

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

04.06.2026

№ 224-рп

г. Биробиджан

Об утверждении региональной программы Еврейской автономной области «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижение смертности в Еврейской автономной области» на 2026 – 2030 годы

В соответствии с пунктом 2 раздела I протокола совещания по вопросу организации работы по увеличению продолжительности жизни на Дальнем Востоке от 07 марта 2025 г. № ЭН-10/21:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Еврейской автономной области «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижение смертности в Еврейской автономной области» на 2026 – 2030 годы.
2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Председатель правительства области



В.А. Жуков



УТВЕРЖДЕНА

Распоряжением правительства  
Еврейской автономной области  
от 04.06.2026 № 224-пн

Региональная программа  
Еврейской автономной области  
«Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижение смертности  
в Еврейской автономной области» на 2026 – 2030 годы

1. Паспорт  
региональной программы «Увеличение ожидаемой продолжительности  
жизни и снижение смертности в Еврейской автономной области»  
на 2026 – 2030 годы

Название программы	Региональная программа «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижение смертности в Еврейской автономной области» на 2026 – 2030 годы (далее – программа)
Срок реализации программы	2026 – 2030 гг.
Разработчик программы	Министерство здравоохранения Еврейской автономной области (далее – ЕАО)
Соисполнители программы	Министерство социальной защиты населения ЕАО; департамент по труду и занятости населения правительства ЕАО; министерство образования ЕАО; министерство культуры ЕАО; министерство спорта и физической культуры ЕАО; министерство молодежной политики ЕАО; управление по информационной политике аппарата губернатора и правительства ЕАО; органы местного самоуправления муниципальных образований ЕАО; региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию); областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения
Цель программы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижение смертности населения
Задачи программы	Снижение смертности населения от основных неинфекционных, социально значимых заболеваний, внешних причин. Повышение грамотности населения в вопросах здоровья и здорового образа жизни путем активного и актуального информирования граждан различных целевых групп о факторах риска развития заболеваний и их профилактике, укреплении и сохранении

	здоровья, в том числе репродуктивного здоровья, личной ответственности за здоровье, формирование мотивации и создание условий для ведения населением здорового образа жизни
Целевые индикаторы и показатели программы	<p>Больничная летальность от инфаркта миокарда (процент):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 16,2;</li> <li>- 2027 г. – 14,4;</li> <li>- 2028 г. – 12,5;</li> <li>- 2029 г. – 10,7;</li> <li>- 2030 г. – 8,9.</li> </ul> <p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (процент):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 16,7;</li> <li>- 2027 г. – 16;</li> <li>- 2028 г. – 15,3;</li> <li>- 2029 г. – 14,6;</li> <li>- 2030 г. – 13,9.</li> </ul> <p>Младенческая смертность (промилле):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 6,8;</li> <li>- 2027 г. – 6,5;</li> <li>- 2028 г. – 6,2;</li> <li>- 2029 г. – 6;</li> <li>- 2030 г. – 5,5.</li> </ul> <p>Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 13,64;</li> <li>- 2027 г. – 12,17;</li> <li>- 2028 г. – 10,71;</li> <li>- 2029 г. – 9,24;</li> <li>- 2030 г. – 7,78.</li> </ul> <p>Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (процент):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 29,7;</li> <li>- 2027 г. – 28,98;</li> <li>- 2028 г. – 28,26;</li> <li>- 2029 г. – 27,53;</li> <li>- 2030 г. – 26,8.</li> </ul> <p>Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процент):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026 г. – 12,6;</li> <li>- 2027 г. – 13,2;</li> <li>- 2028 г. – 13,8;</li> <li>- 2029 г. – 14,6;</li> <li>- 2030 г. – 15,6</li> </ul>
Объемы финансового обеспечения реализации программы	Финансирование мероприятий программы осуществляется за счет средств государственной программы «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2024 – 2028 годы, а также за счет средств учреждений (от оказываемых населению платных услуг)
Ожидаемые результаты программы	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 18,1 процента в 2025 году до 8,9 процента к 2030 году.</p> <p>Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 17,1 процента в 2025 году</p>

	<p>до 13,9 процента в 2030 году.</p> <p>Снижение младенческой смертности с 7 промилле в 2025 году до 5,5 промилле в 2030 году.</p> <p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни с 12,1 процента в 2025 году до 15,6 процента в 2030 году.</p> <p>Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения с 15,1 л в 2025 году до 7,78 л в 2030 году.</p> <p>Снижение распространенности курения табака в возрасте 18 лет и старше с 30,44 процента в 2025 году до 26,8 процента в 2030 году</p>
--	--

## 2. Анализ причин смертности в ЕАО, определение резервов увеличения ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) и снижения смертности

### 2.1. Географические характеристики (протяженность)

ЕАО находится в пределах Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО). ЕАО граничит с субъектами Российской Федерации (далее – РФ) – Хабаровским краем, Амурской областью. Государственная граница с Китайской Народной Республикой проходит по реке Амур.

Дата образования субъекта – 07 мая 1934 года.

Город Биробиджан является административным центром ЕАО. Общая площадь ЕАО составляет 36,3 тыс. кв. км. В структуру ЕАО входят 5 муниципальных районов, 1 городской округ, 10 городских поселений, 17 сельских поселений.

### 2.2. Демографические характеристики

Административно-территориальные характеристики ЕАО представлены в таблице 1.

Таблица 1

Административно-территориальные характеристики ЕАО

Площадь, кв. м	36,3 тыс. кв. м
Административный центр (с указанием численности населения)	г. Биробиджан, 67 788 жителей
Наиболее крупные города	г. Биробиджан, г. Облучье
Максимальное расстояние для маршрутизации от крайнего населенного пункта до административного центра	215 км
Численность населения, абс.	144 428
Городское население, абс. (%)	102 505 (71%)
Сельское население, абс. (%)	41 923 (29%)
Плотность населения, человек на 1 кв. км	3,98 чел./кв. км

Численность населения ЕАО на 01 января 2025 года по предварительной оценке составляет 144 428 человек, в том числе

102 505 человек (71 процент – городские жители и 41 923 человека (29 процентов – сельские. По состоянию на 01 января 2024 года, численность населения трудоспособного возраста составила 85 370 (58,6 процента от общей численности населения), численность населения младше трудоспособного возраста – 28 965 (19,8 процента) и старше трудоспособного – 31 467(21,6 процента) соответственно.

С 2005 года динамика основных демографических показателей в ЕАО в целом до 2013 года благоприятна (в ней отмечалась тенденция снижения естественной убыли населения). Однако в последующие годы динамика расхождения графиков рождаемости и смертности увеличивается, что говорит об отрицательных демографических тенденциях в сторону увеличения естественной убыли населения (рис.1).

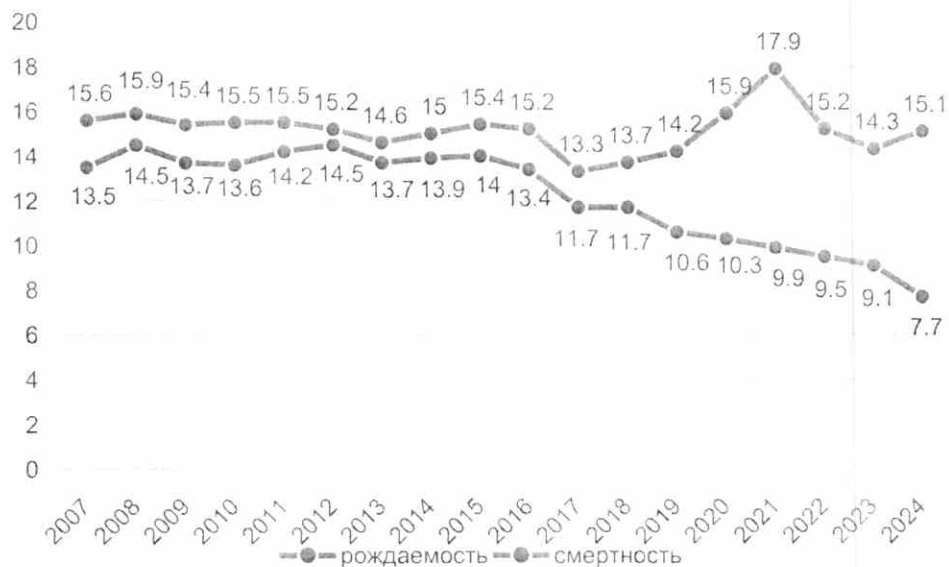


Рис. 1. Динамика естественного движения населения (на 1000 человек)

В течение последних четырех лет наблюдается значительное преобладание количества умерших над количеством родившихся живыми. Общий коэффициент смертности (далее – ОКС) от всех причин в ЕАО имеет тенденцию к снижению, однако остается выше общероссийского. Снижение ОКС не имеет значительного влияния на естественный прирост/убыль населения в связи со снижением количества рождений на территории региона. Преобладание количества умерших над количеством родившихся живыми в течение длительного периода, а также процессы миграции привели к стабильно отрицательному значению естественного прироста населения (таблица 2).

Таблица 2

## Естественное движение населения в ЕАО

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2024 г. РФ
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Родившихся живыми	1626	10,6	1529	10,1	1418	9,5	1335	9,1	1120	7,7	8,4
Умерших от всех причин / ОКС	2504	16,3	2788	18,4	2253	15,2	2092	14,3	2193	15,1	12,5
Естественный прирост/убыль, +/-	-878	-5,7	-1259	-8,3	-835	-5,7	-757	-5,2	-1073	-7,4	-4,1

Сохраняется тенденция к уменьшению количества женщин фертильного возраста (15 – 49 лет). Суммарный коэффициент рождаемости имеет тренд к снижению с 2,022 в 2015 г. до 1,35 в 2024 году, при этом он остается выше, чем по РФ (1,41) и ниже ДФО (1,53) за 2023 год.

## 2.3. Анализ показателей материнской, младенческой и детской смертности в ЕАО

Показатели детской смертности в ЕАО в анализируемом периоде превышают аналогичные показатели по РФ (таблица 3).

Таблица 3

## Показатели смертности детей в ЕАО

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2024 г. РФ
1	2	3	4	5	6	7
Коэффициент младенческой смертности (до года), промилле	6,1	10,9	6,9	7,4	7,7	4,0
Коэффициент детской смертности (0 – 4 года включительно), промилле	9,7	13,5	8,4	9,0	11,6	5,4
Коэффициент смертности детского населения 0 – 14 лет включительно, на 100 тыс.	67,6	91,7	60,3	57,5	59,6	34,1

1	2	3	4	5	6	7
Коэффициент смертности детского населения 15 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	88,3	51,9	0	77,0	53,9	40,1
Коэффициент смертности детского населения 0 – 17 лет включительно, на 100 тыс.	75,3	100,3	42,0	61,1	58,6	35,3

Показатель младенческой смертности в 2024 году увеличился в сравнении с 2023 годом на 4,1 процента и составил 7,7 случая на 1 000 родившихся живыми (2023 год – 7,4 промилле, 2022 год – 6,9 промилле, 2021 год – 10,9 промилле, превышая показатель РФ в 1,8 раза (2023 год – 4,2 промилле, 2022 год – 4,4 промилле, 2021 – 4,6 промилле). Значительная доля неонатальных смертей зафиксирована в учреждении здравоохранения второго уровня.

Наблюдается нестабильность показателей во всех возрастных группах со значительным повышением в 2021 году, некоторым спадом в 2022 году и повышением в 2023 – 2024 годах.

При выражении показателей детской смертности в абсолютных числах наблюдается следующая тенденция: в возрастной группе 0 – 1 год – снижение количества умерших детей с 17 человек в 2021 году до 10 человек в 2022 году; в возрастной группе 0 – 17 лет – снижение количества умерших детей с 31 ребенка в 2021 году до 18 детей в 2022 году. В 2023 и 2024 годах абсолютное количество умерших детей в возрастной группе 0 – 17 лет составило 20 человек в год.

Ведущими причинами младенческой смертности остаются отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде. На втором месте по значимости болезни органов дыхания, на третьем – внешние причины смерти. Высокий коэффициент младенческой смертности от перинатальных причин в 2024 году связан с недостаточным уровнем диагностики заболеваний плода у беременных, особенно в группе социального риска (отсутствие наблюдения или нерегулярное наблюдение во время беременности в связи с их низкой мотивацией).

В структуре причин смерти детей 0 – 17 лет в ЕАО на протяжении последних четырех лет лидируют внешние причины.

В 2024 году зарегистрирован 1 случай материнской смертности. Показатель материнской смертности составил 89,3 случая на 100 000 детей, родившихся живыми (в 2023 – 74,7 случая на 100 000 детей, родившихся живыми, соответственно).

#### 2.4. Анализ показателей смертности взрослого населения в ЕАО

В 2024 году умерли 2 193 человека, что на 94 человека или на 4,5 процента выше, чем в 2023 году. Смертность от всех причин на 100 тыс. населения в ЕАО за период январь – декабрь 2024 г. составила 1511,0 случая (в РФ за анализируемый период времени данный показатель составил 1241,6 случая).

Увеличение смертности к уровню 2023 года зарегистрировано на всей территории ЕАО, за исключением Облученского муниципального района. Наиболее высокие показатели смертности отмечены в Октябрьском муниципальном образовании – 20,2 промилле и Облученском муниципальном образовании – 16,7 промилле. Самый низкий показатель смертности зафиксирован в Ленинском муниципальном районе на уровне 12,7 промилле.

В 2024 году отмечается увеличение показателя смертности к уровню 2023 года от внешних причин смерти (на 63,7 процента), от инфекционных и паразитарных болезней (на 14,2 процента), от заболеваний органов дыхания (на 12,2 процента). Зафиксировано снижение показателей смертности от болезней нервной системы на 41,5 процента, от болезней эндокринной системы на 40,5 процента, от новообразований на 8,6 процента.

В структуре смертности взрослого населения первое место занимают заболевания системы кровообращения (далее – БСК) – 50,8 процента от общего числа умерших в 2024 году (показатель смертности 767,6 случая на 100 тыс. населения (увеличение на 0,1 процента к аналогичному периоду предыдущего года). Из общего числа умерших от БСК: ишемическая болезнь сердца составила 56,6 процента, цереброваскулярная болезнь – 23,0 процента. Второе место занимают травмы, отравления и другие воздействия внешних причин – 17,0 процента (показатель смертности 256,1 случая на 100 тыс. населения, что на 63,7 процента выше, чем в 2023 году. На третьем месте новообразования – 13,6 процента (показатель смертности 205,8 случая на 100 тыс. населения (снижение на 8,7 процента к аналогичному периоду предыдущего года). Смертность от туберкулеза в 2024 году составила 13,8 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2023 года на 3,5 процента.

Больничная летальность от инфаркта миокарда в ЕАО за период январь – декабрь 2024 г. составила 25,4 процента (220,9 процента от целевого значения), в РФ за анализируемый период времени данный показатель составил 9,6 процента (82,8 процента от целевого значения).

Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения в регионе за период январь – декабрь 2024 г. составила 27,4 процента (151,4 процента от целевого значения), в РФ за анализируемый период времени данный показатель составил 15,8 процента (86,8 процента от целевого значения).

Летальность больных среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (далее – ДН) (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под ДН), в регионе за период январь – декабрь 2024 г. составил 2,6 процента (157,8% от целевого значения), в РФ

за анализируемый период времени данный показатель составил 1,7 процента (67,2 процента от целевого значения).

Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в ЕАО за период январь – декабрь 2024 г. составило 238 процента (528,9 процента от целевого значения), в РФ за анализируемый период времени данный показатель составил 323 145 процента (113,4 процента от целевого значения и 73,9 процента от ежемесячного планового значения).

Смертность от новообразований снизилась во всех муниципальных образованиях ЕАО. Наибольшая смертность от злокачественных новообразований отмечается в Октябрьском муниципальном районе (показатель – 254,6 случая на 100 тыс. населения) и в г. Биробиджан – 224,2 случая на 100 тыс. населения.

По состоянию на конец 2024 года одногодичная летальность от онкологических заболеваний составила 20,5 процента (в 2023 г. – 21,5 процента, в 2022 г. – 25,7 процента) и снизился на 4,8 процента в сравнении с 2023 годом. Самая высокая одногодичная летальность в 2024 году отмечается при раке пищевода – 83,3 процента, раке легких, трахеи, бронхов – 51,6 процента, раке печени – 50,0 процента.

В 2024 году отмечается увеличение показателя смертности к уровню 2023 года от внешних причин смерти на 63,7 процента от инфекционных и паразитарных болезней на 14,2 процента, от заболеваний органов дыхания на 12,2 процента. Зафиксировано снижение показателей смертности от болезней нервной системы на 41,5 процента, от болезней эндокринной системы на 40,5 процента, от новообразований на 8,6 процента.

Показатель смертности от туберкулеза в 2024 году – 13,8 случая на 100 000 населения, что ниже показателя 2023 года на 3,5 процента (14,3 случая на 100 000 населения), что в 4 раза выше показателя по РФ (3,5 случая в 2023 году) и 1,7 раза выше показателя смертности по ДФО (8,0 случая в 2023 году).

## 2.5. Распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Областными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения (далее – ОГБУЗ) проводятся профилактические медицинские осмотры (далее – ПМО) граждан и диспансеризация граждан в ЕАО с целью профилактики хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения области.

Кроме того, ПМО и диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) направлены на выявление и коррекцию основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака (таб. 4).

Сведения  
о выявленных факторах риска и других патологических состояниях  
и заболеваниях, повышающих вероятность развития хронических  
неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), являющихся основной  
причиной инвалидности и преждевременной смертности населения  
ЕАО (человек)

	Все население				
	всего	в трудо - способном возрасте	старше трудоспо - собного возраста	% от числа обследованных	
1	2	3	4	5	
Гиперхолестеринемия	3124	1614	1510	19,1	
Гипергликемия	1111	504	607	6,8	
Курение табака	2784	2308	476	17,1	
Нерациональное питание	4412	2960	1452	27,0	
Избыточная масса тела	3395	1939	1456	20,8	
Ожирение	2312	1137	1175	14,2	
Низкая физическая активность	2694	1615	1079	16,5	
Риск пагубного употребления алкоголя	415	334	81	2,5	
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	12	8	4	0,1	
Отягощенная наследственность по сердечно- сосудистым заболеваниям	Инфаркт миокарда	144	100	44	0,9
	Мозговой инсульт	219	147	72	1,3
Отягощенная наследственность по злокаче- ственным новообразованиям	колоректаль- ной области	54	41	13	0,3

1		2	3	4	5
	других локализаций	208	144	64	1,3
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей		23	13	10	0,1
Отягощенная наследственность по сахарному диабету		36	16	20	0,2
Высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск		502	191	311	3,1

Важным направлением является отслеживание распространенности факторов риска в динамике для оперативной коррекции профилактических программ.

Для наглядной демонстрации были выделены пять ведущих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: риск пагубного потребления алкоголя, риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, курение табака, низкая физическая активность и нерациональное питание.

Проведя анализ показателей, выделены ведущие факторы риска в том или ином муниципальном образовании ЕАО (таблица 5).

Таблица 5

Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний	ЕАО		город Биробиджан		Биробиджанский муниципальный район		Ленинский муниципальный район		Октябрьский муниципальный район		Смидовичский муниципальный район		Облученский муниципальный район	
	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН	абс. число	% от числа прошед- ших ПМО / ДОТВН
Курение табака	2784	17.1	427	13.5	325	14.8	49	35.3	241	17.3	842	13.1	900	30.2
Нерациональное питание	4412	27.0	1345	42.5	208	9.5	71	51.1	391	28.0	1276	19.8	1121	37.7
Низкая физическая активность	2694	16.5	722	22.8	209	9.5	60	43.2	429	30.8	199	3.1	1075	36.1
Риск пагубного потребления алкоголя	415	2.5	215	6.8	33	1.5	23	16.5	5	0.4	102	1.6	37	1.2
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	12	0.1	5	0.2	0	0.0	0	0.0	1	0.1	2	0.0	4	0.1
Всего прошли ПМО / ДОТВН	16317		3164		2201		139		1395		6442		2976	

По результатам проведенного анализа факторов риска по ЕАО «нерациональное питание» рассматривается как ведущий фактор риска по большей части муниципальных районов области. Больше всего данному фактору риска подвержены жители Ленинского муниципального района (51,1 процента), г. Биробиджана (42,5 процента), Облученского муниципального района (37,7 процента).

Самые низкие показатели у Биробиджанского (9,5 процента), Смидовичского (19,8 процента) и Октябрьского (28,0 процента) районов.

Второе место по распространенности среди выделенных факторов риска курение табака. Преобладание данного фактора риска зарегистрировано в Ленинском (35,3 процента), Облученском (30,2 процента) и Октябрьском (17,3 процента) муниципальных районах.

Самые низкие показатели у Смидовичского муниципального района (13,1 процента), г. Биробиджана (13,5 процента) и Биробиджанского муниципального района (14,8 процента).

Третье место занимает такой фактор риска как низкая физическая активность, где лидирующие позиции занимают Ленинский (43,2 процента), Облученский (36,1 процента) и Октябрьский (30,8 процента) муниципальные районы.

Самые низкие показатели у Смидовичского (3,1 процента), Биробиджанского (9,5 процента) муниципальных районов, г. Биробиджана (22,8 процента).

Четвертое место занимает риск пагубного потребления алкоголя. Преобладание данного фактора риска зарегистрировано в Ленинском муниципальном районе (16,5 процента), г. Биробиджане (6,8 процента) и Смидовичском муниципальном районе (1,6 процента).

Самые низкие показатели у Биробиджанского (1,5 процента), Облученского (1,2 процента) и Октябрьского (0,4 процента) муниципальных районов.

Пятое место – риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача: г. Биробиджан (0,2 процента), Октябрьский (0,1 процента), Облученский (0,1 процента) муниципальные районы.

Самые низкие показатели у Биробиджанского (9,5 процента), Смидовичского (19,8 процента) и Октябрьского (28,0 процента) муниципальных районов.

Высокая распространенность факторов риска ХНИЗ подтверждает необходимость проведения ПМО и ДОГВН.

## 2.6. Анализ показателей общей продолжительности жизни в ЕАО

Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении (далее – ОПЖ) за период с 2022 по 2023 годы растет на 1,6 года и составляет

67,7 лет, а также на 5,1 лет ниже среднероссийского значения (в РФ – растет на 2,7 года и составляет 72,8 года).

ОПЖ в ЕАО за 2024 год составила 66,1 год. Прогностические значения показателя «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» на период до 2030 года, установленного с учетом социально – экономического и иных особенностей субъекта на 2025 год составил 68,86 лет, на 2026 г. – 69,97 лет; на 2027 г. – 70,75 лет; на 2028 г. - 71, 44 лет; на 2029 г. – 72,18 лет; на 2030 – 72,88 лет.

Показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни составил 48,56 лет, что составляет 95,3 процента от плана (аналогичный показатель по РФ – 62,01 лет).

При анализе показателей, влияющих на смертность, основные резервы максимального роста ожидаемой продолжительности жизни в различных классах заболеваний составляют 8,88 лет в возрастных группах трудоспособного и детского возраста. Основной вклад вносят внешние причины и травмы (1,87 лет) и другие причины (2,08 лет), а также болезни системы кровообращения (2,45 лет).

Резервы повышения общей продолжительности жизни в ЕАО в части снижения смертности населения:

- в возрастной группе 45 – 74 года – снижение смертности от БСК, новообразований, болезней органов пищеварения;
- в возрастной группе 30 – 44 года – снижение смертности от внешних причин, инфекционных заболеваний;
- в возрастной группе 0 – 29 лет – снижение смертности от внешних причин.

Кроме того, одним из наиболее важных резервов увеличения ОПЖ является развитие профилактической направленности сферы здравоохранения, а также развитие межведомственного взаимодействия субъектов профилактики на уровне учреждений, муниципальных образований, органов исполнительной власти ЕАО в части мероприятий по снижению смертности и реализации программ укрепления общественного здоровья.

### 3. Реализация программы «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни и снижения смертности в Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы

## 3.1. Целевые индикаторы и показатели программы Еврейской автономной области

№ п/п	Показатели программы	Единица измерения	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Примечание
1	Большинная летальность от инфаркта миокарда	%	16,2	14,4	12,5	10,7	8,9	
2	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	16,7	16	15,3	14,6	13,9	
3	Младенческая смертность	промилле	6,8	6,5	6,2	6	5,5	
4	Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литры этанола	13,64	12,17	1071	9,24	7,78	
5	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше	%	31,74	27,78	23,82	19,86	15,9	
6	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	%	12,6	13,2	13,8	14,6	15,6	

## 3.2. План мероприятий региональной программы

Мероприятие	Ответственный исполнитель	Сроки	Ожидаемый результат
1	2	3	4
1. Общественные мероприятия:			
1.1. Аналитика и разработка организационных управленческих решений			

1	2	3	4
<p>1.1.1 Проведение мониторинга медико-демографических показателей ЕАО с выявлением наиболее неблагоприятных трендов с принятием организационных и управленческих решений.</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ОГБУЗ «МИАЦ»)</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Устранение негативных трендов и повышение эффективности процессов оказания помощи</p>
<p>1.1.2 Проведение ежемесячного анализа причин смертности от острого коронарного синдрома (далее — ОКС), острого нарушения мозгового кровообращения (далее — ОНМК), новообразования, внебольничной пневмонии в медицинских организациях, разборов случаев смерти, произошедших на дому, с принятием управленческих решений</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежемесячно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов дыхания, кровообращения, онкологических заболеваний</p>
<p>1.1.3 Ежегодная актуализация (на основе сверки данных с территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) и составление поименных списков лиц, подлежащих в отчетном году ПМО, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации репродуктивного здоровья), диспансерному наблюдению</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>До 01 ноября года, предшествующего отчетному</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.4 Обеспечение ежегодной актуализации паспортов врачебных участков (терапевтического, педиатрического)</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»,</p>	<p>Ежегодно, до 31 декабря</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

1	2	3	4
<p>1.1.5 Обеспечение взаимодействия работодателей и руководителей областных государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с целью организации проведения профилактических мероприятий трудоспособного населения в организованных коллективах, в том числе по месту работы, учебы</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.6 Формирование месячного плана проведения ПМО, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации репродуктивного здоровья) взрослого и детского населения с декомпозацией до уровня терапевтического и педиатрического участков</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>До 31 декабря года, предшествующего отчетному</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.7 Формирование месячного плана проведения диспансерного наблюдения взрослого и детского населения</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ»,</p>	<p>До 31 декабря года, предшествующего отчетному</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

1	2	3	4
<p>1.1.8 Организация прохождения гражданами ПМО, диспансеризации (в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации репродуктивного здоровья), в том числе в вечерние часы и субботу</p>	<p>ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.9 Увеличение объемов выездных форм работы мобильных бригад для повышения доступности медицинской помощи, в том числе в рамках профилактических мероприятий в сельской местности, в отдаленных и труднодоступных районах ЕАО</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.10 Внедрение проактивного приглашения пациентов с ХНИЗ, находящихся на диспансерном наблюдении на прием к врачу и проведение объема исследований согласно клиническим</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»,</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

1	2	3	4
<p>рекомендациям, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Минздрав России)</p>	<p>ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		
<p>1.1.11 Соблюдение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи, в том числе при проведении диспансерного наблюдения пациентов с различной патологией</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.12 Выполнение плана по охвату вакцинацией против гриппа лиц из групп риска, в том числе беременных, детей раннего возраста, пациентов высокого риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Увеличение доли населения, вакцинированного против гриппа, снижение риска смертности от гриппа</p>
<p>1.1.13 Размещение мобильных пунктов вакцинации от гриппа в образовательных организациях среднего профессионального и высшего образования</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»,</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Увеличение доли населения, вакцинированного против гриппа, в общем числе</p>

1	2	3	4
<p>1.1.14 Своевременное и в полном объеме обеспечение пациентов с ХНИЗ льготными лекарственными препаратами в соответствии с законодательством</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО,  ОГБУЗ «Областная больница»,  ОГБУЗ «Детская областная больница»,  ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Смидовичская РБ»,  ОГБУЗ «Николаевская РБ»,  ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Облученская РБ»,  ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.15 Обеспечение взаимодействия и преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе с использованием функциональных возможностей региональной медицинской информационной системы</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО,  ОГБУЗ «Областная больница»,  ОГБУЗ «Детская областная больница»,  ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Смидовичская РБ»,  ОГБУЗ «Николаевская РБ»,  ОГБУЗ «Психиатрическая больница»,  ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер»,  ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

1	2	3	4
<p>1.1.16 Внедрение проактивного выявления потребности граждан пожилого и старческого возраста в долговременном уходе, обеспечение информационного взаимодействия между областными государственными учреждениями здравоохранения и социальными службами, в том числе с использованием функциональных возможностей медицинской информационной и информационной системы социальной защиты</p>	<p>ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница»</p>	<p>31.12.2026</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.1.17 Направление пациентов (при наличии показаний) для получения специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные медицинские организации</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

	1	2	3	4
1.1.18	Межведомственное взаимодействие с Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Еврейской автономной области (далее - УМВД России по ЕАО), органами опеки и попечительства, социальными службами с целью выявления неблагополучных семей, в которых проживают несовершеннолетние дети, асоциальных беременных, которые не наблюдаются в областных государственных учреждениях здравоохранения	ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» Органы исполнительной власти правительства ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Постоянно	Снижение материнской и младенческой смертности
1.1.19	Дооснащение учреждений здравоохранения в рамках федерального проекта «Семья»	Министерство здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Детская областная больница»	31.12.2026	Повышение качества оказания помощи детскому населению
1.2. Информационно-образовательные мероприятия				
1.2.1	Обеспечение информационно-коммуникационной кампании с активным продвижением портала о здоровом образе жизни «Так здорово» ( <a href="https://www.takzdorovo.ru/">https://www.takzdorovo.ru/</a> )	Министерство здравоохранения ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Психиатрическая	Постоянно	Увеличение информированности граждан о здоровом образе жизни

1	2	3	4
<p>1.2.2 Обучение медицинских работников, участвующих в оформлении медицинских свидетельств о смерти, правилам кодирования и выбора первоначальной причины смерти, в том числе с использованием модуля проверки правильности кодирования и выбора первоначальной причины смерти Федерального реестра учета медицинских свидетельств о смерти Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p>	<p>больница», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница»</p> <p>Министерство здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>31.12.2026</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.2.3 Обеспечение обучения на симуляционно-тренинговых циклах врачей и фельдшеров ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» (далее – ОГБУЗ «СМП») по вопросам неотложной кардиологии, включая диагностику ОКС, навыки интерпретации электрокардиографии с целью своевременного выявления и госпитализации пациентов с ОКС в рекомендованные сроки</p>	<p>Руководитель ОГБУЗ «СМП», главный внештатный терапевт ЕАО</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.2.4 Обеспечение обучения врачей и среднего медицинского персонала ОГБУЗ «СМП», принимающих участие в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП</p>	<p>Руководитель ОГБУЗ «СМП», главный внештатный терапевт ЕАО</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Доля умерших в стационаре в течении первых 24 часов с момента госпитализации от общего числа госпитализированных в стационар по поводу ДТП</p>

1	2	3	4
<p>1.2.5 Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам с ХНИЗ, пациентам пожилого и старческого возраста</p>	<p>Главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный педиатр ЕАО, руководители  ОГБУЗ «Областная больница»,  ОГБУЗ «Детская областная больница»,  ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Смидовичская РБ»,  ОГБУЗ «Николаевская РБ»,  ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Облученская РБ»,  ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.2.6 Проведение образовательных мероприятий для сотрудников службы скорой медицинской помощи по вопросам соблюдения регламента маршрутизации пациентов с ОКС, ОНМК и тактики догоспитального ведения пациентов данного профиля, в том числе с целью увеличения доли тромболитической терапии (при наличии показаний) на догоспитальном этапе</p>	<p>Руководитель ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» (далее – ОГБУЗ «СМП»),  главный внештатный терапевт ЕАО</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>1.2.7 Проведение практических обучающих симуляционных мероприятий с врачами акушерами-гинекологами, педиатрами, акушерами, неонатологами, фельдшерами по оказанию неотложной помощи новорожденным, детям, беременным</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный детский реаниматолог ЕАО, руководители  ОГБУЗ «Областная больница»,  ОГБУЗ «Детская областная больница»,  ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»,  ОГБУЗ «Смидовичская РБ»,  ОГБУЗ «Николаевская РБ»,</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>

1	2	3	4
1.2.11 Проведение обучающих мероприятий, направленных на повышение «наркологической настороженности» медицинских работников, в том числе при работе с лицами несовершеннолетнего возраста	<p>ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Инфекционная больница»</p> <p>Главный внештатный психиатр ЕАО, главный внештатный детский психиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «СМП»</p>	Ежегодно	Влияние на целевые показатели смертности от заболеваний, связанных с образом жизни: употреблением алкоголя, психоактивных веществ (далее – ПАВ)
1.3. Мероприятия внутреннего и ведомственного контроля			
1.3.1 Обеспечить внутренний контроль качества оказания медицинской помощи на уровне руководителя медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь (ежеквартально) путем внедрения системы контроля качества медицинской помощи	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, руководители</p> <p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический</p>	01.12.2026 – 31.12.2030	Положительное влияние на целевые показатели смертности

1	2	3	4
	<p>диспансер», ОГБУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница»</p>		
<p>2. Мероприятия по снижению смертности от болезни органов дыхания, в том числе туберкулеза</p> <p>2.1 Обеспечение охвата вакцинацией от пневмококковой инфекции возрастной категории граждан 60 лет и старше</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Обеспечение достижения требуемого уровня коллективного иммунитета в возрастной категории граждан 60 лет и старше</p>
<p>2.2 Разработка и ведение регионального регистра пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой с использованием защищенной, автоматизированной системы на базе ОГБУЗ «МИАЦ»</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный пульмонолог, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>До 31.12.2026 и далее постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности</p>
<p>2.3 Проведение телемедицинских консультаций</p>	<p>Министерство здравоохранения</p>	<p>31.12.2026</p>	<p>Положительное влияние</p>

1	2	3	4
по профилю «пульмонология» с курирующими федеральными центрами Минздрава России для консультирования диагностически сложных пациентов	ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный пульмонолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	31.12.2027	на целевые показатели смертности
2.4 Внедрение шкалы CURB-65 в поликлинических подразделениях медицинских учреждений с целью оценки тяжести внебольничных пневмоний	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный пульмонолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели смертности
3. Мероприятия по снижению смертности от болезней пищеварения			
3.1 Проведение инвентаризации и актуализации в федеральном регистре медицинских организаций сведений о техническом состоянии эндоскопического оборудования, используемого в областных государственных учреждениях здравоохранения, с указанием степени износа	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный гастроэнтеролог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели смертности

1	2	3	4
	<p>«Смидовичская ОГБУЗ «Николаевская ОГБУЗ «Ленинская ОГБУЗ «Теплоозерская ОГБУЗ «Облученская ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>РБ», РБ», ЦРБ», ЦРБ», ЦРБ», РБ», РБ»,</p>	
4. Мероприятия по снижению смертности от болезни систем кровообращения			
<p>4.1 Внедрение регистра пациентов высокого сердечно-сосудистого риска по нозологиям (ОКС, фибрилляция предсердий, хроническая сердечная недостаточность, семейная гиперхолестеринемия, тромбоэмболия легочной артерии и легочная гипертензия)</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>01.04.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.2. Внедрение единого стандартизированного протокола приема/ведения пациентов с ОКС во всех областных государственных учреждениях здравоохранения, включенных в маршрутизацию пациентов с ОКС, с обязательным включением в протокол следующей информации: 1) время начала болевого синдрома; 2) объем помощи на всех этапах; 3) причины отказа от выполнения тромболитической терапии / чрескожного коронарного вмешательства/перевода в региональный сосудистый центр (далее – РСЦ)</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.3 Организация регулярных телемедицинских</p>	<p>Главный внештатный кардиолог</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние</p>

1	2	3	4
<p>консультаций с медицинскими работниками областных государственных учреждений здравоохранения, в том числе в удаленных населенных пунктах, с кардиологами ОГБУЗ «Областная больница» для проведения обследований, консультаций и отбора пациентов с БСК с целью раннего выявления ишемической болезни сердца и нарушений ритма сердца</p>	<p>ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		<p>на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.4 Внесение в действующий порядок маршрутизации пациентов с БСК схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в операциях коронарного шунтирования, катетерной деструкции с применением аблации, в том числе в федеральные специализированные центры</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	31.12.2026	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.5 Утверждение маршрутизации пациентов с нарушениями ритма сердца и проводимости, предусмотрев направление пациентов с простыми нарушениями ритма сердца в кардиологическое отделение ОГБУЗ «Областная больница» для выполнения традиционных радиочастотных аблаций, как основного метода лечения первой линии</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО</p>	01.04.2027	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.6. Обеспечение пациентов после перенесенных сердечно-сосудистых «катастроф» льготными лекарственными препаратами согласно Приказу Минздрава России от 06.02.2024</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница»,</p>	Постоянно	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов</p>

1	2	3	4
<p>№ 37н с фиксацией факта выдачи в амбулаторной карте</p>	<p>ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		<p>системы кровообращения</p>
<p>4.7 Выполнение стресс-теста всем пациентам, имеющим показания к выполнению данного исследования, в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	<p>Главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.8 Обеспечение непрерывного регионального мониторинга маршрутизации пациентов с ОКС, контроль перевода пациентов из медицинских организаций в РСЦ для проведения инвазивной диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.9 Внедрение лабораторных методов</p>	<p>применения при ОКС исследования</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели</p>

1	2	3	4
<p>высокочувствительного тропонина для диагностики инфаркта миокарда в соответствии с клиническими рекомендациями в РСП</p>	<p>ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		<p>смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.10 Обеспечение выявления и поэтапной диагностики больных с ИБС в первичном звене здравоохранения</p>	<p>Главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>
<p>4.11 Внедрение телемедицинского консультирования сотрудниками ОГБУЗ «Областная больница» врачей-специалистов областных государственных учреждений здравоохранения, в том числе врачей-амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов, в которых отсутствуют врачи-кардиологи при приеме пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями высокого и очень высокого риска</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от заболеваний органов системы кровообращения</p>

1	2	3	4
4.12 Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, с исключением возможности госпитализации пациентов в непрофильные медицинские организации	Министерство здравоохранения ЕАО, главный врач ЕАО, главный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели смертности органов от заболеваний системы кровообращения
4.13 Обеспечение приоритетной госпитализации пациентов с ОНМК в неврологическое отделение для больных с ОНМК РСП с целью своевременного выполнения тромбэкстракции/тромбаспирации, на основании догоспитальной оценки и отбора пациентов с использованием специализированных шкал	Главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели смертности органов от заболеваний системы кровообращения
4.14 Увеличение частоты выполнения внутривенной тромболитической терапии у пациентов с ишемическим инсультом	Главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели смертности органов от заболеваний системы кровообращения
4.15 Прохождение врачами, фельдшерами первичного звена, участвующими в организации и проведении диспансерного наблюдения, обучающихся модулей портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования	Главный внештатный кардиолог ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ»,	Ежегодно	Положительное влияние на целевые показатели смертности органов от заболеваний системы кровообращения

<p>1</p> <p>Для врачей первичного звена по принципам диагностики и начального лечения пациентов с ОКС, диспансерного наблюдения пациентов, в том числе перенесших инфаркты, инсульты, стентирование, шунтирование коронарных артерий, по вопросам льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска, лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью</p>	<p>2</p> <p>ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>3</p>	<p>4</p>
<p>5. Мероприятия по снижению смертности от новообразований</p>			
<p>5.1 Обеспечение 100% охвата врачами консилиумами при определении и изменении тактики лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе с применением телемедицинских технологий</p>	<p>31.12.2026</p> <p>Главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований</p>
<p>5.2 Разработка и утверждение порядка проведения диагностических исследований методом компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее – КТ и МРТ), с долей применения внутривенного контрастирования для КТ – не менее 85%, для МРТ – не менее 75%</p>	<p>31.12.2027</p> <p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ»,</p>	<p>31.12.2027</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований</p>

1	2	3	4
5.3 Обеспечение стандартизации протоколов диагностических исследований с учетом положений клинических рекомендаций и форм, утвержденных приказами Минздрава России	ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер» Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО	31.12.2027	Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований
5.4 Обеспечение проведения биопсий при эндоскопических диагностических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях с достижением целевого показателя не менее 20%	Главный внештатный онколог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Ежегодно	Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований
5.5 Осуществление оперативного контроля/мониторинга за соблюдением схем маршрутизации и сроков оказания медицинской помощи (в том числе проведения диагностической помощи) пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с установленным диагнозом	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдейская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований
5.6 Организация своевременного назначения панели иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований при выполнении патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью	Главный внештатный онколог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели смертности от новообразований

1	2	3	4
<p>диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии</p>			
<p>5.7 Обеспечение выполнения плана по проведению скрининговых исследований: - скрининг рака толстого кишечника, обеспечив достижимое значение показателя «доля патологических отклонений» после проведения иммунохимического исследования кала на скрытую кровь не менее 4%, а также охват колоноскопией из их числа не менее 70%; - скрининг рака молочной железы, обеспечив проведение двойного прочтения маммографических снимков; - скрининг рака шейки матки, обеспечив проведение цитологического исследования мазка из шейки матки с окраской по Папаниколау; - скрининг предраковых заболеваний в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели от новообразований</p>
<p>5.8 Назначение противоопухолевой лекарственной терапии с применением таргетной терапии, иммуноонкологических препаратов и препаратов для противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	<p>Главный внештатный онколог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Онкологический диспансер»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели от новообразований</p>
<p>5.9 Проведение мониторинга лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения из числа онкологических больных,</p>	<p>Главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ»,</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Положительное влияние на целевые показатели от новообразований</p>

1	2	3	4
завершивших лечение	ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Онкологический диспансер»		
5.10 Мониторинг запущенных случаев (IV стадия всех локализаций, III стадия визуальных локализаций) от всех впервые выявленных случаев (в том числе с проведением анализа причин всех случаев смерти пациентов) с участием главных внештатных специалистов с последующим принятием организационных и управленческих решений	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели от новообразований
5.11 Обеспечение своевременной постановки лиц с онкологическими заболеваниями на диспансерное наблюдение с ежемесячным мониторингом сроков, кратности и объема оказанных медицинских услуг в рамках диспансерного наблюдения	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели от новообразований
5.13 Оценка обеспеченности онкологических больных льготными лекарственными препаратами	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный онколог	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели

1	2	3	4
и проведение анализа объемов по оказанию медицинской помощи льготной категории граждан, в том числе по обоснованности госпитализации таких пациентов	ЕАО, ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	руководитель	смертности от новообразований
6. Мероприятия по снижению смертности от инфекционных и паразитарных болезней			
6.1 Обеспечение возможности проведения тестирования на ВИЧ-инфекцию всем лицам, обратившимся за медицинской помощью в амбулаторных и стационарных условиях, а также в рамках диспансеризации	<p>Главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции ЕАО, руководители ОГБУЗ «Центр СПИД», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»</p>	31.12.2027	<p>Число лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции), на 100 тыс. населения</p>
6.2 Организация проведения телемедицинских консультаций специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России для всех пациентов с тяжелым течением ВИЧ-инфекции и с неэффективной антиретровирусной терапией	<p>Главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции ЕАО, руководители ОГБУЗ «Центр СПИД», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ»,</p>	31.12.2027	<p>Число лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции), на 100 тыс. населения</p>

1	2	3	4
	ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»		
6.3 Проведение обучающих мероприятий для медицинских работников, не связанных с оказанием медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, по ранней диагностике ВИЧ-инфекции с целью своевременного выявления заболевания	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции ЕАО, руководители ОГБУЗ «Центр СПИД», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»	Ежегодно	Число лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции), на 100 тыс. населения
7. Мероприятия по снижению смертности от внешних причин, травм, отравлений, причин смерти, обусловленных злоупотреблением алкоголем, наркотиками и ПАВ, а также нарушениями психического здоровья	7.1 Размещение тематической рекламы (ведение здорового образа жизни, профилактика потребления ПАВ) в медицинских организациях, аптеках, образовательных и культурно-спортивных учреждениях	Министерство спорта и физической культуры ЕАО, министерство образования ЕАО, министерство молодежной политики ЕАО, министерство здравоохранения ЕАО, ОГБУЗ «Областная	Постоянно  Доля лиц ведущий здоровый образ жизни

1	2	3	4
7.2 Совершенствование организации и проведения в образовательных организациях, расположенных на территории Еврейской автономной области, социально-психологического тестирования (далее - СПТ) и ПМО обучающихся	<p>больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»</p>	Ежегодно	Увеличение охвата несовершеннолетних СПТ и ПМО
7.3 Обучение медицинских работников (врачи, медицинские сестры, фельдшера) здравоохранения технологиям скрининга и мотивационного консультирования пациентов с риском развития зависимостей	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный психиатр-нарколог ЕАО</p>	31.12.2027	Потребления алкоголя на душу населения (в литрах эталона)

1	2	3	4
7.4. Внедрение телемедицинских технологий при оказании помощи пациентам с зависимостями в трудных диагностических случаях и конфликтных ситуациях	Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный психиатр-нарколог ЕАО	31.12.2027	Потребления алкоголя на душу населения (в литрах эталона)
7.5 Организация медицинской реабилитации пациентов с разными видами зависимостей	Главный внештатный психиатр-нарколог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Психиатрическая больница»	Постоянно	Потребления алкоголя на душу населения (в литрах эталона)
7.6 Обучение медицинских работников ОГБУЗ «Психиатрическая больница» технологиям мотивационного консультирования пациентов с риском развития наркологических расстройств с целью формирования у них приверженности к лечебно-реабилитационному процессу	Главный внештатный психиатр-нарколог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Психиатрическая больница»	Ежегодно	Потребления алкоголя на душу населения (в литрах эталона)
7.7 Совершенствование взаимодействия с учреждениями социальной защиты населения по направлению пациентов, завершивших медицинскую реабилитацию, на социальную реабилитацию с целью максимально возможной ресоциализации пациентов	Министерство социальной защиты населения ЕАО, Министерство здравоохранения ЕАО, руководители ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ЦРБ, ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	31.12.2026	Потребления алкоголя на душу населения (в литрах эталона)
7.8 Утверждение нормативного правового акта ЕАО, регламентирующего маршрутизацию пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком	Министерство здравоохранения ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	31.12.2027	Положительное влияние на целевые показатели смертности от внешних причин и травм
7.9 Формирование культуры безопасного	Департамент региональной	Ежегодно	Положительное влияние

1	2	3	4
<p>проведения на воде, организация и проведение семинаров для жителей ЕАО о безопасном поведении на водных объектах, информационная кампания через различные каналы (социальные сети, средства массовой информации, плакаты) для повышения осведомленности о рисках, связанных с нахождением на воде</p>	<p>безопасности, министерство образования ЕАО, министерство молодежной политики ЕАО, министерство социальной защиты населения ЕАО, министерство здравоохранения ЕАО</p>		<p>на целевые показатели смертности от внешних причин и травм</p>
8. Мероприятия по снижению материнской, младенческой и детской смертности			
<p>8.1 Методическая работа по использованию в практике клинических рекомендаций по профилям, «неонатология», «акушерство и гинекология», «ренимация и анестезиология» при оказании медицинской помощи</p>	<p>Главный внештатный детский анестезиолог-реаниматолог ЕАО, главный внештатный акушер-гинеколог ЕАО, главный внештатный неонатолог ЕАО, руководитель ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловическая РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи</p>
<p>8.2 Регулярное обучение медицинских работников педиатрической службы по велеению на участке новорожденных в раннем неонатальном периоде в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный неонатолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловическая РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ»,</p>	<p>По графикам, утвержденным руководителями медицинских учреждений</p>	<p>Повышение качества медицинской помощи, снижение уровня инвалидизации среди детского населения</p>

1	2	3	4
<p>8.3 Реализация порядка маршрутизации новорожденных с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи детям, снижение числа перегоспитализаций</p>	<p>ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p> <p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи, своевременное направление новорожденных, требующих оказания специализированной помощи, в учреждения третьего уровня</p>
<p>8.4 Использование в работе алгоритмов оказания медицинской помощи при диагностике гипоксии плода, включающих применение современных методов (кардиотокография, исследование рН крови новорожденного)</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи, снижение уровня инвадизации среди детского населения</p>
<p>8.5 Реализация маршрутизации беременных пациенток с диагностированными врожденными пороками плода в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (дороговая внутритрубоная эвакуация в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилям «акушерство и</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный неонатолог ЕАО, главный внештатный детский хирург ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»,</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи, своевременное направление беременных, роженец, родильниц и их новорожденных детей, требующих оказания специализированной</p>

1	2	3	4
<p>гинекология», «неонатология» и «детская хирургия», в случае необходимости оказания хирургической помощи новорожденному в первые сутки после рождения)</p>	<p>ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		<p>помощи, в учреждении третьего уровня</p>
<p>8.6 Обеспечение своевременной госпитализации детей первых трех лет жизни и детей из социально неблагополучных семей при развитии заболеваний, требующих стационарного лечения</p>	<p>Руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Своевременное оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, снижение инвалидизации детского населения</p>
<p>8.7 Проведение анализа причин материнской, младенческой и детской смертности врачебными комиссиями областных государственных учреждений здравоохранения</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>После каждого случая</p>	<p>Устранение негативных трендов и повышение эффективности процессов оказания медицинской помощи</p>
<p>8.8 Проведение телемедицинских консультаций на всех уровнях оказания медицинской помощи, в том числе с использованием ресурсов</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный акушер-гинеколог ЕАО, руководители</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Повышение качества оказания медицинской помощи</p>

1	2	3	4
<p>национальных медицинских исследовательских центров Минздрава России (далее – НИИЦ Минздрава России)</p>	<p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		
<p>8.9 Реализация системы прегравидарного консультирования и подготовки к предстоящей беременности в женских консультациях</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный акушер-гинеколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Увеличение количества физиологических родов с последующим рождением здоровых детей</p>
<p>8.11 Активное межведомственное взаимодействие с УМВД России по ЕАО, органами образования, опеки и попечительства над несовершеннолетними по вопросам профилактики младенческой смертности от внешних причин</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Постоянно</p>	<p>Своевременное выявление детей, находящихся в социально-опасном положении, принятие мер, направленных на профилактику семейного неблагополучия, включая оказание семьям, находящимся в социально опасном положении,</p>

	1	2	3	4
8.12 Проведение разбора всех случаев младенческой смертности врачабными комиссиями медицинских организаций	Главный внештатный педиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смиловическая РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	После каждого случая младенческой смертности	Устранение негативных трендов и повышение эффективности процессов оказания медицинской помощи новорожденным	педagogической, психологической и юридической помощи, а также реализацию программ, направленных на поддержку и укрепление родительства и детско-родительских отношений
9. Проведение информационно-коммуникационной кампании				
9.1 Проведение межведомственной информационно-кампании, направленной на формирование здоровьесберегающего поведения с использованием официального портала Минздрава России Takzdologo.ru (не менее 250 информационно-разъяснительных мероприятий, в том числе мероприятий по размещению информации на официальных сайтах органов исполнительной власти ЕАО, формируемых правительством ЕАО, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в	Министерство здравоохранения ЕАО, министерство образования ЕАО, министерство молодежной политики ЕАО, министерство спорта и физической культуры ЕАО, министерство социальной защиты населения ЕАО, министерство культуры ЕАО, управление по информационной политике аппарата губернатора и правительства ЕАО, органы	Постоянно	Снижение заболеваемости и смертности от хронических и неинфекционных заболеваний	

1	2	3	4
<p>средствах массовой информации и социальных сетях)</p>	<p>местного самоуправления ЕАО (по согласованию), региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию), главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный педиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>		
<p>9.2 Проведение информационно-коммуникационной кампании для населения на регулярной основе в отношении необходимости и своевременности прохождения профилактических мероприятий с целью выявления начальных проявлений хронической патологии, а также в части повышения ранней обращаемости за медицинской помощью при проявлении симптомов заболеваний, повышения приверженности врачам рекомендациям по профилактике заболеваний и осложнений</p>	<p>Главный внештатный педиатр ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Снижение заболеваемости и смертности от хронических и инфекционных заболеваний</p>
<p>9.3 Проведение информационно-коммуникационной кампании для населения в период проведения вакцинации от гриппа с целью увеличения информированности и приверженности к вакцинации</p>	<p>Министерство здравоохранения ЕАО, главный внештатный педиатр ЕАО, главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный акушер-</p>	<p>Ежегодно</p>	<p>Снижение заболеваемости и смертности от хронических и инфекционных</p>

1	2	3	4
	гинеколог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»		заболеваний
10. Мероприятия по снижению смертности от болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ 10.1 Врачам-герапевтам, врачам по медицинской профилактике, фельдшерам при выявлении индекса массы тела пациента $\geq 30$ кг/м <sup>2</sup> в ходе ПМО, ДОГВН указывать диагноз «Ожирение» как основное или сопутствующее заболевание с последующим установлением диспансерного наблюдения согласно приказу от 27.04.2021 № 404н	Главный внештатный терапевт ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Ежегодно	Положительное влияние на целевые показатели снижения смертности
10.2 Обеспечение врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами-эндокринологами дачи рекомендаций пациентам с сахарным диабетом ежеквартально контролировать гликированный гемоглобин с выдчей соответствующих направлений на лабораторные исследования	Главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный эндокринолог ЕАО, руководители ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»,	Ежегодно	Положительное влияние на целевые показатели снижения смертности

1	2	3	4
10.3 Обеспечение охвата пациентов с сахарным диабетом наблюдением врачами-офтальмологами	ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	Постоянно	Положительное влияние на целевые показатели снижения смертности
10.4 Выстраивание единой системы маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, включая все этапы наблюдения за пациентами	<p>Главный внештатный терапевт ЕАО, главный внештатный эндокринолог ЕАО, руководители</p> <p>ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Смидовичская ЦРБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»</p>	31.12.2026	Положительное влияние на целевые показатели снижения смертности