

ИННОВАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ
«Аэромобильный Медицинский Центр на базе вертолета Ми-26Т»
Технические предложения

Предпосылки:

- Российская Федерация, безусловно, имеет все предпосылки для активного использования авиации в медицинских целях. Среди них – самая большая площадь среди всех стран мира при достаточно низкой плотности населения (в среднем – 8 чел. на 1 км², что в 4,5 раза ниже, чем в США и европейских странах), чрезвычайно низкая освоенность территории более чем в 20 регионах страны по показателям плотности размещения железных дорог и удельного веса автомобильных дорог с твердым покрытием. В результате этого, стратегической задачей развития здравоохранения является обеспечение доступности медицинской помощи жителю каждого населенного пункта страны. В имеющихся условиях только развитие санитарной авиации позволит обеспечить равнодоступность качественной и специализированной медицинской помощи для всех граждан, независимо от места их проживания.

- О важности развития санитарной авиации говорилось не раз – Президент России Владимир Путин поставил задачу по обеспечению оперативной медицинской помощи еще в 2013 г. Неоднократно эта тема обсуждалась в ходе тематических круглых столов на международных выставках вертолетной индустрии HeliRussia и «Здравоохранение, медицинская техника и лекарственные препараты». В результате, 25 октября 2016 г. в ходе заседания президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам Председателем Правительства России Дмитрием Медведевым был утвержден паспорт приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации». Основной целью проекта обозначено увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, с 67,1% в 2016 г. до 90% в 2020 г.

- Непосредственный перечень регионов – участников проекта был конкретизирован распоряжением Правительства №126 от 28 января 2017 г. В их числе – большинство субъектов Дальневосточного (за исключением Приморья, Сахалина и ЕАО), Сибирского (кроме Кузбасса и Новосибирской обл.) и Уральского (кроме Свердловской обл. и Ямало-Ненецкого АО) федеральных округов. В европейской части страны

принимать участие в проекте будут как северные территории (Республика Коми, Архангельская обл. и Ненецкий АО), так и Татарстан, Псковская и Волгоградская области.

- Кроме того, в рамках проекта для каждого субъекта Российской Федерации в начале 2017 г. утверждены региональные программы развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, которые включают как организационные вопросы по отработке маршрутизации пациентов с жизнеугрожающими состояниями, так и вопросы развития инфраструктуры за счет строительства в рамках государственно-частного партнерства вертолетных площадок при медицинских организациях.

Необходимость:

По данным доклада министра здравоохранения Вероники Скворцовой на правительственной комиссии, состоявшейся в ноябре 2013 г., потребность страны в работе санитарной авиации составляет более 32 тыс. вылетов в год без учета оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций. Основные профили оказания медицинской помощи, при которых возникает потребность в использовании авиации – это хирургия, нейрохирургия, акушерство и гинекология, неонатология (медицинская помощь новорожденным). Президент России Владимир Путин в своем Послании Федеральному собранию 1 декабря 2016 г. сообщил, что программа развития санитарной авиации должна охватить 34 региона. По информации штаба Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Минздрава России расчетная предельная потребность составляет свыше 27 тыс. вылетов, при этом в 2015 г. за счет средств региональных бюджетов было выполнено 17 457 вылетов. Основным мероприятием проекта станет закупка в течение трех лет недостающего объема в размере 8,5 тыс. вылетов воздушных судов (свыше 21 тыс. летных часов). На эти цели ежегодно в федеральном бюджете на 2017–2019 гг. заложены средства в размере 3,3 млрд руб., кроме того финансирование этих мероприятий будет проводиться и за счет региональной казны в объемах не менее средств, затраченных в 2015 г. Средний процент софинансирования из федерального бюджета закупки авиационных услуг составит 87%. Перечисление федеральных средств будет проводиться в рамках заключаемых соглашений с субъектами Российской Федерации. Стоит отметить, что с 2020 г. финансовое обеспечение организации оказания скорой специализированной медицинской помощи с использованием санитарной авиации будет осуществляться в полном объеме исключительно за счет средств регионов.

24 января 2017 г. Правительством России было принято постановление №60, утвердившее правила предоставления субсидий на закупку авиационных услуг субъектами Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации. Документ определил как критерии отбора регионов для участия в проекте, так и требования к воздушным судам. Так, в проекте могут участвовать лишь субъекты федерации, имеющие в своем составе территории, отнесенные к категории труднодоступных (с плотностью населения в менее 17 чел. на 1 км², либо с наличием районов без круглогодичного сообщения населенных пунктов с районным центром), в результате чего невозможно соблюсти установленные сроки оказания медицинской помощи в экстренной форме. В качестве воздушных судов, услуги которых могут быть закуплены в рамках проекта, могут использоваться только вертолеты, произведенные на территории России не ранее 1 января 2014 г. и оснащенные медицинским модулем.

Актуальность и Новизна:

- **В настоящее время 40% населения** Российской Федерации проживает в труднодоступной и сельской местности. Передвижные медицинские комплексы дают возможность проводить раннюю диагностику и оказывать высокотехнологичную помощь населению в любых труднодоступных районах.
- **В этой связи актуальной является** разработка средств и способов позволяющих оказывать медицинскую помощь населению в труднодоступной и сельской местности на основе аэромобильных медицинских комплексов.
- **Имеющиеся способы** предоставления (оказания) медицинской помощи в рамках санитарной авиации и авиации МЧС не направлены на массовое обслуживание населения.
- **Современные тяжелые** транспортные вертолеты позволяют доставлять специалистов и оборудование больших размеров и веса в любые районы.
- **Для решения этой важной Государственной задачи**, предлагается разработать **Аэромобильный Медицинский Центр** на базе самого большого, серийно выпускаемого вертолета Ми-26Т.
- **Данные предложения** не имеют, в настоящее время аналогов в мировой практике и являются инновационными поскольку позволяют разместить потребный состав оборудования и медицинский персонал, решающий задачи полноценного поликлинического врачебного приема и обследования населения .

Уникальность:

- **Аэромобильный медицинский центр** позволит оказывать на высоком уровне медицинскую помощь в труднодоступной и сельской местности.
- **Аэромобильный медицинский центр** будет оснащен всеми необходимыми системами жизнеобеспечения, современным, в том числе инновационным, медицинским оборудованием, мебелью и хозяйственным инвентарем.
- **В Аэромобильном медицинском центре** планируется использовать и устанавливать серийно выпускаемые типовые передвижные медицинские комплексы производимые на основе многосекционных изотермических фургонов.
- **Предлагаемая разработка** имеет существенный практический, экспертно-ориентированный и финансовый потенциал и позволяет решить крупную медицинскую и социальную проблему связанную с обслуживанием населения Российской Федерации.

Перспективы:

- проект имеет длительно-лидирующий потенциал (10-15 лет) с возможностью реализации в Китайской Народной Республике на базе тяжелого вертолета, разрабатываемого совместно Российской Федерацией