

УТВЕРЖДЕН
Советом по стратегическому развитию
и приоритетным проектам (программам)
от 29 декабря 2016 г. №549

ПАСПОРТ
приоритетного проекта
«Развитие санитарной авиации в Республике Тыва»

1. Основные положения

Наименование направления	Здравоохранение	
Краткое наименование проекта	Развитие санитарной авиации	Срок начала и окончания программы
		01.11.2016– 15.02.2020
Куратор проекта	О.Д. Натсак, первый заместитель Председателя Правительства Республики Тыва	
Старшее должностное лицо	О.Э. Донгак, министр здравоохранения Республики Тыва	
Функциональный заказчик	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
Руководитель проекта	Б.Д. Монгуш, первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва	
Ключевые участники проекта	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва, АК «Тува Авиа», ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла», ГБУ «НИИ медико-социальных проблем и управления Республики Тыва», медицинские организации РТ	

2. Содержание проекта

Цель проекта	Увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2017 году – до 41,5%, в 2018 году – 45%, в 2019 году – 50%					
Показатели проекта и их значения по годам	Показатель	Тип показателя	Базовое значения	Период, год		
				2017	2018	2019
	Снижение показателя смертности в трудоспособном возрасте	основной	880,5	825,0	825,0	825,0
	Снижение показателя смертности населения от внешних причин, в т.ч. от дорожно-транспортных происшествий	основной	280,0	25,0	25,0	25,0
	Снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения	основной	349,9	338,0	338,0	338,0
	Снижение показателя младенческой смертности	основной	15,1	8,0	8,0	8,0
	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течении первых суток	основной	38,8%	41,5%	45%	50%
Результаты проекта	<ul style="list-style-type: none"> – Улучшение качества и доступности экстренной медицинской помощи для населения Республики Тыва; – улучшение демографических проблем путем снижения смертности населения за счет раннего начала оказания специализированной медицинской помощи; – оптимизация финансовых расходов медицинских организаций на оказание экстренной консультативной медицинской помощи и проведение медицинской эвакуации пострадавших и больных 					
Описание модели функционирования результатов проекта	В течение 2017-2019 годов с использованием финансовой поддержки федерального бюджета в Республике Тыва будут реализована региональная программа развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, в рамках которой будет построена вертолетная площадка при медицинской организации, медицинская эвакуация пациентов осуществляется с использованием новых медицинских вертолетов отечественного производства. Отработана четкая маршрутизация пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях.					

3. Перечень мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятий	Форма реализации	Сроки реализации	Результаты	Функциональный заказчик	Руководитель проекта/ исполнитель мероприятия
1	Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах	Приобретение вертолета Ми-8 АМТ	2017 – 2019гг.	100%	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ
2	Строительство (реконструкция) вертолетной площадки	Реконструкция вертолетной площадки в с.Эрзин и в Кызыл-Мажалык	2017г.	100%	Министерство здравоохранения РТ	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ;
3	Приведение материально-технической базы медицинских организаций	Завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение медицинским оборудованием, проведение текущего и капитального ремонтов в соответствии с требованиями порядка оказания	2017 – 2019гг.	100%	Министерство здравоохранения РТ	Министерство здравоохранения РТ, ГБУЗ РТ «КГССМП»

		медицинской помощи				
4	Госпитализация пациентов по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях	- Разработка и внедрение схем маршрутизации пациентов; - Создание картографических материалов	Декабрь 2016г 2017 – 2019гг.	100%	Министерство здравоохранения РТ	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ, АК «Тува Авиа»
5	Внедрение современных информационных технологий	Развитие телемедицинского консультирования	2017 – 2019гг.	100%	Министерство здравоохранения РТ	Медицинские организации

4. Этапы и контрольные точки

№ п/п	Наименование этапа, контрольной точки	Тип (завершение этапа/ контрольная точка результата/ контрольная точка показателя)	Срок
1.	Разработка Паспорта проекта	Контрольная точка	ноябрь 2016 г.
2.	Разработка Сводного плана проекта	Контрольная точка	декабрь 2016 г.
3.	План выполнения проекта	Контрольная точка	ежемесячно
4.	Утверждение правил субсидирования закупки авиационной услуги органами государственной власти Республики Тыва для оказания медицинской помощи с применением авиации. Утверждены требования и критерии предъявляемые к региональным программам, определена система оперативной отчетности	Контрольная точка	01 марта 2017г.
	Приобретение воздушного транспорта МИ-8 АМТ с	Контрольная точка	сентябрь 2017 г.

	медицинским модулем в лизинг		
5.	Субсидия из федерального бюджета	Контрольная точка	январь 2017 г.- декабрь 2020 г.
6.	Субсидия из местного бюджета	Контрольная точка	январь 2017 г. – декабрь 2020 г.
7	Итоговый отчет о реализации программы	Контрольная точка	декабрь 2020 г.

5. Бюджет проекта

№ п/ п	Наименование мероприятий	Всего млн. руб.										Всего
		2017 млн. руб.	2018 млн. руб.	2019 млн. руб.	2020 млн. руб.	2021 млн. руб.	2022 млн. руб.	2023 млн. руб.	2024 млн. руб.	2025 млн. руб.	2026 млн. руб.	
1.	Приобретение воздушного транспорта МИ-8 АМТ с медицинским модулем	44,02	44,02	44,02	44,02	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,02	440,2 17,39
2.	Финансирование закупки авиационных услуг воздушного судна (с учетом лизинга)	187,4 27,80	207,6 21,44	150,7 24,34								545,7 73,58
3.	Строительство вертолетной площадки	3,0										3,0
Итого		234,4 47	251,6 41,44	194,7 44,34	44,02	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,0 2	44,02	985,9 93,97

6. Ключевые риски и возможности

№ п/п	Наименование риска / возможности	Мероприятия по предупреждению риска / реализации возможности
1.	Недостаточное финансирование	Разработать проект, внести для рассмотрения на уровне Правительства РТ совместно с Минфином РТ с целью изыскания дополнительных финансовых средств
2.	Недостаточная укомплектованность врачебными кадрами	1. Своевременная подача заявок на обучение с дополнительным финансированием. 2. Подготовка квалифицированных кадров
3.	Отставание от графика плана выполнения программы	Ежемесячный контроль
4.	Повышение доступности оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (санитарно-авиационной эвакуации), расширение показаний к медицинской эвакуации, увеличение объема медицинской эвакуации, что может привести к определенному увеличению летальных случаев во время медицинской эвакуации	1. Своевременная подача заявок на обучение с дополнительным финансированием. 2. Подготовка квалифицированных кадров 3. Рассмотрение выделения дополнительных штатных единиц. 4. Повышение квалификации медицинских кадров медицинских учреждений 5. Своевременное субсидирование
5.	Недостаточное финансирование на приобретение вертолета Ми-8 АМТ	Обращение в Правительство РФ о необходимости приобретения специализированного медицинского вертолета на базе МИ-8 АМТ Заключение контракта с другой авиакомпанией
6.	Не освоение летных часов в связи с неблагоприятными метеоусловиями	Выполнение санитарного задания на наземном транспорте

7. Описание проекта

Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства РФ от 15.04.2014г №294
Формальные основания для инициации	Указ Президента РФ от 07.05.2012г №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»
Ключевые риски и возможности	- Невыполнение обязательств в соответствии правилами субсидирования закупки авиационной услуги для оказания медицинской помощи в экстренной форме с применением санитарной авиации; - Снижение количества летных часов вследствие климато- географических особенностей республики.
Дополнительная информация	В течение 2017-2019 годов с использованием финансовой поддержки федерального бюджета в Республике Тыва будут реализована региональная программа развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, в рамках которой будет осуществлена медицинская эвакуация пациентов с использованием новых медицинских вертолетов отечественного производства. Отработана четкая маршрутизация пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях.

**ОБОСНОВАНИЕ ПАСПОРТА
приоритетного проекта
«Развитие санитарной в Республике Тыва»**

1.Обоснование проекта

Необходимость развития санитарной авиации в Республике Тыва диктуется объемом оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации населению ввиду сложной транспортной схемы, разрозненности населенных пунктов, нехватки кадрового состава врачей «узкого» профиля, наличием на территории республики производственно-технических комплексов, суровостью климата Крайнего Севера, отсутствием межрайонных и внутрирайонных авиаперевозок, недостаточной оснащенностью авиакомпаний воздушными судами малой авиации, а также необходимостью оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на федеральных и республиканских автомобильных дорогах службой медицины катастроф Минздрава Республики Тыва.

Малые мощности центральных районных больниц, низкая укомплектованность специалистами «узкого» профиля, недостаточная оснащенность диагностическим, хирургическим оборудованием, соблюдение 3-х уровневой системы оказания медицинской помощи, вызывают необходимость в привлечении специализированных бригад отделения ЭКМП и МЭ.

На основании предоставленных данных Авиакомпанией «Тува Авиа», в наличии – 3 ед. самолетов Ан-2 с 1971 по 1987 годы выпуска, Ми-8 Т- 1 ед. 1987 года выпуска, для своевременного и качественного оказания специализированной медицинской помощи, необходимо приобретение специализированного медицинского вертолета на базе МИ-8 МТВ (АМТ) и оснащение бригад отделения портативным медицинским оборудованием, согласно приказа Минздрава РФ от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», Методических рекомендаций «Организация оказания экстренной консультативной медицинской помощи и проведения медицинской эвакуации» ФГБУ ВЦМК «Защита» 2015г.

Готовность и мобильность специалистов отделения к оказанию экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации во многом определяется оснащенностью медицинским имуществом и специализированным транспортом, а также наличием штатных авиамедицинских бригад.

Внедрение высокотехнологических методов работы, приближение оказания экстренной консультативной медицинской помощи повысят качество и доступность медицинской помощи, приведут к снижению летальных случаев, инвалидизации больных и пострадавших, сокращению сроков их госпитализации, а также уменьшат количество осложнений от полученных травм.

В то же время повышение доступности экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (санитарно-авиационной эвакуации), расширение показаний к медицинской эвакуации, увеличение объема медицинской эвакуации могут привести к определенному увеличению летальных случаев во время медицинской эвакуации. С целью снижения таких случаев, а также с целью квалифицированного и качественного медицинского сопровождения пациентов и пострадавших на одном из самых сложных этапов медицинской эвакуации (догоспитальный этап), необходимо ввести в штат отделения ЭКМП и МЭ должности специалистов авиамедицинской бригады.

Высокая стоимость летного часа ведет к большим расходам на применение санитарной авиации, из-за недостаточного финансирования вылеты осуществляются только в труднодоступные населенные пункты. Необходимо рассмотреть вопрос о внесении изменения в статью 148 главы 21 части 2 Налогового кодекса Российской Федерации в части освобождения от налогообложения на добавленную стоимость при реализации санитарно-авиационных услуг.

Отсутствие вертолетных площадок в Республике Тыва со стандартным светосигнальным оборудованием для производства полетов в ночное время и в условиях плохой видимости, объясняет отсутствие вылетов в ночное время.

По результатам проведенного анализа необходимо построить вертолетные площадки со стандартным светосигнальным оборудованием класса «взлет- посадка».

2. Методика расчета показателей проекта

№ п/п	Наименование показателя	Ед.изм-ия	Временные характеристики показателя	Алгоритм формирования (формула)	Базовые показатели(используемые в формуле)	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Охват единиц совокупности	Ответственный за сбор данных
1.	Количество обращений	абс	2013-2015	*	299	Статистический, ф 56, ф 30	сплошное	ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла»
2.	Количество консультаций на месте	чел			401	Статистический, ф 56, ф 30	сплошное	
3	количество	абс			65	Статистический,	сплошное	

	операций				ф 56, ф 30	
4	количество санитарно-авиационных эвакуаций	абс			73	Статистический, ф 56, ф 30 сплошное
5	количество выполненных санзаданий	абс			299	Статистический, ф 56, ф 30
6	в том числе количество вылетов	абс			33	Статистический, ф 56, ф 30 сплошное
7	число больных, которым оказана помощь	абс			401	Статистический, ф 56, ф 30 сплошное

**- невозможность применения автотранспорта, отсутствие или редкое применение санитарной авиации в настоящее время. Результаты научных исследований в сфере использования авиационного транспорта в интересах здравоохранения, включая зарубежные источники. В развитых зарубежных странах до 30% вызовов на оказание экстренной медицинской помощи выполняются с применением авиационного транспорта. В Российской Федерации ввиду экономических, географических и демографических особенностей потребность в вылетах санитарной авиации составляет от 30% в европейской части страны, до 50% на Урале и в Сибири и более 80% на Крайнем Севере и Дальнем Востоке.*

3. Структурная декомпозиция проектов и мероприятий (компонентов) приоритетной программы

№	Наименование проекта, мероприятия	Результат проекта, мероприятия	Требование к результату
1.	Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах	Приближение вертолетной авиации к медицинским организациям 1,2,3 уровня, сокращение времени оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации. Организация полетов в ночное время.	Приобретение вертолета Ми-8 АМТ
2.	Строительство	Приближение санитарной авиации к медицинским	Реконструкция вертолетной

	(реконструкция) вертолетной площадки	организациям	площадки в с.Эрзин и в п.Кызыл-Мажалык
3.	Приведение материально-технической базы медицинских организаций	Покупка медицинского оборудования в соответствии с требованиями порядка оказания медицинской помощи	Завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение медицинским оборудованием, проведение текущего и капитального ремонтов
4.	Госпитализация пациентов по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях	Разработка и внедрение схем маршрутизации пациентов	Создание картографических материалов
5.	Внедрение современных информационных технологий	Отработка маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течении первых суток при жизнеугрожающих состояниях	Развитие телемедицинского консультирования

4. Обоснование достижения показателей проекта

Реализация Программы на территории Республики Тыва позволит увеличить количество вылетов для оказания экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, позволит выполнять вылеты в другие населенные пункты, находящиеся на удалении более 100 км от ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла», тем самым приблизит специализированную медицинскую помощь к населению и позволит достичь требуемые индикативные показатели. Приобретение медицинского оборудования и введение высокотехнологических методов работы, приближение экстренной консультативной медицинской помощи повысят качество и доступность медицинской помощи, приведут к снижению летальных случаев, инвалидизации больных и пострадавших, сокращению сроков их госпитализации, а также уменьшат количество осложнений от полученных травм.

Выделение дополнительных ставок 15,75 ед. для создания авиамедицинской бригады позволит снизить возможные риски для пациентов при оказании экстренной медицинской помощи во время санитарно-авиационной эвакуации и в ближайшее время после нее.

Строительство вертолетных площадок с функцией ночного старта, находящихся в шаговой доступности от медицинских организаций, также уменьшит количество осложнений от полученных травм.

Ежегодно в специализированные клиники РФ (ФГУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина», г. Новосибирск, ФГУ «Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии», г. Новосибирск, ГУ «Российская детская клиническая больница», г. Москва, Учреждение РАН «НИИ нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко РАН», г.Москва, Учреждение РАН « НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН», г. Томск, ФГУ «Межотраслевой научно-технический комплекс « Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова», г.Москва, и др. Федеральные медицинские центры) направляются около 969 пациентов в том числе 330 детей с различными заболеваниями. В экстренном порядке для лечения в условиях федеральных специализированных клиник нуждаются около 50 детей в год, в том числе – в медицинской эвакуации нуждаются около 50 детей. В настоящее время отправкой пациентов в федеральные медицинские центры РФ занимается Минздрав Республики Тыва, как правило больные транспортируются на пассажирском воздушном транспорте в сопровождении медицинского персонала медицинской организации направившего больного на оказание высокотехнологической медицинской помощи в федеральные медицинские центры, что не совсем удобно и не соответствует уровню сегодняшнего времени. Также не решен вопрос привыписки тяжелых больных из федеральных медицинских учреждений, которые нуждаются в медицинской транспортировке в сопровождении медицинской бригады для долечивания по месту жительства. Также на сегодняшний день на федеральном уровне отсутствует регламентирующая правовая документация по осуществлению деятельности санитарной авиации, по взаимодействию на федеральном, межрегиональном и региональном уровне, в рамках Программы данный пробел будет урегулирован на всех уровнях, что также повысит качество и доступность оказываемой медицинской помощи.

Проект Программы– документ, который отражает инновационные процессы в системе здравоохранения Республики Тыва, адекватные общему направлению социально-экономического развития России и Республики Тыва. Перечень конкретных мероприятий, составляющих основу Программы, направлен на совершенствование качества и доступности экстренной консультативной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС, санитарно - авиационной эвакуации, повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения на основе создания рыночных механизмов и конкурентной среды между производителями медицинских услуг.

5. Этапы и контрольные точки

№	Наименование	Тип (завершение этапа/ контрольная точка результата/ контрольная точка показателя)	Срок	Ответственный исполнитель	Уровень контроля

1	Приобретение вертолета МИ-8 АМТ	Лизинг	2017-2026гг.	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ АК «Тува Авиа»	Правительство РТ
2	Заключение контрактов на аренду воздушного транспорта	Государственный контракт	2017- 2020 гг.	ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла»	Министерство здравоохранения РТ
3	Строительство (реконструкция) вертолетной площадки	Электронные торги	11.2017 г.	Инвесторы	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ Правительство РТ
4	Подготовка и повышение квалификации кадров	Наличие сертификата специалиста	2017- 2020гг.	ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла»	Министерство здравоохранения РТ
5	Повышение квалификации летного состава АК «Тува Авиа»- 6 чел	Сертификат, лицензия	12.2017 г.	АК «Тува Авиа»	Министерство дорожно-транспортного комплекса и связи РТ
6	Усовершенствование, подготовка и разработка нормативно-правовой документации по оказанию экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации	Приказ МЗ РТ	01.2017-12.2020 гг.	ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла»	Министерство здравоохранения РТ
7	Урегулирование межрегионального и Федерального взаимодействия	Соглашение	01.2017-12.2020 гг.	Министерство здравоохранения РТ	Правительство РТ

6. Реестр заинтересованных сторон

№	Орган или организация	Представитель интересов (ФИО, должность)	Ожидание от реализации программы
1	Министерство здравоохранения РТ	Донгак О.Э. - министр	Улучшение индикативных показателей
2	ГБУЗ РТ «ССМП г.Кызыла»	Сарыглар Ш.А- главный врач	Улучшение индикативных показателей
3	РКП «АК «Тува Авиа»	Пастушенко М.А	Финансирование авиаполетов
4	Министерство дорожно- транспортного комплекса и связи РТ	Бады О.О	Улучшение индикативных показателей

7.Реестр рисков проекта

№	Наименование риска	Ожидаемые последствия	Мероприятия по реагированию	Вероятность наступления	Уровень влияния на проект
1	Недостаточное финансирование	Проект будет не реализован	Разработать проект, внести для рассмотрения на уровне Правительства РТ совместно с Минфином РТ с целью изыскания дополнительных финансовых средств	высокая	высокий
2	Недостаточная укомплектованность врачебными кадрами	Проект будет реализован не полностью	Подготовка квалифицированных кадров Решение о выделении дополнительных штатных единиц для создания авиамедицинской	средняя	высокий

			бригады		
3	Отставание от графика плана выполнения программы (приобретение вертолета)	Проект будет реализован не полностью	Ежемесячный контроль	высокая	высокий

8. Реестр возможностей реализации проекта

№	Наименование возможности	Ожидаемые эффекты	Мероприятия по реализации возможностей	Вероятность наступления	Уровень влияния на проект
1	Частные инвестиции на строительство (реконструкцию) вертолетных площадок	Приближение вертолетных площадок к медицинским организациям	Привлечение частных инвесторов	100%	низкий
2	Приобретение вертолета Ми-8 АМТ	15000 летных часов 25 лет службы Повышение доступности и качества экстренной медицинской помощи с применением санитарной авиации Осуществление полетов в ночное время	Правительства РТ	100%	высокий
3	Софинансирование на приобретение авиационных услуг	Отработка маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в	Софинансирование из Федерального бюджета 95%	100%	Высокий

		течении первых суток при жизнеугрожающих состояниях.			
--	--	---	--	--	--

9. Бюджет приоритетного проекта

№	Наименование мероприятий	Бюджетные источники финансирования, млн. руб			Внебюджетные источники финансирования, млн. руб.	Всего, млн. руб.
		Федеральный	Субъекта	Местные		
1.	Приобретение воздушного транспорта МИ-8 АМТ с медицинским модулем	0,0	0,0	0,0	440,217,39	440,217,39
2.	Финансирование закупки авиационных услуг воздушного судна(с учетом лизинга)	415,040,40	25,176,99	0,0		545,773,58
3.	Строительство (реконструкция) вертолетной площадки	0,0	3,0	0,0		3,0
	Всего	415,040,40	28,17699	0	440,217,39	985,993,97