

ПРОТОКОЛ

совещания под председательством
первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации
Т.В. Яковлевой

по вопросу развития скорой медицинской помощи
в Российской Федерации

06.02.2019 № 05/44/15

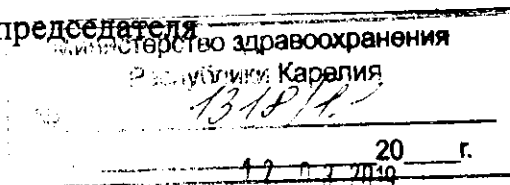
Москва, Рахмановский пер., д. 3

Представители Минздрава России

- Бойко
Елена Львовна - Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
- Гусева
Оксана Игорьевна - директор Департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности
- Вергазова
Эльмира Камильевна - заместитель директора Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела
- Меркулова
Евгения Евгеньевна - врио директора Департамента цифрового развития и информационных технологий
- Гарцев
Дмитрий Анатольевич - заместитель начальника отдела Департамента организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности
- Ламзин
Михаил Сергеевич - руководитель проектного офиса по направлению санитарная авиация федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»
- Главные внештатные специалисты Минздрава России**
- Багненко
Сергей Фёдорович - главный внештатный специалист Минздрава России по скорой медицинской помощи
- Гончаров
Сергей Федорович - главный внештатный специалист Минздрава России по медицине катастроф
- Кекелидзе
Зураб Ильич - главный внештатный специалист психиатр Минздрава России

Представители Федерального фонда обязательного медицинского страхования

- Кравчук
Светлана Георгиевна - заместитель председателя



20 г.

12 02 2019

Представители АО «Национальная служба санитарной авиации»

Голик - генеральный директор

Руслан Игоревич

Представители высших органов исполнительной власти, органов государственной власти в сфере охраны здоровья, руководителей территориальных органов Росздравнадзора, территориальных фондов обязательного медицинского страхования, главных внештатных специалистов по скорой медицинской помощи, территориальных центров медицины катастроф 85 субъектов Российской Федерации

**О развитии скорой медицинской помощи
в Российской Федерации**

(Т.В. Яковлева, Е.Л. Бойко, О.И. Гусева, С.Ф. Багненко, С.Ф. Гончаров, С.Г. Кравчук,
Р. И. Голик, В.В. Шкарин, А.И. Хрипун, Н.П. Емельянов, Д.А. Курдюмов)

Принять к сведению доклад:

С.Ф. Багненко «Совершенствование организации скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации в субъектах Российской Федерации. Единая организационная модель скорой медицинской помощи»;

Р.И. Голика «О работе АО «НССА» в качестве единственного поставщика авиационных работ в 2018-2019 годах»;

С.Г. Кравчук «О финансировании скорой медицинской помощи»;

О.И. Гусевой «Об итогах реализации приоритетного проекта «Развитие санитарной авиации» и задачах развития санитарной авиации в рамках реализации федерального проекта «Развитие оказания первичной медико-санитарной помощи». Нормативно-правовое, финансовое и кадровое обеспечение санитарной авиации»;

Е.Л. Бойко «Об организации диспетчеризации санитарного автотранспорта в рамках реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

Д.А. Курдюмова «Об опыте создания единой диспетчерской скорой медицинской помощи и санитарной авиации в Кировской области»;

Н.П. Емельянова «Об опыте работы санитарной авиации в Ленинградской области».

Отметили:

1. Необходимым совершенствование в субъектах Российской Федерации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в соответствии с представленной организационной моделью оказания скорой медицинской помощи.

2. В 12 субъектах внедрена единая региональная информационная система управления службами скорой медицинской помощи, интегрированная с медицинской информационной системой: г. Москва, Калининградская область, Калужская область, Кировская область, Курганская область, Московская область, Новгородская область, Пензенская область, Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Тульская область, Чувашская Республика.

3. В 13 субъектах низкий уровень автоматизации станций (отделений) скорой помощи, а также слабый управленческий контроль: Амурская область, Вологодская область, Еврейская автономная область, Ивановская область, Нижегородская область, Костромская область, Камчатский край, Орловская область, Республика Ингушетия, Республика Карелия, Республика Марий Эл, Сахалинская область, Чукотский автономный округ.

4. Необходимость проведения в 2019–2020 годах субъектами Российской Федерации работы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и обеспечению:

- создания единого диспетчерского центра приема и обработки вызовов;
- контроля времени доезда санитарного автотранспорта с использованием системы ГЛОНАСС;
- маршрутизации пациентов в специализированные медицинские организации по показаниям пациента (травма, сосудистая патология, ожоговые центры и др.);
- доступ бригады скорой (неотложной) скорой помощи к сведениям электронной медицинской карты пациента в режиме онлайн;
- передача сведений сигнальных талонов СМП в поликлинику в электронный журнал вызова врача на дом;
- учет движения медикаментов, учет движения горюче-смазочных материалов.

5. Удачный опыт организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в г. Москве, Волгоградской, Кировской и Ленинградской областях.

Решили:

1. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

1.1. При организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи принять за основу представленную организационную модель оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

1.2. Рекомендовать при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на основе представленной организационной модели оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи объединение службы скорой медицинской, службы медицины катастроф и санитарной авиации.

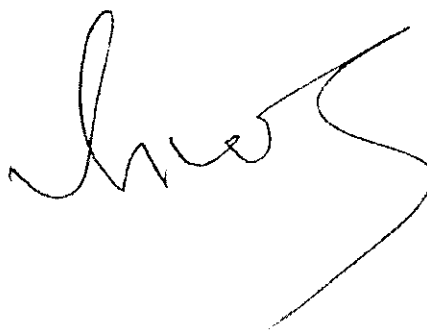
1.3. В рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы

здравоохранения (ЕГИСЗ)» реализовать мероприятия по развитию и модернизации государственных информационных систем в части внедрения централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)».

1.4. При организации маршрутизации пациентов с острыми и неотложными состояниями предусмотреть необходимость соблюдения сроков доставки пациентов в медицинские организации 3 уровня и медицинские организации федерального подчинения в течение первых суток.

2. Департаменту организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности (О.И. Гусева), Департаменту цифрового развития и информационных технологий (Е.Е. Меркулова) обеспечить размещение на сайте Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» презентационных материалов проведенного совещания (<https://www.gosminzdrav.ru/ministry/61/22/informatsionnye-materialy-po-napravleniyu-strategicheskogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-zdravoohranenie/razvitie-sanitarnoy-aviatsii>)

Первый заместитель Министра



Т.В. Яковлева