



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.03.2024

№ 142

г. Благовещенск

Об утверждении региональной программы Амурской области
«Респираторное здоровье населения Амурской области на 2024–2030 годы»

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» населению Амурской области, недопущения распространения негативного влияния высокой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Амурской области «Респираторное здоровье населения Амурской области на 2024–2030 годы».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Амурской области от 31.03.2017 № 151 «Об утверждении региональной программы «Респираторное здоровье населения Амурской области».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области – министра здравоохранения Амурской области Леонтьеву С.Н.
4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор Амурской области



А. Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Амурской области
от 01.03.2024 № 146

**Региональная программа Амурской области «Респираторное здоровье населения
Амурской области на 2024–2030 годы»**

1. Паспорт региональной программы

Наименование Программы	Региональная программа Амурской области «Респираторное здоровье населения Амурской области на 2024–2030 годы» (далее – Программа)
Основные участники реализации Программы	Министерство здравоохранения Амурской области; министерство образования и науки Амурской области; министерство социальной защиты населения Амурской области; Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области (далее – Управление Роспотребнадзора по Амурской области) (по согласованию); Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России) (по согласованию); Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» (далее – ДНЦ ФПД) (по согласованию); Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (далее – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области») (по согласованию);

	<p>медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Амурской области (далее – медицинские организации области)</p>
<p>Основания для разработки Программы</p>	<p>Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»</p>
<p>Цели Программы</p>	<p>Улучшение показателей респираторного здоровья населения Амурской области. Повышение доступности и качества высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи больным пульмонологического профиля. Оптимизация системы управления ресурсами здравоохранения на региональном уровне в части организации пульмонологической помощи населению с целью рационального и эффективного их использования</p>
<p>Сроки реализации Программы</p>	<p>2024–2030 гг.</p>
<p>Оценка реализации Программы</p>	<p>За 2024 г. – до 01.06.2025; за 2025 г. – до 01.03.2026; за 2026 г. – до 01.03.2027; за 2027 г. – до 01.03.2028; за 2028 г. – до 01.03.2029; за 2029 г. – до 01.03.2030; за 2030 г. – до 01.03.2031</p>

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	Улучшение показателей респираторного здоровья населения Амурской области
--	--

2. Обоснование Программы

Одним из важнейших индикаторов, характеризующих состояние общественного здоровья, а также уровень организации и доступности медицинской помощи, являются показатели заболеваемости населения.

В настоящее время уровень первичной заболеваемости населения (с диагнозом, установленным впервые в жизни) на территории Амурской области составляет 102364,9 на 100 тыс. населения, что на 14,2 % выше уровня первичной заболеваемости населения Российской Федерации в целом (89615,8 на 100 тыс. населения).

В структуре первичной заболеваемости болезни органов дыхания (далее – БОД) составляют 47,8 % (в Российской Федерации – 42,3 %, на 2021 год).

Уровень распространенности БОД на территориях как Российской Федерации в целом, так и Амурской области имеет динамику роста показателей. При этом за период 2020–2021 гг. темп прироста показателей составил 12,1 % в год (с 45411,1 до 50910,8 на 100 тыс. населения), однако в 2022 году на территории Амурской области отмечается некоторое снижение показателя: он составил 48914,5 на 100 тыс. населения, что связано в основном со стабилизацией заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Среди патологии верхних дыхательных путей наиболее распространены хронические воспалительные заболевания гортани и носа (хронический ларингит, хронический фарингит, хронический тонзиллит, аллергический ринит).

В структуре хронических заболеваний нижних дыхательных путей основную долю занимают хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких (далее – ХОБЛ), бронхиальная астма (далее – БА).

На фоне увеличения распространенности БОД, обусловленного острыми респираторными заболеваниями, наблюдается тенденция к снижению показателей распространенности хронических заболеваний бронхов и легких. Темп снижения заболеваемости ими на территории Амурской области составил 4,7 % (2020–2022 гг.). Данная динамика обусловлена не истинным снижением уровня этой патологии в популяции, а снижением уровня обращаемости населения за медицинской помощью. Длительное латентное течение заболевания, отсутствие тяжелых клинических проявлений на ранних стадиях развития заболеваний являются факторами, позволяющими больным игнорировать своевременное обращение за медицинской помощью и организацию эффективного лечения.

Наряду с причинами, обусловленными особенностями мотивации обращения населения за медицинской помощью по поводу хронических респираторных заболеваний, на показатели их регистрации в системе статистического мониторинга БОД оказывают влияние и условия обеспечения доступности медицинской помощи населению. Особенно это характерно для регионов Дальнего Востока, имеющих низкую плотность населения и характер расселения, затрудняющий своевременное обращение в медицинские организации, в результате чего значительная доля пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания не попадает в зону внимания медицинских служб.

Убедительной иллюстрацией к данной ситуации служит сравнительная оценка показателей распространенности ХОБЛ и БА по данным государственной статистики и результатам эпидемиологического скрининга, проведенного в рамках реализации проекта WHO-GARD на территории Амурской области. Результаты многоцентрового эпидемиологического исследования распространенности хронических респираторных заболеваний свидетельствуют о многократных различиях уровней их распространенности, зарегистрированных органами государственной статистики, по данным обращаемости населения за медицинской помощью и истинными значениями показателей заболеваемости. В частности, различные показатели распространенности ХОБЛ, по данным государственной статистики и эпидемиологического мониторинга, по Российской Федерации составляет 8,5 раза, а по Амурской области – 10,4 раза, распространенности БА соответственно 4,3 и 4,4 раза. При этом истинные значения показателей распространенности ХОБЛ на территории Амурской области на 4 % выше, чем в целом в Российской Федерации, а БА на 20,8 % ниже по сравнению с федеральным уровнем.

В целом истинная распространенность хронических заболеваний органов дыхания, выявленная при комплексном профилактическом медицинском обследовании населения на территории Амурской области, в 7,3 раза выше показателей распространенности, зарегистрированных по данным обращаемости населения за медицинской помощью. При этом уровень данных показателей значительно выше аналогичных показателей, регистрируемых в европейской части Российской Федерации (например, 91,9 % и 28,4 % в Новгородской области).

Следовательно, показатели государственного статистического мониторинга в отношении респираторного здоровья населения, основанные на данных регистрации обращаемости населения за медицинской помощью, не отражают в полной мере объективной картины эпидемиологической ситуации. При этом уровень распространенности и первичной заболеваемости населения БОД по данным обращаемости населения за медицинской помощью обусловлен не столько истинной динамикой показателей заболеваемости, сколько зависит от степени доступности и качества медицинских услуг и социально-экономической мотивации их потребителей. Низкий уровень доступности и качества медицинских услуг обусловлен недостаточной эффективностью существующей системы лечебно-профилактических мероприятий и

проявляется неполной или некачественной диагностикой БОД, особенно в сельских районах. Эпидемиологическая оценка свидетельствует о значительном диапазоне уровней заболеваемости населения даже в рамках одной климатической зоны. Например, если в г. Благовещенск (где условий для своевременного выявления патологии значительно больше) показатели заболеваемости взрослого населения составляют 243,4 на 100 тыс. человек, то в некоторых районах и муниципальных округах Амурской области (Константиновский, Михайловский, Октябрьский районы, Зейский, Тындинский муниципальные округа) они в 2–4 раза меньше.

БОД имеют социально обусловленный характер. Возникновение многих из них связано с влиянием различных социальных и гигиенических факторов, имеющих в условиях внешней среды дальневосточного региона специфические особенности, знание которых позволяет осуществлять их профилактику, а процесс лечебно-оздоровительной и организационно-методической работы в системе пульмонологической помощи населению сделать управляемым.

В этой связи эпидемиология БОД – одно из основных направлений научных исследований в пульмонологии, являющееся инструментом в разработке этиологии, лечения и профилактики заболеваний и позволяющее дать исчерпывающую характеристику уровня распространенности патологии и факторов ее риска. При изучении эпидемиологии заболеваний все большее значение приобретают социально-гигиенические и социологические исследования как наиболее актуальные для деятельности учреждений здравоохранения.

Изучение уровня и динамики заболеваемости и оценка ее закономерностей позволяют разработать конкретные мероприятия по снижению уровня заболеваемости и смертности.

3. Мероприятия по реализации Программы

№ п/п	Мероприятие	Ответственные исполнители	Характеристика результата	Сроки выполнения
1	2	3	4	5
1.1.	1. Разработка и проведение комплекса организационно-методических мероприятий, направленных на формирование системы эпидемиологического мониторинга БОД и оценки степени влияния факторов риска их возникновения и развития	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.); главный внештатный специалист	Принятие управленческих решений на основе анализа предотвратимой смертности, разборов случаев смерти на дому с полной детализацией	01.06.2024, далее ежегодно
	Анализ распространенности и особенности клинических проявлений острых и хронических респираторных заболеваний на территории Амурской области, инвалидизации, показателей			

1	2	3	4	5
	<p>смертности и летальности на территории Амурской области по причине заболеваний бронхо-легочной системы, оценка динамики и структуры БОД, в том числе по отдельным нозологическим формам</p>	<p>по инфекционным болезням министерства здравоохранения Амурской области (Саяпина Е.А.); директор государственного бюджетного учреждения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ АО «АМИИЦ») (Друковский А.И.)</p>	<p>информации о состоянии здоровья пациента, предшествовавшего смерти, оценкой обращаемости за медицинской помощью в ретроспективе</p>	
1.2.	<p>Ведение и актуализация областного регистра больных ХОБЛ</p>	<p>Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.); директор ГБУЗ АО «АМИИЦ» (Друковский А.И.)</p>	<p>Охват диспансерным наблюдением пациентов с установленным диагнозом ХОБЛ не менее 85 % от пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
1.3.	<p>Ведение и актуализация областного регистра больных БА</p>	<p>Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.); директор ГБУЗ АО «АМИИЦ» (Друковский А.И.)</p>	<p>Охват диспансерным наблюдением пациентов с установленным диагнозом БА не менее 85 % от пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
1.4.	<p>Создание статистического и организационно-методического центра по учету заболеваемости и смертности от острых и хронических респираторных заболеваний, оценке качества медицинской помощи больным пульмонологического профиля</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.); главный внештатный специалист по инфекционным болезням министерства здравоохранения Амурской области (Саяпина Е.А.);</p>	<p>Снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 %</p>	<p>II квартал 2024 года</p>

1	2	3	4	5
		директор ГБУЗ АО «АМИАЦ» (Друковский А.И.)		
2.	Обеспечение контроля хронических респираторных заболеваний, их раннего выявления, совершенствование и повышение эффективности методов диагностики, лечения и диспансерного наблюдения			
2.1.	Закупка диагностических проб и тестов для раннего выявления хронических респираторных заболеваний и факторов риска их развития в учреждении первичной медицинской помощи населению	Руководители медицинских организаций области	Обеспечение доступности и использование простых и эффективных средств диагностики клинического и функционального состояния респираторной системы, в частности спирографии, в практике первичного звена здравоохранения	Ежегодно
2.2.	Использование оценки пикового выдыхательного потока (пикфлоуметрии) как контроль функционального состояния респираторной системы и дозирования лечебных препаратов у больных БА	Руководители медицинских организаций области	Снижение количества случаев с прогрессированием заболевания и осложнениями на 10 %	01.06.2024, далее ежедневно
2.3.	Внедрение клинических рекомендаций по выявлению на ранних стадиях развития хронических респираторных заболеваний (БА, ХОБЛ, профессиональная патология легких)	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист пульмонолога министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.)	Предупреждение развития БОД с тяжелыми нарушениями дыхательных функций, снижение уровня заболеваемости на 20 % у детей до 5 лет и на 44 % у взрослых после 65 лет	I квартал 2024 года
2.4.	Реабилитации больных, перенесших внебольшую пневмонию (и пневмонию, ассоциированную с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19))	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Амурской области (Рожкова Г.В.); главный внештатный специалист пульмонолога министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.);	Предупреждение развития осложнений, повышение качества и увеличение продолжительности жизни пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), снижение инвалидизации и смертности населения	Ежегодно

1	2	3	4	5
		ДНЦ ФПД (по согласованию); руководители медицинских организаций области		
3.	Обеспечение доступности и качества квалифицированной первичной и специализированной медицинской помощи больным пульмонологического профиля. Оптимизация системы управления ресурсами здравоохранения в части организации пульмонологической помощи населению с целью рационального и эффективного их использования			
3.1.	Оценка инфраструктуры и ресурсного обеспечения системы оказания лечебно-диагностической помощи больным пульмонологического профиля на уровне первичного (общепрофильного) и специализированного звена здравоохранения			
3.1.1.	Оценка и анализ обеспеченности и укомплектованности специалистами (терапевты, пульмонологи) учреждений здравоохранения и уровня их профессиональной квалификации	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.)	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	01.06.2024, далее ежегодно
3.1.2.	Оценка и анализ сети медицинских учреждений для оказания специализированной пульмонологической помощи населению	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.)	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	01.06.2024, далее ежегодно
		3.2. Оценка и анализ объемов медицинской помощи больным с хроническими респираторными заболеваниями		
3.2.1.	Оценка и анализ объемов амбулаторно-поликлинической помощи больным пульмонологического профиля в учреждениях первичного звена здравоохранения	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.)	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	01.12.2024, далее ежегодно
3.2.2.	Оценка и анализ объемов стационарной помощи больным пульмонологического профиля в учреждениях здравоохранения	Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.)	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	01.12.2024, далее ежегодно

1	2	3	4	5
<p>3.3. Развитие и совершенствование пульмонологической службы, укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную и специализированную медицинскую помощь больным пульмонологического профиля</p>				
3.3.1.	<p>Оснащение (дооснащение) медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь, осуществляющих диспансерное наблюдение больных с заболеваниями органов дыхания на амбулаторно-поликлиническом этапе организации медицинской помощи населению</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций области</p>	<p>Оснащение (дооснащение) не менее 3 медицинских организаций в год</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
3.3.2.	<p>Оснащение (дооснащение) медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь, в том числе специализированную больным пульмонологического профиля</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций области</p>	<p>Оснащение (дооснащение) не менее 3 медицинских организаций в год</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
<p>4. Профилактика острых и хронических респираторных заболеваний</p>				
<p>4.1. Организация эпидемиологического надзора за острыми респираторными вирусными инфекциями (далее – ОРВИ), гриппом и внебольничными пневмониями</p>				
4.1.1.	<p>Проведение этиологической расшифровки в случае регистрации ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонии по месту его выявления в медицинской организации в установленном порядке</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Охват этиологической расшифровкой не менее 85 % от всех зарегистрированных случаев ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонии, своевременное назначение этиологической терапии</p>	<p>15.03.2024, далее ежедневно</p>
4.1.2.	<p>Передача экстренных извещений на каждый случай заболевания (подозрения на заболевание) гриппом и внебольничной пневмонией в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Передача экстренных извещений на каждый случай заболевания (подозрения на заболевание) гриппом и внебольничной пневмонией в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»</p>	<p>15.03.2024, далее ежедневно</p>

1	2	3	4	5
4.1.3.	<p>Мониторинг заболеваемости ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями, включая оперативный и ретроспективный анализ заболеваемости по территориям, возрастным и социально-профессиональным группам населения, в ежедневном (в эпидемический сезон), еженедельном и ежемесячном режимах</p>	<p>Главный внештатный специалист пульмонолог министерства здравоохранения Амурской области (Демура О.В.); главный внештатный специалист эпидемиолог министерства здравоохранения Амурской области (Новоселова А.В.); руководители медицинских организаций области; ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (по согласованию)</p>	<p>области» – не менее 95 % от всех случаев заболевания</p> <p>Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
4.1.4.	<p>Передача информации о групповой заболеваемости (5 и более случаев) ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями в дошкольных образовательных организациях, медицинских, оздоровительных, стационарных организациях социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, связанных между собой 7-дневным инкубационным периодом</p>	<p>Руководители медицинских организаций области; руководители стационарных организаций социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области</p>	<p>Передача информации о групповой заболеваемости (5 и более случаев) ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями в дошкольных образовательных организациях, медицинских, оздоровительных организациях и стационарных организациях социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, связанных между собой 7-дневным инкубационным периодом, в 100 % случаев</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
4.1.5	<p>Слежение за иммунологической структурой населения, организация и</p>	<p>Главный внештатный специалист эпидемиолог министерства</p>	<p>Снижение инвалидизации и смертности населения от БОД,</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>

1	2	3	4	5
	<p>проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу в Амурской области</p>	<p>здравоохранения Амурской области (Новоселова А.В.); руководители медицинских организаций области; ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» (по согласованию)</p>	<p>повышение качества и увеличение продолжительности жизни</p>	
4.1.6.	<p>Оценка эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, прогнозирование развития эпидемиологической ситуации по заболеваемости ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями</p>	<p>Главный внештатный специалист эпидемиолог министерства здравоохранения Амурской области (Новоселова А.В.); управление Роспотребнадзора по Амурской области (по согласованию); руководители медицинских организаций области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний</p>	01.12.2024, далее ежегодно
4.2.	<p>Организация профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению распространения ОРВИ, гриппа и внебольничных пневмоний</p>			
4.2.1.	<p>Определение численности контингентов, подлежащих ежегодной иммунизации против гриппа и внебольничной пневмонии в соответствии с национальным и региональным календарями профилактических прививок, формирование и согласование с Управлением Роспотребнадзора по Амурской области годового плана профилактических прививок, направление заявок на вакцину</p>	<p>Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГАУЗ АО «АОЦСПИД»); руководители медицинских организаций области</p>	<p>Охват населения Амурской области вакцинацией в рамках национального календаря профилактических прививок не менее 60 %</p>	01.12.2024, далее ежегодно
4.2.2.	<p>Проведение предсезонной иммунизации против гриппа населения из групп риска, определенных национальным</p>	<p>ГАУЗ АО «АОЦСПИД»; руководители медицинских организаций области</p>	<p>Охват населения Амурской области вакцинацией против гриппа из групп риска,</p>	01.06.2024, далее ежегодно

1	2	3	4	5
	<p>календарем профилактических прививок, в том числе: дети старше 6 месяцев, дети, посещающие дошкольные образовательные организации; дети, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; учащиеся 1–11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной и социальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением</p>		<p>определенных национальным календарем профилактических прививок, не менее 75 %</p>	
4.2.3.	<p>Проведение массовой предсезонной иммунизации против гриппа населения для обеспечения эпидемиологического</p>	<p>ГАУЗ АО «АОЦПИД»; руководители медицинских организаций области</p>	<p>Охват населения Амурской области вакцинацией против гриппа населения из групп</p>	<p>01.06.2024, далее ежегодно</p>

1	2	3	4	5
	<p>благополучия, в том числе работников торговли и общественного питания, работников промышленных предприятий, прочего контингента</p>		<p>риска, определенных национальным календарем профилактических прививок, не менее 75 %</p>	
4.2.4.	<p>Проведение санитарно-гигиенических и оздоровительных мероприятий с целью неспецифической профилактики ОРВИ и гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в первую очередь среди детей в образовательных учреждениях, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (формирование здорового образа жизни, физическое воспитание, закалывающие процедуры, оздоровление условий обучения и воспитания, условий труда и быта)</p>	<p>Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Амурской области (Ширина М.Н.); министерство образования и науки Амурской области; министерство социальной защиты населения Амурской области; руководители медицинских организаций области; руководители стационарных организаций социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>
4.2.5.	<p>Проведение лабораторной диагностики с целью идентификации возбудителя всех случаев инфекционных заболеваний верхних и нижних дыхательных путей (ОРВИ, внебольничные пневмонии, грипп, новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и другие) разрешенными и доступными методами, включая проведение исследований</p>	<p>Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике министерства здравоохранения Амурской области (Половица Н.В.); главный внештатный специалист бактериолог министерства здравоохранения Амурской области (Слепакова С.А.); руководители медицинских</p>	<p>Своевременное назначение этиотропной терапии, снижение периода нетрудоспособности и инвалидизации населения</p>	<p>01.12.2024, далее ежегодно</p>

1	2	3	4	5
4.2.6.	<p>бактериологическим методом, с отбором и доставкой клинического материала в лабораторию в срок не позднее 24 часов с момента отбора проб</p> <p>Проведение ежегодной актуализации плана маршрутизации клинического материала от больных инфекционными заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей для проведения лабораторных исследований по этиологической расшифровке с определением для каждой медицинской организации лабораторных баз, сроков доставки и проведения исследований, порядка оперативного получения результатов исследований</p>	<p>организаций области</p> <p>Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике министерства здравоохранения Амурской области (Половина Н.В.); главный внештатный специалист бактериолог министерства здравоохранения Амурской области (Слепакова С.А.)</p>	<p>Своевременное назначение этиотропной терапии, снижение периода нетрудоспособности и инвалидизации населения</p>	<p>I квартал 2024 года</p>
4.2.7.	<p>Активное выявление лиц с признаками гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в первую очередь в организованных коллективах, для оперативного проведения лечебно-профилактических и первичных противовирусных мероприятий в очагах инфекционных заболеваний</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний</p>	<p>При подъеме заболеваемости</p>
4.2.8.	<p>Организация и проведение мониторинга циркуляции вирусов гриппа, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с проведением лабораторных исследований клинического (секционного) материала: больных гриппом и ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; Управление Роспотребнадзора по Амурской области (по согласованию); руководители медицинских организаций области; ФБУЗ «Центр гигиены и</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний</p>	<p>В эпидемический сезон</p>

1	2	3	4	5
	<p>тяжелым и атипичным течением заболевания; больных с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19): больных гриппом и ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом и других; больных из очагов ОРВИ, гриппом с множественными случаями заболевания в организованных коллективах детей и взрослых с числом пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период; при заболевании лиц из организаций с круглосуточным пребыванием</p>	<p>эпидемиологии в Амурской области» (по согласованию)</p>		
4.2.9.	<p>Организация приема больных с клиническими проявлениями ОРВИ, гриппа и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях с обеспечением разделения потока пациентов с инфекционными и соматическими заболеваниями путем определения маршрутизации и объемов оказания медицинской помощи</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний</p>	<p>В эпидемический сезон</p>
4.2.10.	<p>Организация обслуживания больных ОРВИ и гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в остром периоде на дому, в том числе в</p>	<p>Руководители медицинских организаций области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе новой</p>	<p>В эпидемический сезон</p>

1	2	3	4	5
	в выходные и праздничные дни		<p>коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний. Своевременное начало патогенетической терапии, снижение инвалидизации и смертности населения, повышение качества и увеличение продолжительности жизни</p>	
4.2.11.	<p>Госпитализация лиц с признаками гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по клиническим и эпидемиологическим показаниям: с тяжелым или среднетяжелым течением заболевания; больных, посещающих детские организации с круглосуточным пребыванием; больных, проживающих в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды, с соблюдением условий, исключающих внутрибольничную передачу инфекций, включая разграничение потоков больных с учетом предполагаемой этиологии заболевания</p>	Руководители медицинских организаций области	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний. Своевременное начало патогенетической терапии, снижение инвалидизации и смертности населения, повышение качества и увеличение продолжительности жизни</p>	По показаниям
4.2.12.	<p>Позатанное реперофилирование соматических стационаров для госпитализации больных гриппом и ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и внебольничной пневмонией с созданием</p>	Министерство здравоохранения Амурской области	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %</p>	По мере необходимости

1	2	3	4	5
	условий, исключая передачу инфекций, включая разграничение потоков больных с учетом предполагаемой этиологии заболевания			
4.2.13.	Выделение учреждений здравоохранения, оказывающим помощь больным ОРВИ и гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), дополнительного медицинского персонала с проведением для них обучения по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа	ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (по согласованию); руководители медицинских организаций области	Обеспечение своевременно и в полном объеме оказания медицинской помощи, снижение смертности от бронхо-легочной патологии	По мере необходимости
4.3.	Проведение на основании предложений (профилактических) противоэпидемических мероприятий	Управление Роспотребнадзора по Амурской области	дополнительных санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ	
4.3.1.	Проведение гражданам или отдельным группам населения по эпидемическим показаниям экстренной специфической профилактики с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов и противовирусных химиопрепаратов, индукторов интерферона	Руководители медицинских организаций области	Проведение гражданам или отдельным группам населения по эпидемическим показаниям экстренной специфической профилактики с использованием иммунобиологических лекарственных препаратов и противовирусных химиопрепаратов, индукторов интерферона не менее 95 %	По эпидемическим показателям
4.3.2.	Инициирование введения ограничительных или запрещающих мероприятий на территории муниципального образования Амурской области при превышении порогового уровня заболеваемости гриппом и	Управление Роспотребнадзора по Амурской области (по согласованию); руководители медицинских организаций области	Введение ограничительных или запрещающих мероприятий на территории муниципального образования Амурской области при превышении порогового уровня заболеваемости гриппом	По эпидемическим показателям

1	2	3	4	5
	ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) среди совокупного населения (ограничение или запрещение проведения массовых культурных, спортивных и других мероприятий)		и ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)	
4.3.3.	Вынесение предложений о принятии решения о приостановлении учебного процесса в детских образовательных организациях на территории муниципального образования Амурской области (досрочном распуске школьников на каникулы или их продлении) в случае отсутствия по причине гриппа и ОРВИ 20 % и более школьников в большинстве (50 % и более) школ	Руководители медицинских организаций области	Введение ограничительных или запрещающих мероприятий на территории муниципального образования Амурской области при превышении порогового уровня заболеваемости	По эпидемическим показателям
4.3.4.	Усиление прогигиенических режима в медицинских, детских образовательных, оздоровительных организациях, стационарных организациях социального обслуживания, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (во взаимодействии с руководителями образовательных, оздоровительных организаций, стационарных организаций социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), в том числе: проведение термометрии и осмотра с	Управление Роспотребнадзора по Амурской области (по согласованию); министерство здравоохранения Амурской области; министерство образования и науки Амурской области; министерство социальной защиты населения Амурской области; руководители медицинских организаций области; руководители стационарных организаций социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,	Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний	В период подъема заболеваемости

1	2	3	4	5
	<p>целью выявления больных, отстранение от учебы/работы лиц с симптомами ОРВИ и гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) до полного клинического выздоровления; усиление контроля за соблюдением оптимального температурного режима в помещениях; влажная уборка помещений с использованием дезинфицирующих средств в противовирусных концентраторах</p>	<p>подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области</p>		
4.3.5.	<p>Запрет допуска посетителей к больным в стационары, к детям и взрослым, проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p>	<p>Главный внештатный специалист эпидемиолог министерства здравоохранения Амурской области (Новоселова А.В.); министерство социальной защиты населения Амурской области; руководители медицинских организаций области; руководители стационарных организаций социального обслуживания, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний</p>	<p>По эпидемическим показаниям</p>
4.4. Обеспечение готовности медицинских организаций области к работе в условиях эпидемиологического неблагополучия по ОРВИ, гриппу и внебольничным пневмониям				
4.4.1.	<p>Определение схем поэтапного в зависимости от уровня заболеваемости перепрофилирования стационаров для</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских</p>	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями</p>	<p>В предэпидемический сезон</p>

1	2	3	4	5
	госпитализации больных гриппом, ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и внебольничной пневмонией по клиническим и эпидемиологическим показаниям	организаций области	бронхолегочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	
4.4.2.	Проведение расчета кадрового обеспечения медицинских организаций области на период оказания медицинской помощи при наступлении эпидемиологического сезона гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Министерство здравоохранения Амурской области; руководители медицинских организаций области	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	В предэпидемиологический сезон
4.4.3.	Подготовка персонала медицинских организаций области по вопросам диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), организации и проведения первичных противоэпидемиологических мероприятий в очагах инфекции во взаимодействии с ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России	ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (по согласованию); государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж»; руководители медицинских организаций области	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	В предэпидемиологический сезон
4.4.4.	Расчет, обеспечение запасов препаратов и средств, необходимых для профилактики и лечения гриппа, пневмоний, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-	Министерство здравоохранения Амурской области; главный внештатный специалист-клинический фармаколог министерства здравоохранения Амурской области (Бабич М.В.)	Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %	В предэпидемиологический сезон

1	2	3	4	5
4.4.5.	<p>19)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Обеспечение готовности лабораторий медицинских организаций области к проведению лабораторных исследований по этиологической расшивке инфекционных заболеваний верхних и нижних дыхательных путей (ОРВИ, грипп, пневмонии, новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и другие) с созданием необходимого запаса расходного материала, диагностических тестов, питательных сред для проведения исследований методами бактериологическим, полимеразной цепной реакции, иммуноферментного анализа, иммунохроматографического анализа</p>	<p>Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике министерства здравоохранения Амурской области (Половица Н.В.); главный внештатный специалист бактериолог министерства здравоохранения Амурской области (Слепакова С.А.); руководители медицинских организаций области</p>	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхо-легочной системы, снижение показателей смертности от БОД на не менее чем 2 %</p>	<p>В предэпидемический сезон</p>
4.5.	4.5. Организация межведомственного взаимодействия по профилактике ОРВИ, гриппа и внебольничных пневмоний			
4.5.1.	<p>Организация и проведение заседаний санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Амурской области по вопросам профилактики гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и внебольничных пневмоний</p>	<p>Министерство здравоохранения Амурской области; Управление Роспотребнадзора по Амурской области (по согласованию)</p>	<p>Принятие управленческих решений на основе анализа предотвратимой смертности, разборов случаев смерти на дому с полной детализацией информации о состоянии здоровья пациента, предшествовавшего смерти, оценкой обращаемости за медицинской помощью в ретроспективе</p>	<p>Ежесеквартально</p>

1	2	3	4	5
4.6. Разработка и реализация комплекса мероприятий, направленных на снижение уровня табакокурения и степени влияния табачного дыма на возникновение хронических респираторных заболеваний				
4.6.1.	Актуализация программы по выявлению и лечению табачной зависимости (антисмокинговые программы) совместно с ДНЦ ФПБ и ФГБУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России	Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Амурской области (Ширин М.Н.); ДНЦ ФПД (по согласованию); ФГБОУ ВО «Амурская ГМА» Минздрава России (по согласованию)	Предупреждение развития БОД с тяжелыми нарушениями дыхательных функций, снижение уровня заболеваемости на 44 % случаев у взрослых после 65 лет	01.09.2024
4.6.2.	Разработка и распространение информационных материалов, направленных на повышение уровня знаний о вреде табакокурения	Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Амурской области (Ширин М.Н.); руководители медицинских организаций области	Предупреждение развития БОД с тяжелыми нарушениями дыхательных функций, снижение уровня заболеваемости на 44 % случаев у взрослых после 65 лет	15.03.2024, далее ежегодно
4.7. Гигиеническое воспитание и образование населения по вопросам респираторного здоровья и профилактики острых и хронических заболеваний органов дыхания. Информирование населения о мерах, формах и способах борьбы с острыми и хроническими респираторными заболеваниями и методах их профилактики, широкая пропаганда научных знаний по пульмонологии и здорового образа жизни в обществе, разработка образовательных программ для пациентов				
4.7.1.	Пропаганда здорового образа жизни с целью убеждения людей в необходимости следить за своим здоровьем и определяющими его факторами (основа первичной медицинской помощи)	Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Амурской области (Ширин М.Н.); министерство образования и науки Амурской области; министерство социальной защиты населения Амурской области; руководители медицинских организаций области	Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжелыми нарушениями дыхательных функций – на 20 % случаев у детей до 5 лет и на 44 % случаев у взрослых после 65 лет	Ежегодно
4.7.2.	Информирование населения в средствах массовой информации, в том числе через информационно-	Главный внештатный специалист по профилактической медицине	Недопущение (предупреждение) распространения вирусных	Ежегодно

1	<p>2</p> <p>телекоммуникационную сеть Интернет, о важнейших аспектах специфической (иммунизация) и неспецифической профилактики гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничной пневмонии, хронических респираторных заболеваний, о правах и обязанностях граждан при осуществлении иммунопрофилактики инфекционных болезней, о последствиях отказа от профилактических прививок</p>	<p>3</p> <p>министерства здравоохранения Амурской области (Ширина М.Н.); руководители медицинских организаций области</p>	<p>4</p> <p>инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний. Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжёлыми нарушениями дыхательных функций – на 20 % случаев у детей до 5 лет и на 44 % случаев у взрослых после 65 лет</p>	5
4.7.3.	<p>Обучение персонала предприятий, организаций, учреждений (в том числе образовательных), родителей, детей, посещающих дошкольные образовательные организации, учащихся по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и внебольничных пневмоний, хронических респираторных заболеваний</p>	<p>Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Амурской области (Ширина М.Н.); министерство образования и науки Амурской области; министерство социальной защиты населения Амурской области; руководители медицинских организаций области</p>	<p>Недопущение (предупреждение) распространения вирусных инфекций, в том числе ОРВИ, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), гриппа и внебольничных пневмоний. Предупреждение развития заболеваний органов дыхания с тяжёлыми нарушениями дыхательных функций – на 20 % случаев у детей до 5 лет и на 44 % случаев у взрослых после 65 лет</p>	Ежегодно