



24.02.2026

168-р №

Шупашкар хули

24.02.2026

№ 168-р

г. Чебоксары

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

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на Министерство здравоохранения Чувашской Республики.

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики С.Артамонов



УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 24.02.2026 № 168-р

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

I. Общие положения

Настоящая Стратегия совершенствования экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Чувашской Республики с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года (далее – Стратегия) определяет цели, задачи и основные направления развития экстренной медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Чувашской Республики с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года.

Стратегия основана на анализе и оценке текущего состояния и потенциала развития службы скорой медицинской помощи и экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в Чувашской Республике.

Стратегия разработана с учетом:

Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640;

Стратегии социально-экономического развития Чувашской Республики до 2035 года, утвержденной Законом Чувашской Республики от 26 ноября 2020 г. № 102;

государственной программы Чувашской Республики «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 19 ноября 2018 г. № 461;

Комплексной программы социально-экономического развития Чувашской Республики на 2025–2030 годы, одобренной распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 28 декабря 2024 г. № 1445-р.

II. Оценка текущего состояния службы скорой медицинской помощи
и экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов
в Чувашской Республике

Чувашская Республика входит в состав Приволжского федерального округа. По данным Федеральной службы государственной статистики, общая чис-

ленность населения Чувашской Республики по состоянию на 1 января 2025 г. составляла 1159,8 тыс. человек, в том числе 247,5 тыс. детей в возрасте от 0 до 17 лет.

Административным центром Чувашской Республики является г. Чебоксары с численностью населения по состоянию на 1 января 2025 г. (по данным Федеральной службы государственной статистики) 497,1 тыс. человек, в том числе 116,8 тыс. детей (0–17 лет).

Муниципальное устройство Чувашской Республики включает в себя 21 муниципальный округ, 2 городских округа.

На территории Чувашской Республики находятся 1729 населенных пунктов, в том числе 23 населенных пункта с нулевой численностью населения.

В 2025 году продолжены мероприятия по совершенствованию трехуровневой системы оказания медицинской помощи, обеспечивающей ее доступность каждому жителю в месте его проживания, с формированием маршрутов пациентов в соответствии с профилями заболеваний на основе порядков оказания медицинской помощи.

При оказании скорой медицинской помощи отработаны схемы маршрутизации пациентов, полностью обновлены укладки и наборы. Продолжена оптимизация работы службы скорой медицинской помощи, которая сопровождалась активным внедрением современных информационных систем, оснащением санитарного транспорта службы скорой медицинской помощи бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS. Таким образом, среднее время прибытия по вызову бригад «03» в 2025 году достигло 16,3 минуты, а среднее время прибытия на место дорожно-транспортного происшествия сократилось до 9,2 минуты. 94,5 процента бригад скорой помощи доезжают до пациентов за время менее 20 минут.

Для повышения доступности скорой медицинской помощи с 2020 года функционирует служба оказания экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов, что позволило спасти жизнь 474 пациентов (2020–2024 гг. – 396 вылетов, 2025 г. – 78 вылетов) (табл. 1). Каждый из 5 межрайонных медицинских центров и городской центр, где оказывается медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, пациентам с сосудистыми катастрофами, оснащен вертолетной посадочной площадкой для транспортировки воздушными судами гражданской авиации.

Таблица 1

Показатели работы экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в 2020–2025 годах

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Общее количество вылетов, единиц	53	109	88	76	71	78
Среднее полетное время, затраченное на медицинскую эвакуацию	2 ч. 4 мин.	2 ч. 12 мин.	2 ч. 6 мин.	2 ч. 10 мин.	2 ч. 2 мин.	1 ч. 53 мин.
Общее количество полетных часов	108,19	240,52	184,32	164,05	144,6	148,48
Общее количество эвакуированных пациентов, человек	52	109	88	76	71	78
Доля эвакуированных с травмами и пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, процентов	24,5	11	10,2	9,2	7	11

В 2020–2024 годах в медицинские организации поставлено 115 новых автомобилей скорой медицинской помощи, в 2025 году – 9. Постоянно обновляемый автопарк службы скорой медицинской помощи в условиях работы единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи позволил сократить среднее время ожидания бригады скорой медицинской помощи с 20,8 минуты в 2020 году до 16,3 минуты в 2024 году, доля своевременно (в течение 20 минут с момента поступления вызова) прибывших на вызов бригад скорой медицинской помощи выросла с 92,5 до 95,6 процента. В целях обеспечения доступности экстренной помощи организованы два трассовых пункта с круглосуточным дежурством выездной бригады в минутной доступности от наиболее аварийных участков трассы М-7, для обслуживания трассы М-12 организованы 3 дополнительные врачебные бригады с использованием реанимационных автомобилей класса «С» с размещением в гг. Шумерле, Канаше, с. Комсомольском.

Сведения о протяженности и транспортной доступности территории Чувашской Республики, наличии зон, в которых недоступно оказание скорой медицинской помощи

Чувашская Республика находится на пересечении двух транспортных артерий. В широтном направлении с запада на восток на протяжении 194,9 км от границы с Нижегородской областью до границы с Республикой Татарстан проходит федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» (от г. Москвы через гг. Владимир, Нижний Новгород, Казань до г. Уфы). В меридиональном направлении с севера на юг на протяжении 123,0 км проходит автомобильная дорога А-151 «Цивильск – Ульяновск». На севере Чувашской Республики проходит федеральная автомобильная дорога Р-176 «Вятка» на протяжении 11,2 км от г. Чебоксары до г. Йошкар-Олы. С востока на запад проходит федеральная автомобильная дорога М-12 – скоростная автомобильная дорога Москва – Нижний Новгород – Казань протяженностью 98,1 км.

Общая протяженность автомобильных дорог в Чувашской Республике составляет 12,8 км, в том числе дорог с твердым покрытием – 8,7 км, грунтовых дорог – 4,1 км.

Зон, в которых недоступно оказание скорой медицинской помощи, не имеется.

Аварийно-опасными участками автомобильной дороги М-7 «Волга» являются:

в Ядринском муниципальном округе Чувашской Республики – 583 км (подъем), 596 км (подъем), 599 км (подъем), 601–602 км (подъем);

в Моргаушском муниципальном округе Чувашской Республики – 606 км (подъем), 609 км (подъем), 622 км (спуск);

в Чебоксарском муниципальном округе Чувашской Республики – 664 км (спуск);

в Цивильском муниципальном округе Чувашской Республики – 670 км (спуск), 673 км (подъем), 684 км (подъем), 693 км (подъем), 695 км (подъем);

в Козловском муниципальном округе Чувашской Республики – 712 км (подъем), 726 км (спуск), 730 км (подъем).

Аварийно-опасными участками автомобильной дороги А-151 являются:

в Канашском муниципальном округе Чувашской Республики – 35 км (спуск), 51 км (спуск-подъем), 60 км (спуск-подъем);

в Комсомольском муниципальном округе Чувашской Республики – 67 км (спуск-подъем), 71 км (спуск).

На трассе М-12 относительно низкий уровень аварийности, но при этом ограничена возможность проезда специальной техники (2 транспортные развязки возле с. Комсомольского и г. Шумерли).

На автомобильных дорогах Чувашской Республики 423 моста.

Перевозка опасных грузов автомобильным транспортом осуществляется по железобетонным мостам через реки Волга, Цивиль, Аниш и Сура. В зону чрезвычайной ситуации могут попасть от 1,5 до 3 тыс. человек в зависимости от типа перевозимого опасного груза и места аварии. При разрушении одного или двух пролетов мостов движение по автомагистралям будет прервано на 2-3 суток.

Сведения об авиационной инфраструктуре, которая может использоваться для нужд экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов

С 2020 года используется медицинский вертолет «Ансат» для оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Для оказания экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов используются:

1) международный аэропорт Чебоксары им. А.Г. Николаева. Аэродром расположен в 9 км юго-восточнее г. Чебоксары;

2) вертолетные посадочные площадки с ночным стартом при бюджетном учреждении Чувашской Республики «Центральная районная больница Алатырского района» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетном учреждении Чувашской Республики «Ядринская центральная районная больница им. К.В. Волкова» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетном учреждении Чувашской Республики «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетном учреждении Чувашской Республики «Батыревская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетном учреждении Чувашской Республики «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетном учреждении Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

В остальных медицинских организациях посадка и взлет осуществляются на приспособленных для посадки воздушного судна площадках с твердым покрытием в непосредственной близости от медицинских организаций.

SWOT-анализ развития экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в Чувашской Республике представлен в табл. 2.

Таблица 2

SWOT-анализ развития экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в Чувашской Республике

Сильные стороны	Слабые стороны
Компактное расположение медицинских организаций 2 и 3 уровней на территории Чувашской Республики	Сбор бригады на вылет до 60 минут (при организации дежурств врачебных бригад на дому: доезд до базы)

Имеющийся опыт эвакуации тяжелых пациентов Высокое качество подготовки медицинских кадров Наличие современного медицинского оборудования Внедрение высокотехнологичных методов медицинской помощи Быстрая обработка выезда	скорой медицинской помощи (аэропорт), прохождение контрольно-пропускного пункта и т.д.) Зависимость от сторонних организаций при организации вылетов санитарного транспорта Зависимость графика работы от погодных метеоусловий
Возможности	Угрозы
Эвакуация пациентов в соседние регионы (профильные и федеральные центры) Внедрение новых методов оказания скорой медицинской помощи в работу бригады после дополнительного обучения в федеральных медицинских организациях Государственная поддержка экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов (на республиканском и федеральном уровнях)	Недостаточное число вертолетных площадок Отсутствие собственной базовой площадки при медицинской организации Отсутствие возможности осуществления ночных вылетов воздушными судами для предоставления экстренной медицинской помощи

III. Цель, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Цель Стратегии – развитие системы оказания экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в Чувашской Республике в круглосуточном режиме на основе единой службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в трехуровневой системе оказания медицинской помощи.

Наиболее важными задачами Стратегии являются:

модернизация единого цифрового контура для фиксации вызова и обмена информацией для отделения экстренной консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики и службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи с формированием центра управления медицинской эвакуацией воздушными судами;

усовершенствование единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи и санитарной эвакуации с учетом медицинской эвакуации воздушными судами;

распределение вылетов по 5 медицинским округам, сформированным с учетом численности, плотности и иных особенностей распределения населения, ориентированным на среднюю численность населения не менее 150–200 тыс. человек в каждом медицинском округе, объединяющем несколько муниципальных и городских округов Чувашской Республики по принципу травматологических центров 2 и 3 уровней;

формирование динамической маршрутизации, учитывающей актуальное состояние и мощности системы здравоохранения Чувашской Республики, путем доработки существующего программного обеспечения;

оказание скорой медицинской помощи с использованием воздушных судов при сердечно-сосудистых заболеваниях с учетом карты-схемы плеча полета

до первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров (приложение № 1 к Стратегии);

оказание скорой медицинской помощи с использованием воздушных судов при дорожно-транспортных происшествиях с учетом карты-схемы плеча долета при дорожно-транспортных происшествиях (приложение № 2 к Стратегии);

организация работы воздушных судов в Чувашской Республике в круглосуточном режиме к концу 2030 года.

План мероприятий по совершенствованию медицинской помощи на отдаленных и труднодоступных территориях Чувашской Республики с использованием воздушных судов гражданской авиации до 2030 года представлен в приложении № 3 к Стратегии.

Планируемые типы санитарно-авиационных эвакуаций на территории Чувашской Республики

1. Межгоспитальная (пациенты с клиникой остро развившихся состояний: острое нарушение мозгового кровообращения, острый коронарный синдром, сочетанная травма, патология детского возраста, угрожающие состояния, связанные с беременностью, и т.д.). Межгоспитальная медицинская эвакуация с использованием воздушных судов будет осуществляться преимущественно авиа-медицинской бригадой бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

2. Медицинская эвакуация с мест дорожно-транспортных происшествий и других чрезвычайных ситуаций. Медицинская эвакуация с мест дорожно-транспортных происшествий и других чрезвычайных ситуаций будет осуществляться авиамедицинскими бригадами бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, являющимися штатными формированиями службы медицины катастроф.

Медицинские округа на территории Чувашской Республики

Скорую медицинскую помощь в Чувашской Республике обеспечивает бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики. В целях соблюдения времени доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в структуру бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики включены 13 подстанций скорой медицинской помощи с 29 пунктами временного размещения (далее – ПВР).

1. Северный медицинский округ

Скорую медицинскую помощь в городском округе город Чебоксары Чувашской Республики и Чебоксарском муниципальном округе Чувашской Республики обеспечивает бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Имеется 5 подстанций скорой медицинской помощи, расположенных во всех районах г. Чебоксары, с 2 ПВР в Чебоксарском муниципальном округе Чу-

вашской Республики (пгт Кугеси, с. Ишлеи), 1 подстанция в Цивильском муниципальном округе Чувашской Республики с 4 ПВР (с. Красноармейское Красноармейского муниципального округа Чувашской Республики; с. Октябрьское Мариинско-Посадского муниципального округа Чувашской Республики; г. Козловка, д. Андреево-Базары Козловского муниципального округа Чувашской Республики); 2 подстанции в г. Новочебоксарске с 3 ПВР (пгт Сосновка городского округа город Чебоксары Чувашской Республики, пос. Новое Атлашево Чебоксарского муниципального округа Чувашской Республики, г. Мариинский Посад Мариинско-Посадского муниципального округа Чувашской Республики), 1 подстанция скорой медицинской помощи в г. Ядрине Ядринского муниципального округа Чувашской Республики с 4 ПВР (с. Аликово Аликовского муниципального округа Чувашской Республики, с. Моргауши, с. Большой Сундырь и д. Нискасы Моргаушского муниципального округа Чувашской Республики).

Транспортная сеть дорог хорошо развита, медицинская эвакуация осуществляется по автомобильным дорогам федерального значения (М-7 «Волга») и республиканского значения (Р-231) с твердым асфальтовым покрытием.

Автотранспортная сеть в округе позволяет бригадам скорой медицинской помощи эвакуировать пациентов по кратчайшему расстоянию.

2. Западный медицинский округ

Медицинская эвакуация пациентов в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики осуществляется по региональной автомобильной дороге с твердым асфальтовым покрытием из Вурнарского, Красночетайского, Порецкого, Шумерлинского муниципальных округов Чувашской Республики.

В случае необходимости медицинская эвакуация тяжелых больных из Вурнарского, Красночетайского, Порецкого, Шумерлинского муниципальных округов Чувашской Республики в республиканские медицинские организации, расположенные в г. Чебоксары, также осуществляется по республиканской автомобильной дороге с твердым асфальтовым покрытием. Расстояние составляет 120 км.

Медицинская эвакуация пациентов в западном медицинском округе обеспечивается подстанцией, расположенной в г. Шумерле, имеющей 2 ПВР (с. Красные Четаи Красночетайского муниципального округа Чувашской Республики, с. Порецкое Порецкого муниципального округа Чувашской Республики), подстанцией в пгт Вурнары, имеющей 2 ПВР (с. Калинино Вурнарского муниципального округа Чувашской Республики, пос. Ибреси Ибресинского муниципального округа Чувашской Республики).

3. Центральный медицинский округ

Медицинская эвакуация пациентов в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики осуществляется по региональной автомобильной дороге А-151 с твердым асфальтовым покрытием из Ибресинского, Канашского, Комсомольского, Урмарского, Янтиковского муниципальных округов Чувашской Республики.

В случае необходимости медицинская эвакуация тяжелых больных из Ибресинского, Канашского, Комсомольского, Урмарского, Янтиковского муниципальных округов Чувашской Республики в республиканские медицинские организации, расположенные в г. Чебоксары, также осуществляется по региональной

автомобильной дороге А-151 с твердым асфальтовым покрытием. Расстояние составляет 85 км.

Медицинская эвакуация пациентов в центральном медицинском округе обеспечивается подстанцией, расположенной в г. Канаше, имеющей 3 ПВР (с. Янтиково Янтиковского муниципального округа Чувашской Республики, пгт Урмары Урмарского муниципального округа Чувашской Республики, с. Шихазаны Канашского муниципального округа Чувашской Республики).

4. Юго-восточный медицинский округ

Медицинская эвакуация пациентов в медицинские организации Батыревского муниципального округа Чувашской Республики осуществляется по региональной автомобильной дороге А-151 с твердым асфальтовым покрытием из Батыревского, Шемуршинского и Яльчикского муниципальных округов Чувашской Республики по автомобильным дорогам межмуниципального значения с гравийным и грунтовым покрытием.

В случае необходимости медицинская эвакуация тяжелых больных из Батыревского, Шемуршинского и Яльчикского муниципальных округов Чувашской Республики в республиканские медицинские организации, расположенные в г. Чебоксары, осуществляется по региональной автомобильной дороге с твердым асфальтовым покрытием. Расстояние составляет 136 км.

Медицинская эвакуация пациентов в юго-восточном медицинском округе обеспечивается подстанцией, расположенной в с. Батырево Батыревского муниципального округа Чувашской Республики, имеющей 5 ПВР (с. Яльчики Яльчикского муниципального округа Чувашской Республики, с. Первомайское Батыревского муниципального округа Чувашской Республики, с. Шемурша, с. Бичурга-Баишево Шемуршинского муниципального округа Чувашской Республики, с. Комсомольское Комсомольского муниципального округа Чувашской Республики).

5. Юго-западный медицинский округ

Медицинская эвакуация пациентов в медицинские организации Алатырского муниципального округа Чувашской Республики осуществляется по региональной автомобильной дороге с твердым асфальтовым покрытием из Порецкого и Алатырского муниципальных округов Чувашской Республики.

В случае необходимости медицинская эвакуация тяжелых больных из Порецкого и Алатырского муниципальных округов Чувашской Республики в республиканские медицинские организации, расположенные в г. Чебоксары, осуществляется по региональной автомобильной дороге с твердым асфальтовым покрытием. Расстояние составляет 190 км.

Медицинская эвакуация пациентов в юго-западном медицинском округе обеспечивается подстанцией, расположенной в г. Алатыре, имеющей 3 ПВР (пос. Киря, пос. Первомайский, с. Кувакино (Алатырский муниципальный округ Чувашской Республики)).

IV. Сроки, ожидаемые результаты и целевые показатели реализации Стратегии

Реализация Стратегии будет осуществляться до 2030 года без деления на этапы.

Ожидаемые результаты реализации Стратегии:

1. Создана и модернизирована единая информационная система обмена данными между отделением экстренной консультативной медицинской помощи

бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики и бюджетным учреждением Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Ответственность за организацию медицинской эвакуации, в том числе с использованием воздушных судов гражданской авиации, пациентов на всей территории Чувашской Республики возложена на бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

2. Модернизирована единая региональная информационная система управления службой скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации воздушными судами, интегрированная с государственной информационной системой в сфере здравоохранения Чувашской Республики «Республиканская медицинская информационная система Чувашской Республики».

3. Реализовано получение в автоматическом режиме информации о пациентах, нуждающихся в медицинской эвакуации из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимой экстренной медицинской помощи, и обеспечена передача информации в единую центральную диспетчерскую службу скорой медицинской помощи для организации медицинской эвакуации таких пациентов.

4. Сформированы 5 медицинских округов с учетом особенностей распределения населения, ориентированные на среднюю численность населения не менее 150–200 тыс. человек в каждом медицинском округе, объединяющем несколько муниципальных и городских округов Чувашской Республики.

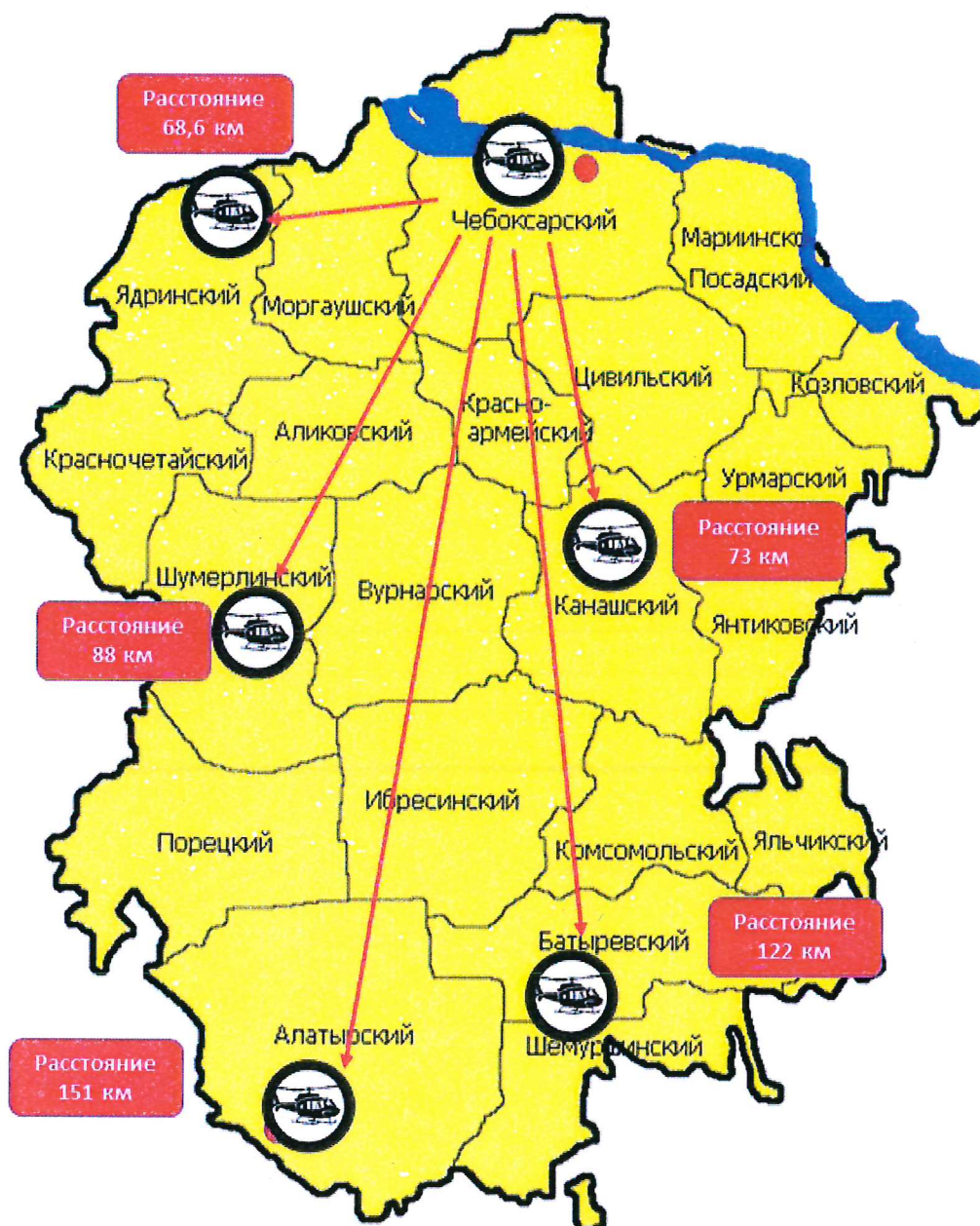
5. Организована работа экстренной медицинской помощи с использованием воздушных судов в Чувашской Республике с возможностью эвакуации пациентов из всех муниципальных и городских округов Чувашской Республики в круглосуточном режиме.

6. Созданы 2 вертолетные (посадочные) площадки при травматологических центрах 3 уровня.

Плановые показатели медицинских эвакуаций в 2026–2030 годах составят: 2026 г. – 71 вылет; 2027 г. – 72 вылета; 2028 г. – 74 вылета; 2029 г. – 75 вылетов; 2030 г. – 80 вылетов.

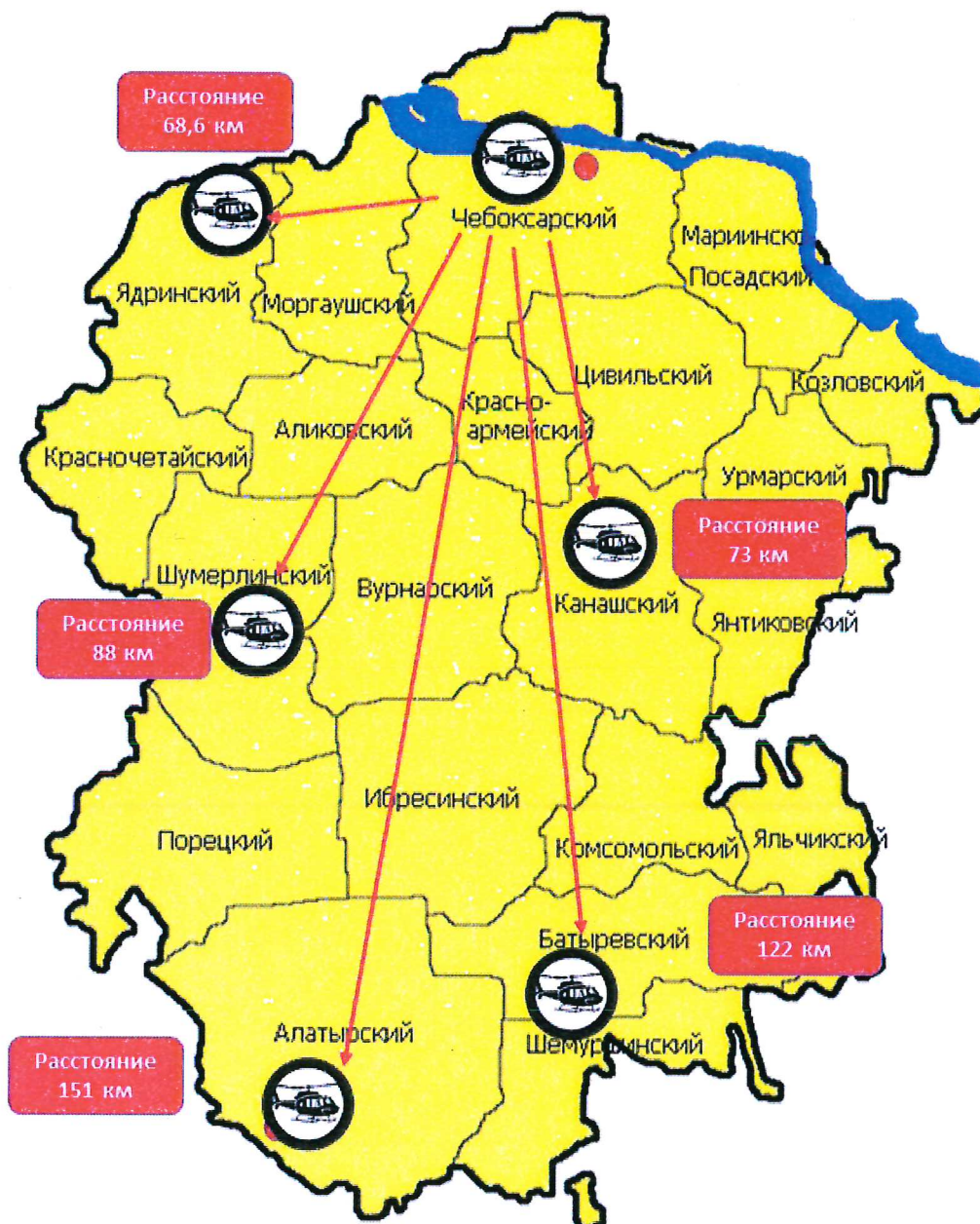
Приложение № 1
к Стратегии совершенствования
экстренной медицинской помощи
на отдаленных и труднодоступных
территориях Чувашской Республики
с использованием воздушных судов
гражданской авиации до 2030 года

**Карта-схема плеча полета
до первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров**



Приложение № 2
к Стратегии совершенствования
экстренной медицинской помощи
на отдаленных и труднодоступных
территориях Чувашской Республики
с использованием воздушных судов
гражданской авиации до 2030 года

Карта-схема плеча полета при дорожно-транспортных происшествиях



Приложение № 3
к Стратегии совершенствования
экстренной медицинской помощи
на отдаленных и труднодоступных
территориях Чувашской Республики
с использованием воздушных судов
гражданской авиации до 2030 года

П Л А Н
мероприятий по совершенствованию медицинской помощи на отдаленных
и труднодоступных территориях Чувашской Республики с использованием
воздушных судов гражданской авиации до 2030 года

№ пп	Мероприятие	Срок реали- зации	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
1.	Совершенствование регионального центра медицинской эвакуации с единым информационным пространством для осуществления вылетов с использованием воздушных судов	2026– 2030 гг.	бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
2.	Обеспечение создания вертолетной (посадочной) площадки на базе бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	2027 г.	Министерство здравоохранения Чувашской Республики, бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
3.	Обеспечение создания вертолетной (посадочной) площадки на базе бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	2029 г.	Министерство здравоохранения Чувашской Республики, бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
4.	Стратегическое планирование организации медицинской помощи с формированием медицинских окру-	2026– 2030 гг.	Министерство здравоохранения Чувашской Республики, бюджет-

1	2	3	4
	гов, учитывающих особенности распределения населения (при рекомендованной численности населения не менее 150–200 тыс. человек в каждом медицинском округе), объединяющих несколько муниципальных и городских округов Чувашской Республики		ное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
5.	Увеличение количества эвакуаций до 80 вылетов в год	2030 г.	медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Чувашской Республики
6.	Обучение авиамедицинских бригад в Институте усовершенствования врачей федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2026–2030 гг.	бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики