен к ГБУЗ ""Пензенская областная станция скорой медицинской помощи".

ГБУЗ "ПОССМП" представлено оперативным отделом - единым диспетчерским центром, центральной станцией СМП, 14 подстанциями СМП и 27 постами СМП, центром медицины катастроф.

Все структурные подразделения оснащены АРМ государственной информационной системой "Управление службой скорой медицинской помощи Пензенской области", позволяющим автоматизировать работу подстанций и постов скорой медицинской помощи. Выездные бригады скорой медицинской помощи оснащены планшетными компьютерами.

На территории Пензенской области прием вызовов осуществляется по единому номеру вызова скорой медицинской помощи "103", через мобильное приложение на смартфонах "Вызов 03".

В 2020 году произошла интеграция службы СМП со службой "112", что позволило осуществлять вызовы СМП также по единому номеру экстренных служб "112".

В 2022 году реализована синхронизация с РИАМС "ПроМед", что позволило обеспечить автоматическое заполнение полиса, паспорта и СНИЛС пациента после введения его Ф.И.О. и даты рождения. Все карты вызова подписываются сотрудниками электронной подписью. Данный функционал позволяет сократить время, необходимое для оформления карты вызова и, соответственно ускоряет готовность бригад к исполнению следующих вызовов.

В 2023 году:

- создана линейно-контрольная служба на базе оперативного отдела ГБУЗ "ПОССМП";

- внедрены в работу принципы взаимодействия с руководством МО Пензенской области по привлечению медицинских работников вверенных им учреждений к оказанию СМП в случаях, когда в районе обслуживания отсутствуют свободные бригады СМП;

- 1 выездная врачебная бригада скорой медицинской помощи перепрофилирована в специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

В 2024 году создан третий консультативный пост старшего врача дежурной смены для консультирования бригад СМП, обслуживающих пациентов сердечно-сосудистого профиля, что позволило значительно улучшить качество оказания скорой медицинской помощи данной группе пациентов.

В области функционируют 123 бригады скорой медицинской помощи, что соответствует нормативу по численности населения субъекта.

Таблица № 3

**Сведения о количестве выездных бригад  
скорой медицинской помощи по каждому муниципальному образованию  
Пензенской области с оценкой численности обслуживаемого населения**

№ п/п	Наименование структурного подразделения	Место расположения	Кол-во выездных бригад СМП	Состав и профиль выездных бригад скорой медицинской помощи
1	2	3	4	5
	<b>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи"</b>			
	<b>Единый диспетчерский центр по приему и передаче вызовов выездным бригадам скорой медицинской помощи</b>			

1	2	3	4	5
<b>Единый номер телефона: "103"</b>				
1	<b>Центральная станция скорой медицинской помощи</b> (далее - СМП)	г. Пенза, ул. Пионерская, д. 2	6	Общепрофильная выездная фельдшерская бригада скорой медицинской помощи (далее - БСМП)
			2	Общепрофильная выездная врачебная БСМП
			3	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
			2	Специализированная психиатрическая выездная БСМП
			1	Специализированная педиатрическая выездная БСМП
			(по заявке МО)	Авиамедицинская БСМП
			(по заявке МО)	Выездная экстренная консультативная БСМП
2	<b>Подстанция № 1</b>	г. Пенза, ул. Пионерская, 2, к 3	1	Общепрофильная выездная врачебная БСМП
			4	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
2.1.	Пост СМП № 1	Городищенский район, г. Городище, ул. А. Матросова, 159	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
2.2.	Пост СМП № 2	Городищенский район, г. Сурск, ул. Красная Заря, 1А	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
2.3.	Пост СМП № 3	Городищенский район, р.п. Чадаевка, ул. Кирова, 43Б	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
2.4.	Пост СМП № 4	Городищенский район, с. Средняя Елюзань, ул. Ново-Больничная, 5	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
3	<b>Подстанция № 2</b>	г. Пенза, ул. Ульяновская, 19	7	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
3.1.	Пост СМП № 1	Бессоновский район, с. Грабово, ул. Ново-Западная, 15	1,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
3.2.	Пост СМП № 2	Лунинский район, р.п. Лунино, ул. Парковая д. 11	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
3.3.	Пост СМП № 3	Лунинский район, с. Большой Вясс, ул. Советская, 20 А	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
4	<b>Подстанция № 3</b>	г. Пенза, ул. Калинина, 156	1	Общепрофильная выездная врачебная БСМП
			4,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
			1	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
4.1.	Пост СМП № 1	Лопатинский район, р.п. Лопатино, ул. Юбилейная, 33	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
4.2.	Пост СМП № 2	Шемьшейский район, п.г.т. Шемьшейка, ул. Больничная, 1	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
5	<b>Подстанция № 4</b>	г. Пенза, ул. Светлая, 1	3	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП

1	2	3	4	5
5.1.	Пост СМП № 1	Бессоновский район, с. Чемодановка, ул. Фабричная, 18	1,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
5.2.	Пост СМП № 2	Никольский район, г. Никольск, ул. Ленина, 53	3	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
5.3.	Пост СМП № 3	Никольский район, п. Сура, ул. Красная, 116	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
6	<b>Подстанция № 5</b>	г. Пенза, ул. Новоказанская, 8	3	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
7	<b>Подстанция № 6</b>	г. Пенза, ул. Ладожская, 119 а	5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
			1	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
	Пост СМП № 1	Иссинский район, р.п. Исса, ул. Лебедева, 4	1,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
8	<b>Подстанция № 7</b>	г. Пенза, ул. Аустрина, 160	3	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
			1	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
9	<b>Подстанция № 8</b>	Пензенский район, с. Кондоль, ул. Мира, 1	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
10	<b>Подстанция № 9</b>	Мокшанский район, р.п. Мокшан, ул. Поцелуева, 18	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
11	<b>Подстанция № 10</b>	Пензенский район, с. Засечное, ул. Звездная, 2 а	5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12	<b>Подстанция № 11 (Нижнеломовская центральная районная подстанция СМП)</b>	г. Нижний Ломов, ул. Сергеева, 89	1	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
			3	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12.1.	Пост СМП № 1	Вадинский район, с. Вадинск, ул. Советская, д. 67	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12.2	Пост СМП № 2	Пачелмский район, р.п. Пачелма, ул. Медицинская, д. 1 А	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12.3.	Пост СМП № 3	Наровчатский район, с. Наровчат, ул. К. Маркса, 31 Б	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12.4.	Пост СМП № 4	Спасский район, г. Спасск, ул. Коммунальная, 39-41	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
12.5.	Пост СМП № 5	Земетчинский район, р.п. Земетчино, ул. Кирова, 127	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
13	<b>Подстанция № 12 (Сердобская центральная районная подстанция СМП)</b>	г. Сердобск, ул. Сержникова, д. 10	5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП

1	2	3	4	5
13.1.	Пост СМП № 1	Бековский район, р.п. Беково, ул. Больничная д. 10	1,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
13.2.	Пост СМП № 2	Кольшлейский район, п. Кольшлей, ул. Лесная, 18	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
13.3.	Пост СМП № 3	Малосердобинский район, с. Малая Сердоба, ул. Больничная, 1	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
14	<b>Подстанция № 13 (Кузнецкая центральная районная подстанция СМП)</b>	г. Кузнецк, ул. Съзранская, 142	1	Специализированная выездная БСМП анестезиологии-реанимации
			9	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
14.1.	Пост СМП № 1	Камешкирский район, р.п. Камешкир, ул. Гагарина, 38	1	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
14.2.	Пост СМП № 2	Неверкинский район, р.п. Неверкино, ул. Куйбышева, 16	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
14.3.	Пост СМП № 3	Сосновоборский район, п. Сосновоборск, ул. Пионерская, 20	1,5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
15	<b>Подстанция № 14 (Каменская центральная районная подстанция СМП)</b>	г. Каменка, ул. Гражданская, 8 А	5	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
15.1.	Пост СМП № 1	Башмаковский район, р.п. Башмаково, ул. Строителей, 22	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
15.2.	Пост СМП № 2	Белинский район, г. Белинский, ул. Туристическая, 2	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП
15.3.	Пост СМП № 3	Тамалинский район, р.п. Тамала, ул. Цветочная, 2	2	Общепрофильная выездная фельдшерская БСМП

Расчет потребности количества выездных бригад скорой медицинской помощи численности населения муниципальных образований Пензенской области приведен в таблице № 4.

Таблица № 4

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Количество выездных бригад СМП	Численность населения, чел.	На 10 тыс. населения	Соответствие расчету
1	2	3	4	5	6
1	г. Пенза	48,5	487 978	1,0	соответствует
2	Башмаковский район	2	18 782	1,1	соответствует
3	Бековский район	1,5	13 243	1,1	соответствует
4	Белинский район	2	23 294	0,9	не соответствует
5	Бессоновский район	3	44 616	0,7	не соответствует
6	Вадинский район	1	7 025	1,4	соответствует

1	2	3	4	5	6
7	Городищенский район	5	45 084	1,1	соответствует
8	Земетчинский район	2	18 327	1,1	соответствует
9	Иссинский район	1,5	8 110	1,8	соответствует
10	Каменский район	5	47 755	1,0	соответствует
11	Камешкирский район	1	9 718	1,0	соответствует
12	Кольшлейский район	2	20 175	1,0	соответствует
13	Кузнецкий район	10	108 990	0,9	не соответствует
14	Лопатинский район	1	11 098	0,9	не соответствует
15	Лунинский район	2	15 395	1,3	соответствует
16	Малосердобинский район	1	7 830	1,3	соответствует
17	Мокшанский район	2	23 180	0,9	не соответствует
18	Наровчатский район	1	9 597	1,0	соответствует
19	Неверкинский район	2	12 859	1,6	соответствует
20	Нижнеломовский район	4	35 091	1,1	соответствует
21	Никольский район	4	27 003	1,5	соответствует
22	Пачелмский район	2	12 690	1,6	соответствует
23	Пензенский район	7	66 325	1,1	соответствует
24	Сердобский район	5	43 702	1,1	соответствует
25	Сосновоборский район	1,5	13 257	1,1	соответствует
26	Спасский район	2	10 648	1,9	соответствует
27	Тамалинский район	2	12 422	1,6	соответствует
28	Шемьшейский район	2	14 087	1,4	соответствует
	<b>Итого</b>	<b>123</b>	<b>1 168 281</b>	<b>1,1</b>	<b>соответствует</b>

Выездные бригады скорой медицинской помощи полностью укомплектованы необходимым оборудованием в соответствии с порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (с последующими изменениями), и медикаментами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020 № 1165н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи" (с последующими изменениями).

Все автомобили СМП оснащены навигационно - спутниковой системой "Глонасс", позволяющей отслеживать местонахождение бригад и направлять на вызов ближайшие к месту вызова бригады СМП.

В период с 2020 по 2024 годы автомобили скорой медицинской помощи не закупались. Требуется обновление автопарка службы скорой помощи (доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи - 65,7 %).

Структурные преобразования службы скорой медицинской помощи способствовали оптимизации работы службы неотложной медицинской помощи. С 2019 года во всех поликлиниках учреждений здравоохранения функционировали кабинеты и отделения неотложной медицинской помощи. В целях повышения доступности медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных Министерству, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой и неотложной форме, установлен следующий режим работы:

1.1. в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения "Городская поликлиника" и "Городская детская поликлиника":

1.1.1. структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, осуществляют работу в режиме шестидневной рабочей недели:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 20.00 часов (в две или три смены);
- в субботу - с 8.00 до 16.00 часов (в две смены);
- воскресенье - выходной день;

1.1.2. структурные подразделения, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь и первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области в амбулаторных условиях в неотложной форме, в том числе на дому, осуществляют работу ежедневно, включая выходные и нерабочие праздничные дни:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 20.00 часов (в две или три смены);
- в субботу и воскресенье - с 8.00 до 14.00 часов (в две смены);

1.2. в медицинских организациях, расположенных в муниципальных образованиях Пензенской области с численностью населения свыше 20 тыс. человек:

1.2.1. структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, в том числе на дому, осуществляют работу в режиме шестидневной рабочей недели:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 20.00 часов (в две или три смены);
- в субботу - с 8.00 до 12.00 часов;
- воскресенье - выходной день;

1.2.2. структурные подразделения, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь и первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области в амбулаторных условиях в неотложной форме, осуществляют работу в режиме шестидневной рабочей недели:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 20.00 часов (в две или три смены);
- в субботу - с 8.00 до 14.00 часов;
- воскресенье - выходной день;

1.3. в медицинских организациях, расположенных в муниципальных образованиях Пензенской области с численностью населения менее 20 тыс. человек:

1.3.1. структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в плановой форме, в том числе на дому, осуществляют работу в режиме шестидневной рабочей недели:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 15.00 часов (в первую смену), при этом не менее одного раза в неделю должна быть обеспечена возможность приема пациентов во вторую смену - с 15.00 до 20.00 часов;

- в субботу - с 8.00 до 12.00 часов;
- воскресенье - выходной день;

1.3.2. структурные подразделения, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь и первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению Пензенской области в амбулаторных условиях в неотложной форме, осуществляют работу в режиме шестидневной рабочей недели:

- с понедельника по пятницу - с 8.00 до 20.00 часов (в две или три смены);
- в субботу - с 8.00 до 14.00 часов;
- воскресенье - выходной день;

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 15.06.2017 № 188 "О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия", утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н" (с последующими изменениями), утверждена схема маршрутизации больных при оказании первичной медико-санитарной помощи по профилю "терапия", включая оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.

В целях организации первичной медико-санитарной помощи населению г. Пензы с учетом участия в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области медицинских организаций различной формы собственности, имеющих прикрепленное население, приказом Министерства от 08.04.2025 № 13-50 "О территориальном планировании организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению г. Пензы" (с последующими изменениями) утверждена Схема территориального планирования организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению г. Пензы в неотложной форме, приведенная в таблице № 5.

Таблица № 5

**Схема  
территориального планирования организации оказания первичной  
медико-санитарной помощи взрослому населению г. Пензы  
в неотложной форме**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Перечень адресов для организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению г. Пензы в неотложной форме
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Пензенская районная больница"	ул. Центральная, 1 - 18, ул. Экспериментальная, 2а, 3, 4, 5, 7, 7 а, 8, 9, 12, 16, 17, 18, 19, 20, ул. Гайдара, 1, 3, 3а, 4, ул. Пушанина, 6, 8, 24, 26, 28, 30, 36, 36а, ул. Экспериментальная, 10, 11, 13, 14, 15, садоводческое дачное товарищество "Авиатор-1", Авиатор-2" ул. Терешковой, 6, 8, 10, 10а, 10б, 14 ул. Вадинская, 6, 6а, 7, 7а, 9, 10, 11а,

1	2	3
		ул. Терновского, 180, 182, ул. Ивановская, 143, 145, 147, 148, 152, 154, 156, 166, 168, 170 ул. Терешковой, 1, 3, 5, 5а, 9, 11, 12, 13, 15, 17, 17а, 18, 19, 20 - 38, ул. Вадинская, 11, 13 - 31, 24 - 40, 33, 41, 42, 44, 44а, ДОС-1, 2, 3, 3а, ул. ДОС-1, 2, 3, 3а, ул. Пушанина, 32, 34, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 54, 77, ул. Экспериментальная, 1, 2, 6. ул. Пушанина, 2, 3, 3а, 4, 5а, 7а, по 21а, 9, 9а, 9б, 9в, 10а, 11, 11а, 12, 12а, 13, 13а, 14, 14а, 15, 15а, 16, 17, 17а, 18, 18а, 19а, 20, 21, 21а, 22
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника"	Адреса, расположенные на территории г. Пензы и не поименованные в пункте 1 настоящего приложения

В целях оптимизации оказания неотложной медицинской помощи, исключения дублирования вызовов "фельдшер - врач" для проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в соответствии со статьей 59 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с последующими изменениями), приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 31.12.2015 № 520 (с последующими изменениями) утвержден перечень специалистов со средним медицинским образованием, допущенных к выдаче листков нетрудоспособности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Пензенской области.

Все подразделения неотложной помощи обеспечены санитарным транспортом, но с учетом износа используемых транспортных средств проектом региональной программы "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области" предусмотрена 100-процентная замена санитарного транспорта, запланировано приобретение 88 единиц автомобилей для службы неотложной медицинской помощи.

### **Сведения о работе санитарной авиации в Пензенской области**

Санитарная авиация на территории Пензенской области функционировала с 50-х годов XX века, однако в 90-е годы ее функционирование прекратилось полностью.

В последующие годы в системе здравоохранения Пензенской области медицинская эвакуация пациентов (пострадавших) осуществлялась с использованием наземного транспорта. Возрождение санитарной авиации в Пензенской области произошло в 2020 году. Для оказания медицинской помощи в экстренной форме и выполнения медицинской эвакуации стало использоваться воздушное судно - вертолёт Ансат.

Проблемным вопросом оказания санитарно-авиационной помощи остаётся отсутствие необходимой авиационной инфраструктуры. В настоящее время в Пензенской области имеется только одна оборудованная вертолетная площадка в р.п. Земетчино и одна посадочная площадка при ГБУЗ "Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина".

Точкой базирования воздушного судна в г. Пензе является вертолетная площадка государственного бюджетного учреждения Пензенской области "Аэропорт города Пензы".

Строительство второй вертолетной площадки в г. Пензе не рассматривается, так как в непосредственной близости от учреждений третьего уровня, имеется плотная городская застройка. Аэропорт города Пензы задействуется при осуществлении медицинской эвакуации пациентов не только из медицинских организаций Пензенской области, но и пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в учреждениях федерального уровня (г. Москва, г. Нижний Новгород, г. Самара, г. Казань) в экстренной форме, с использованием воздушных судов.

Характеристика аэродромов и вертолетных площадок Пензенской области приведена в приложении № 9 к Стратегии.

С 2020 года на территории р.п. Земетчино Земетчинского района Пензенской области имеется вертолетная площадка для санитарной авиации ГБУЗ "Земетчинская районная больница".

Точки базирования воздушных судов на территории Пензенской области приведены в приложении № 10 к Стратегии.

Медицинской организацией, которая обеспечивает проведение санитарно-авиационной эвакуации на территории Пензенской области и ее диспетчеризацию, определена ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" (далее - ГБУЗ "ПОССМП"). На базе ГБУЗ "ПОССМП" создана авиамедицинская бригада в составе врача анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста.

Пензенская область приступила к реализации мероприятий проекта "Развитие санитарной авиации" еще в 2020 году.

Сведения о максимальной оценочной потребности Пензенской области в выполняемых ежегодно вылетах санитарной авиации представлены в приложении № 11 к Стратегии.

Формирование "медицинских округов" по организации оказания на территории Пензенской области скорой медицинской помощи представлены в приложении № 12 к Стратегии.

Основные направления развития санитарной авиации в Пензенской области представлены в приложении № 13 к Стратегии.

Утверждение и реализация Стратегии развития санитарной авиации осуществляется в соответствии с Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Пензенской области в целях софинансирования расходных обязательств, связанных с достижением результатов федерального проекта "Совершенствование экстренной медицинской помощи", входящего в состав национального проекта "Продолжительная и активная жизнь", посредством реализации мероприятий по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи).

Соглашением установлено количество вылетов в год не менее 53.

Показатели проекта.

1. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, не менее 53 чел.).

2. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты с 2020 года по 2025 год, составляет не менее 95,0 %.

Общий объем финансирования, предусмотренного в бюджете Пензенской области на обеспечение расходных обязательств, направленных на достижение результатов регионального проекта:

в 2025 году - 27,0 млн рублей, в том числе 7,3 млн рублей из федерального бюджета;

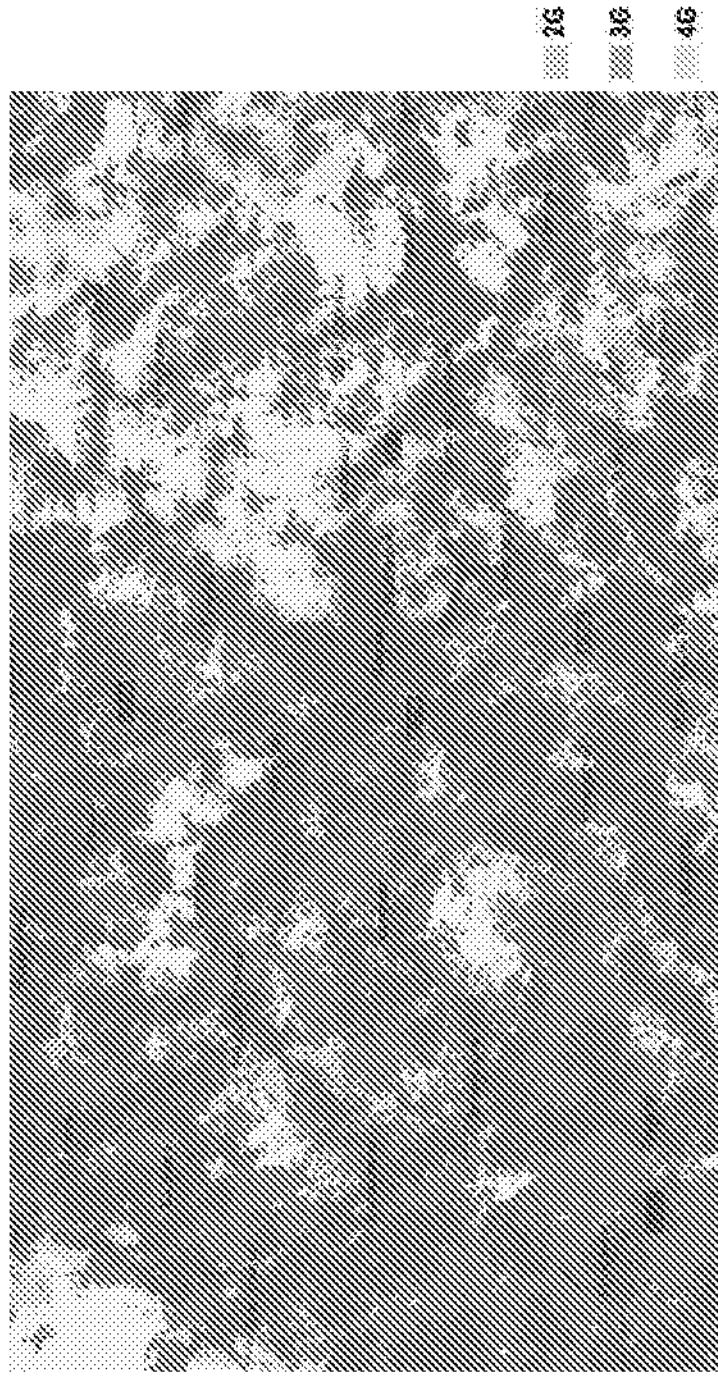
на 2026 год запланировано 28,8 млн рублей, в том числе 7,3 млн рублей из федерального бюджета.

на 2027 год запланировано 32,4 млн рублей, в том числе 7,7 млн рублей из федерального бюджета;

на 2028 год запланировано 35,1 млн рублей, в том числе 8,1 млн рублей из федерального бюджета.

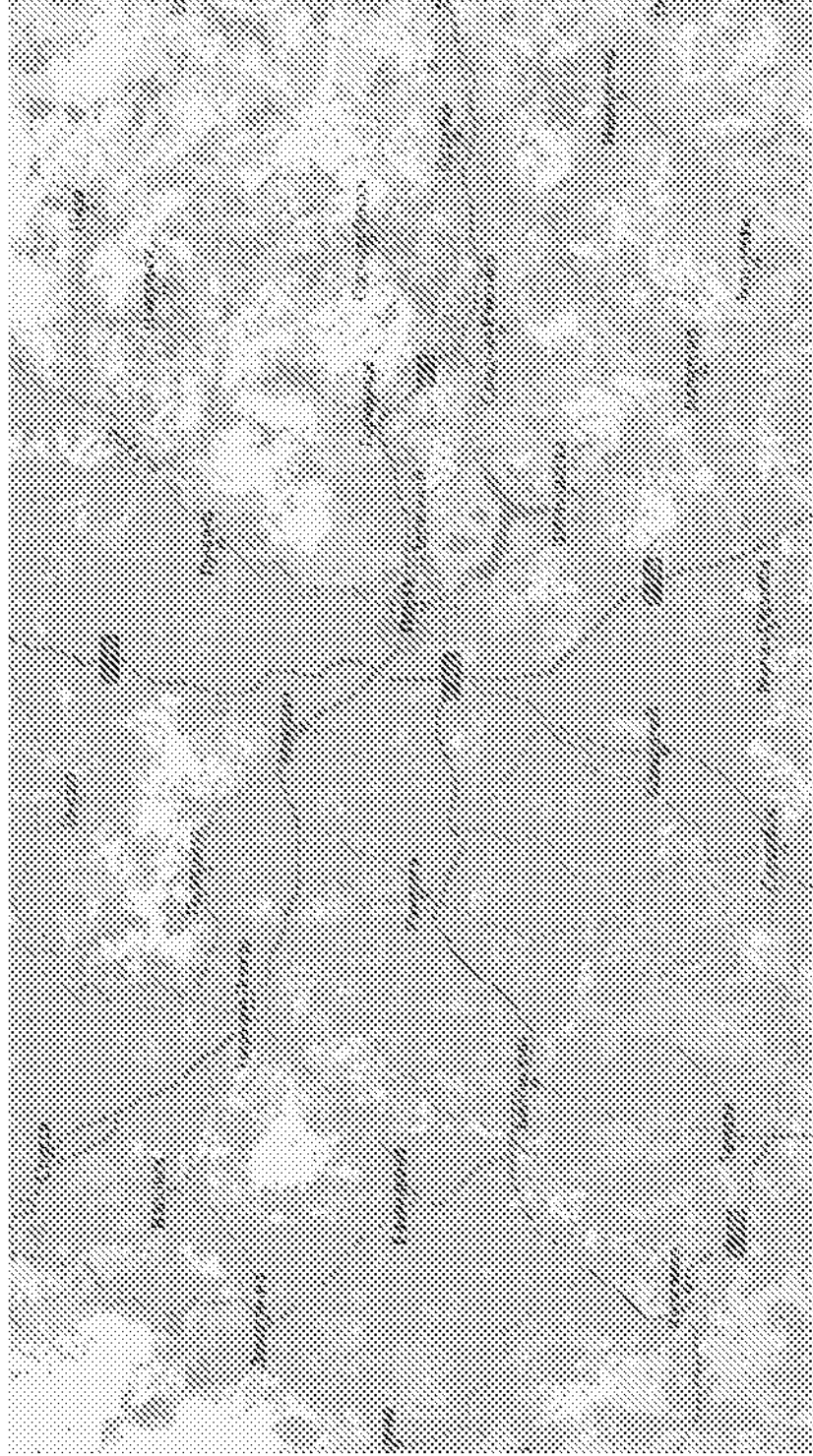
Приложение № 1  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

### Зона покрытия сотовой связью в Пензенской области оператора "Tele 2"



### Зона покрытия сотовой связью в Пензенской области оператора "Мегафон"

2G 3G 4G



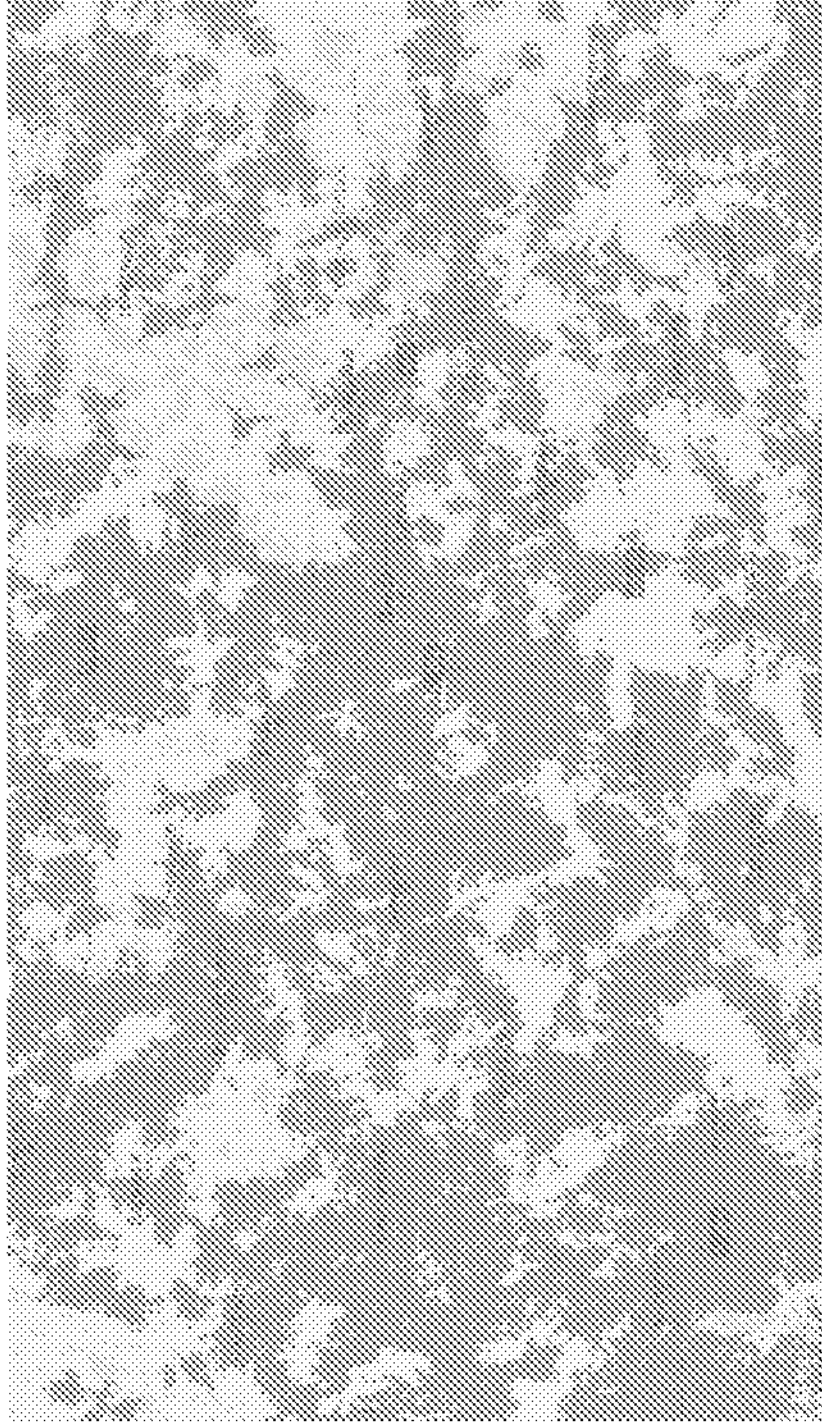
### Зона покрытия сотовой связью в Пензенской области оператора оператора "МТС"

- 2G
- 3G
- 4G



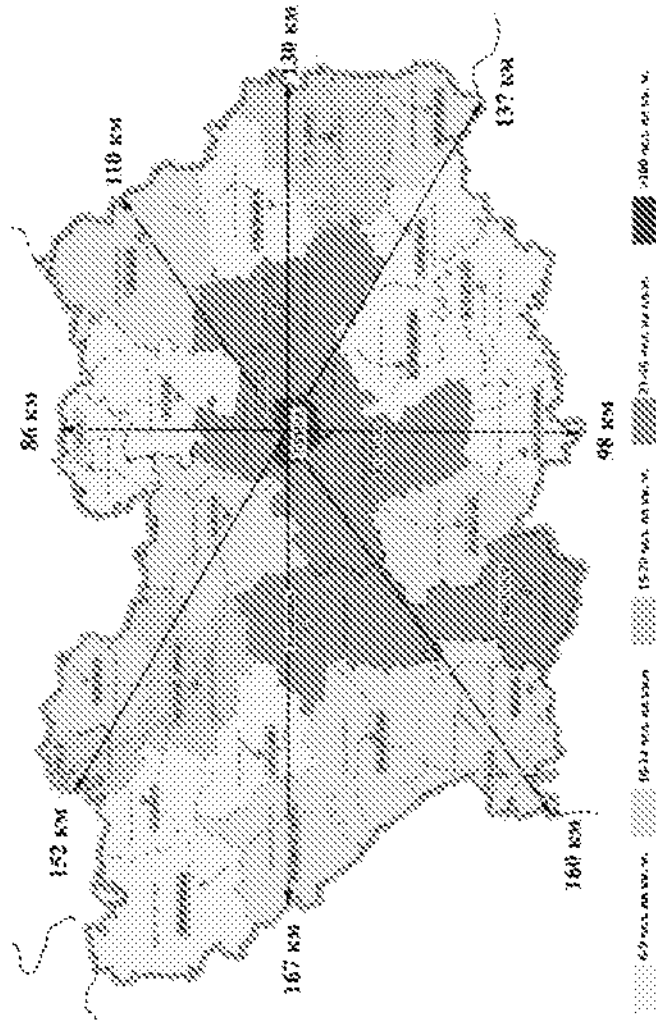
### Зона покрытия сотовой связью в Пензенской области оператора "Билайн"

2G 3G 4G



Приложение № 2  
к региональной Стратегии  
развития санитарной  
авиации в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Плотность населения Пензенской области (на 01.01.2025)**



**Плотность населения Пензенской области (на 01.01.2025)**

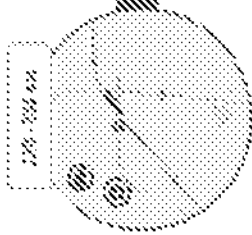
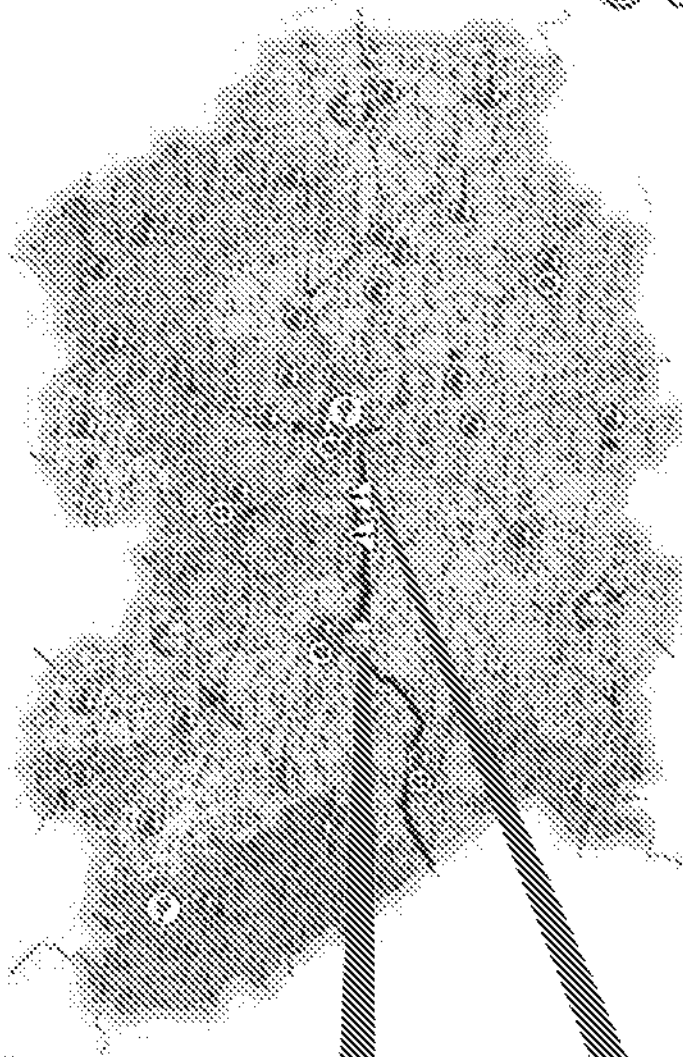
<b>Наименование районов</b>	<b>Всего, чел.</b>	<b>Территория, тыс. км<sup>2</sup></b>	<b>Плотность населения (чел. на 1 км<sup>2</sup>)</b>	<b>Наименование районов</b>	<b>Всего, чел.</b>	<b>Территория, тыс. км<sup>2</sup></b>	<b>Плотность населения (чел. на 1 км<sup>2</sup>)</b>
Вадинский	7025	1	6,8	Башмаковский	18782	1,6	11,6
Малосердобинский	7830	1,1	7,1	Кольшлейский	20175	1,7	12
Камешкирский	9718	1,3	7,7	Бековский	13243	1	13
Лопатинский	11098	1,5	7,7	Неверкинский	12859	1	13,1
Сосновоборский	13257	1,6	8,5	Спасский	10648	0,7	15,4
Земетчинский	18327	2,1	8,7	Кузнецкий	33025	2,1	15,9
Исегинский	8110	0,9	8,8	Нижнеломовский	35091	1,8	19,9
Шемьшлейский	14087	1,6	8,9	Каменский	47755	2,2	21,7
Лунинский	15395	1,7	9	Городищенский	45084	2,1	22
Пачелмский	12690	1,3	9,6	Пензенский	66325	2,8	23,3
Наровчатский	9597	1	10	Сердобский	43702	1,7	25,4
Тамалинский	12422	1,2	10,1	Бессоновский	44616	1,2	36,6
Мокшанский	23180	2,2	10,4	Пенза	487978	0,29	1683
Никольский	27003	2,5	10,7	Кузнецк	75965	0,042	1809
Белинский	23294	2,1	11	Заречный	58597	0,028	2093



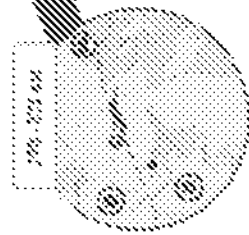


# ΦΑΙΛ P-208






Κατασκευαστής



208  
κατασκευαστής



208  
κατασκευαστής

-  Διακοπή
-  Διακοπή επικοινωνίας
-  Διακοπή επικοινωνίας
-  Διακοπή
-  Διακοπή επικοινωνίας

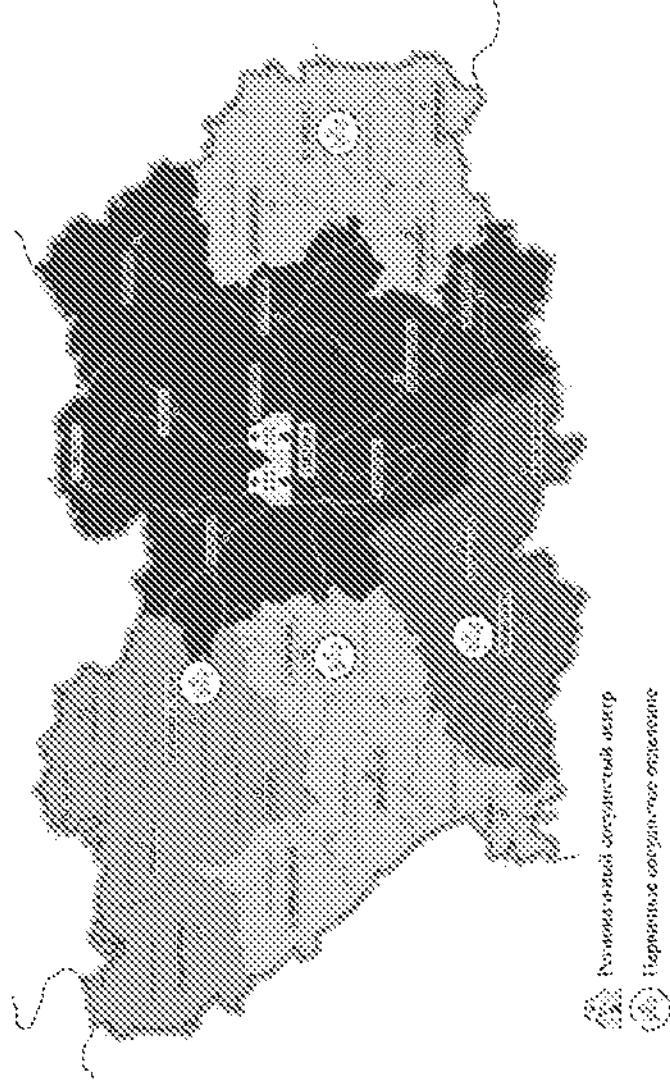
Приложение № 4  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Текущая сеть медицинских организаций,  
оказывающих первичную медико-санитарную помощь,  
по состоянию на 01.01.2026**

Больницы районов	Самостоятельные МО	Прочее
Участковая больница - <b>5 УБ</b>	Поликлиники, всего - <b>1</b> <b>П</b>	Вертолетная площадка - <b>1</b>
Районная больница - <b>10 РБ</b>	Детская поликлиника - <b>1</b>	Медицинские организации, подведомственные ФМБА России, - <b>1</b>
Межрайонная больница - <b>5 ЦРБ</b>	Стоматологические поликлиники, всего - <b>2</b>	
1. ГБУЗ "Каменская центральная районная больница им. Г.М. Савельевой"	<b>Структурные подразделения</b>	
2. ГБУЗ "Кузнецкая центральная районная больница"	<b>ФАП - 273</b> <b>ФАП</b>	
3. ГБУЗ "Нижнеломовская центральная районная больница"	<b>Фельдшерский пункт - 212</b> <b>ФП</b>	
4. ГБУЗ "Сердобская центральная районная больница им. А.И. Настина"	<b>Амбулатории - 92</b> <b>А</b>	
5. ГБУЗ "Кузнецкая детская центральная районная больница"		

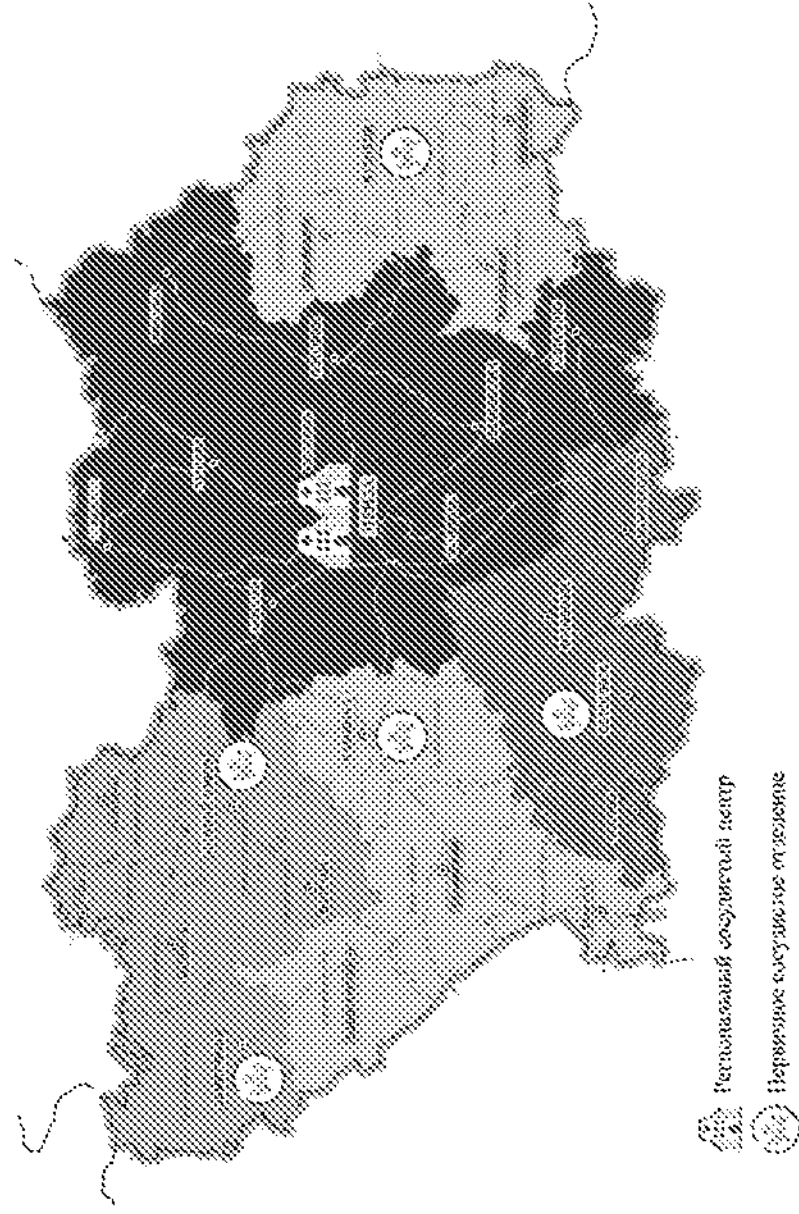
Приложение № 5  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Схемы маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом при оказании  
специализированной медицинской помощи в экстренной форме**



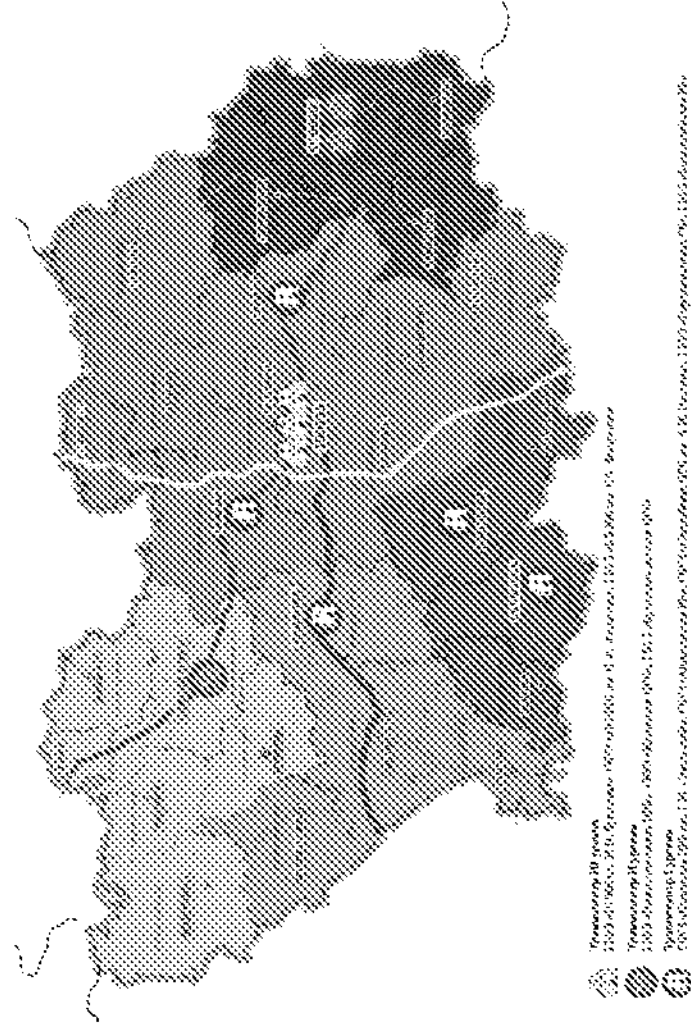
**Межрайонные центры по оказанию медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения  
региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения**

**2035 год**



Приложение № 6  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

Схема маршрутизации пострадавших в ДТП при оказании специализированной  
медицинской помощи в экстренной форме



Приложение № 7  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Основные показатели  
деятельности службы скорой медицинской помощи  
на территории Пензенской области в 2025 году**

Службой скорой медицинской помощи в 2025 году выполнено 315556 результативных выездов, что на 41 445 выездов меньше, чем в 2024 году (2024 год - 357 001), в том числе к детям выполнено 48 999 выездов, что составляет 15,5 % от всех выездов.

Зарегистрировано безрезультатных выездов в 2025 году 55 037, что на 14,2 % больше, чем в 2024 году.

В неотложной форме выполнено 24,7 % (2024 год - 20,4 %), 64,5 % вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме (2024 год - 62 %).

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до пациента менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи, выполненных бригадами скорой медицинской помощи, - 92 %.

Доля автомобилей скорой медицинской помощи старше 5 лет из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи - 65,7 %.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, получивших тромболитическую терапию при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, нуждавшихся в проведении тромболитической терапии при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, - 37 %.

Доля пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры, из общего числа пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, которым была оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации выездными бригадами скорой медицинской помощи, - 96,5 %.

Доля вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, переданных из станций (отделений) скорой медицинской помощи для исполнения в отделения неотложной медицинской помощи, из общего числа вызовов (обращений) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, поступивших на станции (отделения) скорой медицинской помощи, - 35,1 %.

Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинскими информационными системами, обеспечивающими автоматизацию работы станций (отделений) скорой медицинской помощи, из общего количества станций (отделений) скорой медицинской помощи - 100 %.

В ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" имеется информационная система, обеспечивающая автоматизацию работы станций скорой медицинской помощи и являющаяся собственной разработкой.

Общее число погибших в ДТП в 2025 году - 146 человек, 138 человек - в 2024 году, таким образом количество погибших увеличилось на 5,5 % .

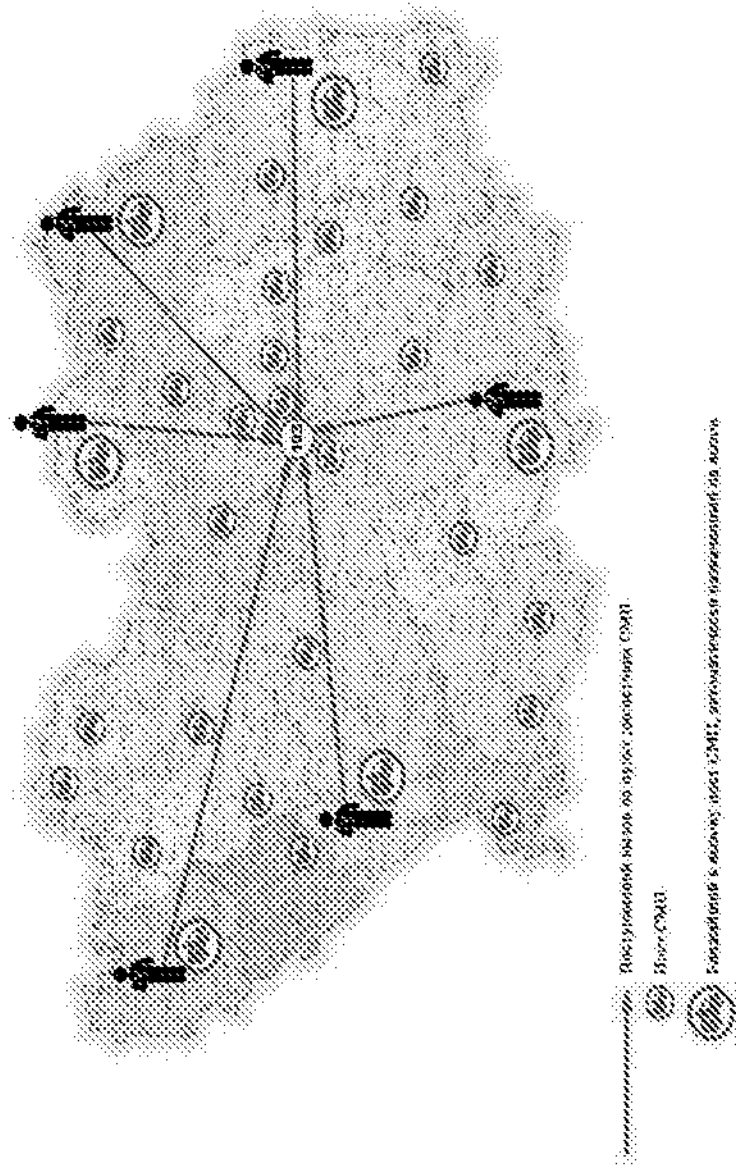
В 2025 году в Пензенской области смертность населения в результате ДТП составила 12,5 на 100 тыс. населения.

Доля пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, из общего числа пострадавших вследствие ДТП, доставленных выездными бригадами скорой медицинской помощи в стационары, где сформированы травмоцентры и где не сформированы травмоцентры, - 48,6 %.

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места ДТП менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место ДТП, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, - 100 %.

Приложение № 8  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Схема единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи на территории Пензенской области**



Приложение № 9  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

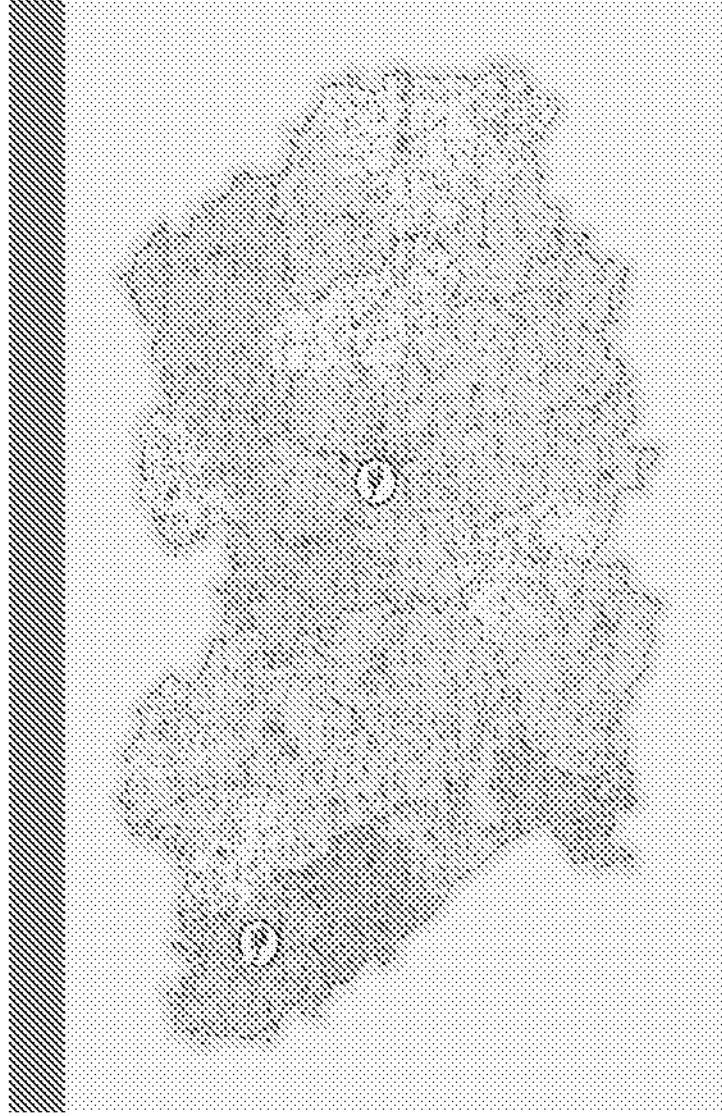
**Характеристика аэродромов и вертолетных площадок  
Пензенской области**

№ п/п	Наименование аэропорта (аэродрома)	Принадлежность	Координаты КТА	ВПП		Принимаемые типы ВС	Примечание
				Размер ВПП (метр)	Материал покрытия		
г. Пенза							
1	Аэропорт "Пенза" (г. Пенза)	Аэропорт федерального значения	53.117640, 45.023059	2800 x 45	асфальтобетон	Вертолеты всех типов	расстояние до ПОКБ им. Н.Н. Бурденко - 9 км, до ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова - 13 км
2	Вертолетная площадка для санитарной авиации ГБУЗ "Земетчинская районная больница"	ГБУЗ "Земетчинская районная больница"	53.513315, 42.633802	20 x 20	бетон	Вертолет МИ-8 и классом ниже	

Аэропорт "Пенза":  
Принимаемые типы ВС: Ан-2, Ан-12, Ан-24, Ан-26, Ан-28, Ан-28, Ил-76Т(ТД), Ил-114, Як-40, Як-42, SAAB-2000, Pilatus PC-12, М-101Т "Гжель", Embraer-120, CL-600-2В19 (CRJ-100/200), Sessna-208В Grand Caravan и его модификации, L-410 и его модификации, А-319 и его модификации, АTR-72-500 и его модификации, Embraer-190 и его модификации, Ан-148 и его модификации, Embraer ERJ-170, RRJ-95 и его модификации, вертолеты всех типов

Приложение № 10  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Точки базирования воздушных судов на территории Пензенской области**



Приложение № 11  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Сведения о максимальной оценочной потребности  
Пензенской области в выполняемых ежегодно вылетах  
санитарной авиации**

**1. Раздел "Заболевания сердечно-сосудистой системы"**

По расчетам главного внештатного специалиста (кардиолога) Министерства здравоохранения Пензенской области и специалистов региональных сосудистых центров (далее - РСЦ) количество пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи и переводе в РСЦ из центральных районных больниц Пензенской области, составляет (не менее 30 % от 140 инфарктов) 42 человека в год, по 3 - 4 человека в месяц.

При расчете использования вертолета (1,5 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 63 л.ч., в месяц не более 5 л.ч.

**2. Раздел "Оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП"**

По расчетам главного специалиста (травматолога-ортопеда) Министерства здравоохранения Пензенской области и специалистов травматологических центров количество пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи и экстренном переводе в травмоцентры первого уровня, составляет 10 человек в год.

При расчете использования вертолета (1,5 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 15 л.ч., в месяц не более 2 л.ч.

**3. Раздел "Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в экстренной форме"**

По расчетам главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Пензенской области ежегодно не менее 50 пациентов эвакуируются наземным транспортом в федеральные медицинские организации (г. Москва, г. Нижний Новгород) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по экстренным показаниям. Это больные по профилям "нейрохирургия", "комбустиология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия" и др. При расчете использования вертолета для эвакуации только по экстренным показаниям - количество пациентов составит 10 - 12 человек в год. Количество летных часов (4 часа на вылет) в год составит 40 л.ч, в месяц около 3 л.ч.

Всего ориентировочное количество вылетов в год составит 57, при расчете использования вертолета (2 часа на вылет) количество летных часов составит: в год 113 л.ч., в месяц 9 л.ч., 1 л.ч.- за трое суток.

Данное количество вылетов может быть осуществлено за счет средств Пензенской области и федерального бюджета.

Для осуществления санитарно-авиационной эвакуации на территории Пензенской области минимальная потребность в авиационной технике составит 1 вертолет.

Приложение № 12  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Формирование медицинских округов  
по организации оказания на территории Пензенской области  
скорой медицинской помощи**

№ п/п	Название медицинского округа по организации оказания скорой медицинской помощи	Центр медицинского округа	Состав медицинского округа	Численность населения в медицинском округе
1	Центральный	г. Пенза	г. Пенза, районы: Бессоновский, Городищенский, Иссинский, Лопатинский, Лунинский, Мокшанский, Никольский, Пензенский, Шемьшейский	742 876
2	Каменский	г. Каменка	г. Каменка, районы: Каменский, Башмаковский, Белинский, Тамалинский	102 253
3	Кузнецкий	г. Кузнецк	г. Кузнецк, районы: Камешкирский, Кузнецкий, Неверкинский, Сосновоборский	144 824
4	Нижнеломовский	г. Нижний Ломов	г. Нижний Ломов, районы: Нижнеломовский, Вадинский, Земетчинский, Наровчатский, Пачелмский, Спасский	93 378
5	Сердобский	г. Сердобск	г. Сердобск, районы: Сердобский, Бековский, Кольшлейский, Малосердобинский	84 950
6	Заречный	ЗАТО г. Заречный	ЗАТО г. Заречный	58 597
<b>ИТОГО</b>				<b>1 226 878</b>

Приложение № 13  
к региональной Стратегии  
развития санитарной авиации  
в Пензенской области  
на период до 2030 года

**Основные направления развития санитарной авиации  
в Пензенской области**

В настоящее время в системе здравоохранения Пензенской области медицинская эвакуация пациентов (пострадавших) осуществляется с использованием наземного и воздушного транспорта. Воздушным судном для оказания медицинской помощи в экстренной форме является вертолёт Ансат.

В соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" в ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" сформирована выездная экстренная консультативная БСМП.

На 2026 год подана заявка в адрес ФЦМК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России на проведение очередного цикла дополнительного профессионального образования на территории Пензенской области по программе повышения квалификации по теме "Санитарно-авиационная эвакуация" в выездном формате для сотрудников ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи".

Сведения о средствах, включая транспорт, которым располагает медицинская организация, отвечающая за осуществление санитарно-авиационной эвакуации:

- количество единиц санитарного автомобильного транспорта со сроком эксплуатации до 3 лет - 25 ед., от 3 до 5 лет - 44 ед., свыше 5 лет - 132 ед.;

- программный комплекс, обеспечивающий прием и передачу вызовов скорой медицинской помощи, интегрирован со службой "112";

- на базе ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи" функционирует дистанционный консультативный центр (далее - ДКЦ);

- в настоящее время к ДКЦ подключено 150 планшетных компьютеров, ежегодно ДКЦ проводит 15 - 16 тыс. расшифровок электрокардиограмм и консультаций фельдшеров СМП. В результате функционирования ДКЦ произошло улучшение качества лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией на догоспитальном этапе и выросло количество пациентов которым проведена тромболитическая терапия (далее - ТЛТ): 2024 год - 430, 2025 год - 476;

- количество ТЛТ, проведённых за 2025 год, составило 476, что больше на 46, чем за 2024 год. Прирост количества случаев тромбозиса при остром коронарном синдроме, проведенных бригадами скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе, отмечается преимущественно в районах области.

Медицинской организацией, обеспечивающей проведение санитарно-авиационной эвакуации на территории субъекта, является ГБУЗ "Пензенская

областная станция скорой медицинской помощи", на базе которого создана авиамедицинская бригада в составе врача анестезиолога-реаниматолога, медицинской сестры-анестезиста.

Структурным подразделением, обеспечивающим диспетчеризацию санитарно-авиационной эвакуации, является оперативный отдел ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи", в состав дежурной смены которого входят старший врач дежурной смены и фельдшеры по приему и передаче вызовов.

Развитие санитарной авиации в Пензенской области до 2030 года будет осуществляться по следующим основным направлениям:

01.02.2026 - утверждение Стратегии развития санитарной авиации в Пензенской области до 2030 года;

с 01.05.2026 - осуществление вылетов воздушных судов для медицинской эвакуации пациентов. Сведения о максимальной оценочной потребности Пензенской области в выполняемых ежегодно вылетах санитарной авиации приведены в приложении № 13 к Стратегии;

01.01.2026 - организация процедур на закупку санитарно-авиационных услуг ГБУЗ "Пензенская областная станция скорой медицинской помощи";

01.02.2026 - установление регламента работы, предусматривающего порядок подачи, фиксации и учета заявки на осуществление санитарно-авиационной эвакуации, направления заявки исполнителю авиационных услуг для определения маршрута полета и возможности осуществления полета. Готовность к вылету составляет до 30 минут в весенне-летний период и до 60 минут - в осенне-зимний период;

в период с 2026 года по 2030 год включительно - организация проведения конкурсных процедур на закупку санитарно-авиационных услуг и осуществление вылетов воздушных судов для медицинской эвакуации пациентов в соответствии с максимальной оценочной потребностью в выполняемых ежегодно вылетах санитарной авиации с учетом изменений Схем маршрутизации пациентов.

Основным типом санитарно-авиационной эвакуации является межгоспитальная эвакуация (100 %):

1. Межгоспитальная эвакуация внутриобластного масштаба:

- эвакуация больных кардиологического профиля из центральных районных больниц Пензенской области - не менее 40 человек в год;

- эвакуация пострадавших в ДТП из травмоцентров 3 и 2 уровня - не менее 10 человек в год.

2. Межгоспитальная эвакуация больных, нуждающихся в оказании ВМП за пределами Пензенской области. Ежегодно бригадами скорой медицинской помощи осуществляется транспортировка не менее 10 пациентов. Основные маршруты эвакуации - федеральные клиники городов Москвы, Санкт-Петербурга, Саратова и Нижнего Новгорода.

В рамках проекта санитарная авиация будет задействована не менее, чем в 30 % госпитализаций, т.е. будут эвакуироваться не менее 53 человек в год. В общей сложности в результате реализации Стратегии развития санитарной авиации ежегодно около 60 пациентов в рамках оказания

медицинской помощи должны быть эвакуированы с использованием воздушных судов.

---