



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 18 » *мая* 2026 года № *167-а*

г. Кострома

О внесении изменений в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

В целях совершенствования системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с сахарным диабетом и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом,

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Костромской области от 29 января 2024 года № 14-а «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 15.07.2024 № 250-а, от 25.06.2025 № 252-а, от 23.12.2025 № 543-а) следующие изменения:

региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (приложение) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя губернатора Костромской области, координирующего работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от «18» мая 2026 г. № 167-а

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом в Костромской области» (далее – Программа) создана на основе паспорта федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Программа направлена на достижение национальной цели «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», определенной Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (в Костромской области – свыше 77,42 года).

Раздел I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Костромской области

Глава 1. Характеристика и анализ особенностей Костромской области

1. Протяженность Костромской области с севера на юг - 260 км, с юго-запада на северо-восток - 500 км. Площадь территории - 60,211 тысяч квадратных километров (0,35% от всей площади России). Часовой пояс МСК.

2. На севере Костромская область граничит с Вологодской областью, на юге - с Ивановской и Нижегородской областями, на западе - с Ярославской областью, на востоке - с Кировской областью.

3. В состав Костромской области входят 5 городских округов, 24 муниципальных округа.

4. Костромская область находится в пределах моренно-холмистой, местами заболоченной равнины.

5. Климат Костромской области умеренный континентальный. Средние температуры января от $-11,9^{\circ}\text{C}$ на юго-западе (гг. Кострома, Нерехта, Волгореченск, пгт Красное-на-Волге) до $-14,0^{\circ}\text{C}$ на северо-востоке (с. Павино, с. Боговарово, п. Вохма); июля от $+17,0^{\circ}\text{C}$ на северо-западе (г. Солигалич) до $+18,5^{\circ}\text{C}$ (п. Островское, пгт Кадый, пгт Судиславль); апреля от $+2,0^{\circ}\text{C}$ до $+3,5^{\circ}\text{C}$; октября от $+1,5^{\circ}\text{C}$ до $+3,0^{\circ}\text{C}$. Среднегодовая температура от $+1,5^{\circ}\text{C}$ на северо-востоке (п. Боговарово) до $+3,0^{\circ}\text{C}$ на юго-западе (г. Кострома, Нерехтский муниципальный округ,

9. Костромская область относится к промышленно-аграрным регионам. Традиционной производственной ориентацией области является лесное и сельское хозяйство, электроэнергетика и машиностроение, текстильная промышленность.

10. Протяженность автомобильных дорог регионального и межмуниципального значения составляет 4 049,9 км, протяженность автомобильных дорог федерального значения - 57,9 км.

11. Плотность автомобильных дорог регионального, межмуниципального и федерального значения в Костромской области составляет 68,3 км/1 000 км².

12. Регулярное транспортное сообщение областного центра до ближайших крупных городов осуществляется по маршрутам «Кострома – Ярославль», «Кострома – Иваново», «Кострома – Владимир»; до удаленных крупных городов – по маршрутам «Кострома – Москва», «Кострома – Нижний Новгород».

13. Транзитные рейсы осуществляются по маршрутам «Уфа – Ярославль», «Шарья – Урень (Нижегородская область)», «Шарья – Никольск (Вологодская область)», «Ярославль – Казань», «Ярославль – Чебоксары».

Таблица № 1

Численность населения Костромской области на 1 января 2021-2025 годов
(по данным Единой межведомственной информационно-статистической
системы (далее - ЕМИСС))

Человек

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6
Общая численность населения, человек	628 423	620 776	571 900	566 266	560 825
Из общей численности населения:					
моложе трудоспособного возраста, человек	115 630	113 999	106 049	103 748	101 128
трудоспособного возраста*, человек	336 140	340 299	301 865	305 405	309 595
старше трудоспособного возраста, человек	176 653	166 478	163 986	157 113	157 780

* Абсолютное число лиц трудоспособного возраста на 1 января 2021 года у мужчин в возрасте 16-60 лет, у женщин в возрасте 16-55 лет; на 1 января 2025 года у мужчин в возрасте 16-63 лет, у женщин в возрасте 16-58 лет (приказ Росстата от 17.07.2019 № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения»).

Таблица № 2

**Распределение численности населения Костромской области по полу
и отдельным возрастным группам на 1 января 2025 года
(по данным ЕМИСС)**

Человек

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины	мужчины и женщины	муж- чины	жен- щины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	4 159	2 130	2 029	3 296	1 678	1 618	863	452	411
1	4 430	2 260	2 170	3 504	1 791	1 713	926	469	457
0-2	13 076	6 629	6 447	10 376	5 274	5 102	2 700	1 355	1 345
3-5	15 488	7 958	7 530	12 202	6 253	5 949	3 286	1 705	1 581
6	5 745	2 974	2 771	4 574	2 365	2 209	1 171	609	562
1-6	30 150	15 431	14 719	23 856	12 214	11 642	6 294	3 217	3 077
7	6 504	3 327	3 177	5 185	2 675	2 510	1 319	652	667
8-13	46 008	23 586	22 422	34 599	17 569	17 030	11 409	6 017	5 392
14-15	14 307	7 230	7 077	10 902	5 476	5 426	3 405	1 754	1 651
16-17	13 314	6 783	6 531	10 286	5 220	5 066	3 028	1 563	1 465
18-19	11 853	6 051	5 802	9 404	4 865	4 539	2 449	1 186	1 263
20-24	26 681	14 047	12 634	20 312	10 650	9 662	6 369	3 397	2 972
25-29	21 080	10 917	10 163	16 757	8 325	8 432	4 323	2 592	1 731
30-34	28 338	14 381	13 957	22 742	11 255	11 487	5 596	3 126	2 470
35-39	43 352	21 074	22 278	34 594	16 468	18 126	8 758	4 606	4 152
40-44	44 097	21 003	23 094	34 854	16 157	18 697	9 243	4 846	4 397
45-49	40 354	18 886	21 468	30 898	14 188	16 710	9 456	4 698	4 758
50-54	36 524	16 759	19 765	26 837	12 094	14 743	9 687	4 665	5 022
55-59	33 890	15 125	18 765	23 398	10 106	13 292	10 492	5 019	5 473
60-64	44 422	18 694	25 728	30 007	12 074	17 933	14 415	6 620	7 795
65-69	44 626	17 458	27 168	29 953	11 085	18 868	14 673	6 373	8 300
70-74	33 442	11 587	21 855	23 653	7 882	15 771	9 789	3 705	6 084
75-79	18 964	5 857	13 107	14 091	4 225	9 866	4 873	1 632	3 241
80-84	8 578	1 962	6 616	6 418	1 474	4 944	2 160	488	1 672
85 и старше	10 182	1 890	8 292	7 369	1 376	5 993	2 813	514	2 299
Итого	560 825	254 178	306 647	419 411	187 056	232 355	141 414	67 122	74 292
трудоспо- собного (мужчины 16-61 года, женщины 16-56 лет)	309 595	159 404	150 191	236 403	118 636	117 767	73 192	40 768	32 424
старше трудоспо- собного (мужчины 62 лет и старше, женщины 57 лет и старше)	157 780	46 887	110 893	110 352	31 275	79 077	47 428	15 612	31 816

14. Гендерную составляющую Костромской области определяет следующая структура населения: в 2025 году мужчины - 45,3%, женщины 54,6% (в Российской Федерации мужское население составляет 44,1%, женщины 55,9%).

15. В Российской Федерации доля лиц 65 лет и старше в общей численности населения в 2025 году составляет 16,6%. По Центральному федеральному округу доля лиц 65 лет и старше в общей численности

населения составляет 19,3%, самый высокий показатель - в Костромской и Ярославской областях - 21,6%, самый низкий - в Брянской области - 17,2%.

16. Максимальное расстояние (в км) от медицинской организации (далее - МО) района до специализированного учреждения 3 уровня - п. Боговарово 474 км, п. Вохма 457 км.

17. Максимальное количество времени, необходимое пациенту для проезда от места жительства до специализированного учреждения, - 5 часов. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи в Костромской области составляет 14 дней. В случае экстренных показаний задействуется санавиация, 24 вертолетных площадки (2 вертолета).

Таблица № 3

Показатели смертности, рождаемости и естественного прироста
в Костромской области в 2024-2025 годах (по данным Костромастата)

На 100 тыс. населения

	Родившихся		2025 г. в % к 2024 г.	Умерших		2025 г. в % к 2024 г.	Естественный прирост	
	2025 г.	2024 г.		2025 г.	2024 г.		2025 г.	2024 г.
Костромская область	7,4	7,8	94,8	16,7	15,5	107,7	-9,3	-7,7

Таблица № 4

Динамика численности населения Костромской области
в 2024-2025 годах (по данным ЕМИСС)

Человек

	2024 г.	го- родс- кое	сельс- кое	2025 г.	го- родс- кое	сельс- кое	Динамика числен- ности городского населения, абс.	Дина- мика числен- ности городс- кого наसेле- ния, в %	Дина- мика числен- ности сельс- кого наसेле- ния, абс.	Дина- мика числен- ности сельс- кого наसेле- ния, в %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Все население:										
По области	571 900	423 745	148 155	566 266	421 858	144 408	-1 887	0,44	-3 747	2,52
городские округа:										
Кострома	265 965	26 5965	-	265 761	265 761	-	-204	0,07	-	-
Буй	20 211	20 211	-	19 938	19 938	-	-273	1,35	-	-
Волгореченск	14 079	14 063	16	14 030	14 014	16	-49	0,34	0	0
Галич	12 600	12 600	-	12 488	12 488	-	-112	0,88	-	-
Шарья	30 369	29 632	737	30 008	29 282	726	-350	1,18	-11	1,49
муниципальные округа:										
Кологривский	4 100	2 324	1 776	3 925	2 359	1 566	35	-1,50	-210	11,8
Мантуровский	15 431	12 744	2 687	15 147	12 576	2 571	-168	1,31	-116	4,31
Межевской	2 809	-	2 809	2 703	-	2 703	-	-	-106	3,77
Нейский	10 065	7 642	2 423	9 904	7 544	2 360	-98	1,28	-63	2,6
Парфеньевский	4 385	-	4 385	4 283	-	4 283	-	-	-102	2,32
Поназыревский	4 760	2 952	1 808	4 593	2 873	1 720	-79	2,67	-88	4,86
Пыщугский	3 350	-	3 350	3 269	-	3 269	-	-	-81	2,41

Островский	8 904	-	8 904	8 787	-	8 787	-	-	-117	1,31
Солигаличский	7 721	5 459	2 262	7 528	5 401	2 127	-58	1,06	-135	5,96
Павинский	3 003	-	3 003	2 935	-	2 935	-	-	-68	2,26
Макарьевский	10 096	5 450	4 646	9 933	5 408	4 525	-42	0,77	-121	2,6
Октябрьский	3 343	-	3 343	3 257	-	3 257	-	-	-86	2,57
Кадыйский	5 895	3 016	2 879	5 744	2 971	2 773	-45	1,49	-106	3,68
Антроповский	5 105	-	5 105	4 987	-	4 987	-	-	-118	2,31
Буйский	8 754	3 964	4 790	8 634	3 966	4 668	2	-0,05	-122	2,54
Шарьинский	7 264	-	7 264	7 134	-	7 134	-	-	-130	1,78
Галичский	6 412	-	6 412	6 258	-	6 258	-	-	-154	2,4
Судиславский	10 893	4 138	6 755	10 748	4 100	6 648	-38	0,91	-107	1,58
Сусанинский	5 670	3 013	2 657	5 566	2 958	2 608	-55	1,82	-49	1,84
Чухломский	7 779	4 147	3 632	7 653	4 111	3 542	-36	0,86	-90	2,47
Вохомский	6 698	-	6 698	6 543	-	6 543	-	-	-155	2,31
Красносельский	16 115	6 990	9 125	16 012	6 967	9 045	-23	0,32	-80	0,87
Костромской	41 653	-	41 653	40 577	-	40 577	-	-	-1076	2,58
Нерехтский	28 471	19 435	9 036	27 921	19 141	8 780	-294	1,51	-256	2,83

Глава 2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета в Костромской области

18. Всего за 2025 год в области умерло 8299 человек, из них по причине эндокринной патологии 124 человека (1,5%), из них 14 человек в трудоспособном возрасте; умерло больных сахарным диабетом (далее - СД) 118 человек: с СД 1 типа 10 пациентов, с СД 2 типа 108. Смертность больных с эндокринной патологией среди причин смертности по основным нозологиям занимает 6-е место. Смертность больных с эндокринной патологией снизилась, но остается на высоких показателях, это связано с тем, что случаи смерти от острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения и других острых состояний, сопровождающихся гипергликемией, стали относить к причинам смерти от СД, а также заболеваемость новой коронавирусной инфекцией увеличила смертность больных СД.

Таблица № 5

Смертность от всех причин и эндокринной патологии в Костромской области за период 2024-2025 годов (по данным Костромастата)

Год	Всего умерло, человек	На 100 тыс. нас.	Количество умерших с эндокринной патологией по Костромской области, человек	На 1 тыс. нас.	Количество умерших от СД по Костромской области, человек
1	2	3	4	5	6
2024	9 391	1 658,40	216	16,60	212
2025	8299	1479,8	124	14,8	118

19. За 2024-2025 годы смертность по причине «сахарный диабет» снизилась и в абсолютных значениях, и относительно общего количества больных СД.

Таблица № 6

Смертность от СД за период 2024-2025 годов
в Костромской области с учетом возрастных групп и пола
(по данным Костромастата)

Возрастная группа/пол		Тип СД			
		СД 1 типа		СД 2 типа	
		количество человек	на 100 тыс. населения	количество человек	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6
2024 г.					
Дети	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Подростки	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Взрослые	Мужской	7	2,73	50	19,46
	Женский	8	2,57	147	47,52
	Всего	15	2,64	197	34,78
Всего	Мужской	7	2,73	50	19,46
	Женский	8	2,57	147	47,52
	Всего	15	2,64	197	34,78
2025 г.					
Дети	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Подростки	Мужской	0	0,00	0	0,00
	Женский	0	0,00	0	0,00
	Всего	0	0,00	0	0,00
Взрослые	Мужской	н.с.	н.с.	н.с.	н.с.
	Женский	н.с.	н.с.	н.с.	н.с.
	Всего	10	1,8	108	19,3
Всего	Мужской	н.с.	н.с.	н.с.	н.с.
	Женский	н.с.	н.с.	н.с.	н.с.
	Всего	10	1,8	108	19,3

Таблица № 7

Смертность от СД в Костромской области с учетом местности в 2025 году
(городское/сельское население) (по данным Костромастата)

Костромская область	Городское население		Сельское население	
	количество, человек	на 100 тыс. нас.	количество, человек	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5
СД, всего	158	37,90	54	37,39
СД 1 типа	10	2,37	5	3,46
СД 2 типа	148	35,08	49	33,93

Таблица № 8

Смертность от СД в Костромской области за период 2020-2025 годов по муниципальным образованиям
(по данным Костромастата)

Город/округ	2020 г.				2021 г.				2022 г.				2023 г.				2024 г.			
	СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа		СД 1 типа		СД 2 типа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
г. Кострома	5	1,8	86	31,1	4	1,4	67	24,2	6	2,2	59	21,3	4	1,5	56	21,1	5	1,9	77	29,0
г. Волгореченск	-	-	3	18,4	-	-	3	18,6	-	-	-	-	0	0,0	2	14,3	0	0,0	6	42,8
г. Буй	1	4,3	7	30,1	-	-	3	13,1	-	-	2	8,9	1	5,0	5	25,1	1	5,0	9	45,1
Буйский муниципальный округ	1	10,5	4	42,2	1	10,7	3	32,2	-	-	1	11,1	1	11,6	2	23,2	0	0,0	3	34,7
г. Галич	1	6,0	14	83,6	-	-	10	60,1	-	-	1	6,1	1	8,0	4	32,0	2	16,0	4	32,0
Галичский муниципальный округ	-	-	4	57,2	-	-	7	102,8	-	-	2	30,2	0	0,0	4	63,9	0	0,0	4	63,9
Мантуровский муниципальный округ	5	27,0	12	64,8	2	11,0	18	99,0	4	22,5	11	62,0	0	0,0	7	46,2	0	0,0	6	39,6
г. Шарья	2	5,6	33	91,8	1	2,8	26	73,0	-	-	17	48,4	0	0,0	22	73,3	0	0,0	27	90,0
Шарьинский муниципальный округ	-	-	3	36,4	1	12,4	4	49,4	-	-	4	50,6	0	0,0	3	42,1	0	0,0	4	56,1
Антроповский муниципальный округ	1	18,3	-	-	-	-	2	37,4	-	-	1	19,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Вохомский муниципальный округ	-	-	6	79,7	-	-	3	41,0	-	-	-	-	1	15,3	3	45,9	0	0,0	1	15,3
Кадыйский муниципальный округ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	31,2	0	0,0	2	34,8	0	0,0	0	0,0
Кологривский муниципальный округ	-	-	-	-	-	-	2	41,5	-	-	2	42,9	0	0,0	3	76,4	0	0,0	2	51,0
Костромской муниципальный округ	-	-	8	17,0	1	2,2	10	21,6	-	-	4	8,7	0	0,0	8	19,7	0	0,0	14	34,5
Красносельский муниципальный округ	2	10,9	4	21,8	3	16,3	1	5,4	2	11,0	3	16,6	2	12,5	3	18,7	0	0,0	6	37,5
Макарьевский муниципальный округ	-	-	3	23,8	1	8,2	3	24,5	-	-	-	-	1	10,1	2	20,1	0	0,0	1	10,1

Межевской муниципальный округ	-	-	2	59,2	-	-	5	151,3	-	-	1	31,6	0	0,0	2	74,0	2	74,0	0	0,0
Нейский муниципальный округ	-	-	1	8,6	1	8,7	1	8,7	-	-	-	-	0	0,0	3	30,3	0	0,0	0	0,0
Нерехтский муниципальный округ	-	-	24	75,7	1	3,2	17	54,4	2	6,6	12	39,5	1	3,6	12	43,0	3	10,7	6	21,5
Октябрьский муниципальный округ	-	-	1	25,8	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	30,7
Островский муниципальный округ	-	-	6	55,0	-	-	12	111,2	-	-	9	85,2	2	22,8	4	45,7	0	0,0	8	91,4
Павинский муниципальный округ	2	52,8	1	26,4	-	-	1	27,2	-	-	-	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Парфеньевский муниципальный округ	-	-	7	133, 2	-	-	-	-	-	-	1	19,6	0	0,0	1	23,3	0	0,0	2	46,7
Поназыревский муниципальный округ	-	-	2	30,6	1	15,6	8	125,0	-	-	1	16,1	0	0,0	3	65,3	0	0,0	0	0,0
Пыщугский муниципальный округ	-	-	-	-	-	-	2	48,9	-	-	2	50,2	0	0,0	3	91,8	0	0,0	1	30,6
Солигаличский муниципальный округ	3	34,7	1	11,6	3	35,0	5	58,3	-	-	-	-	1	13,3	6	79,7	0	0,0	5	66,4
Судиславский муниципальный округ	-	-	3	24,7	-	-	3	25,1	-	-	1	8,5	0	0,0	1	9,3	0	0,0	1	9,3
Сусанинский муниципальный округ	-	-	4	62,6	2	31,7	3	47,5	-	-	2	32,5	1	18,0	0	0,0	2	35,9	2	35,9
Чухломский муниципальный округ	-	-	2	21,0	1	10,6	1	10,6	-	-	1	10,9	0	0,0	2	26,1	1	13,1	4	52,3
Всего по Костромской области	23	3,6	24 1	38,0	23	3,7	22 0	35,0	14	2,3	139	22,4	16	2,8	163	28,8	15	2,8	197	34,3

1	2025 (по данным РМИС)			
	СД 1 типа		СД 2 типа	
	2	3	4	5
г. Кострома	2	0,8	59	
г. Волгореченск	0	-	1	
г. Буй	1	5,1	5	
Буйский муниципальный округ	0	-	1	
г. Галич	0	-	3	
Галичский муниципальный округ	0	-	0	

1	2	3	4	5
Мантуровский муниципальный округ	1	6,7	1	6,7
г. Шарья	1	3,4	3	10,1
Шарьинский муниципальный округ	0	-	0	-
Антроповский муниципальный округ	0	-	2	41,0
Вохомский муниципальный округ	0	-	2	31,3
Кадыйский муниципальный округ	0	-	1	17,8
Кологривский муниципальный округ	0	-	0	-
Костромской муниципальный округ	1	2,5	10	24,8
Красносельский муниципальный округ	1	6,4	1	6,4
Макарьевский муниципальный округ	0	-	2	20,6
Межевской муниципальный округ	2	77,3	0	-
Нейский муниципальный округ	0	-	3	30,9
Нерехтский муниципальный округ	0	-	7	25,5
Октябрьский муниципальный округ	0	-	0	-
Островский муниципальный округ	0	-	0	-
Павинский муниципальный округ	0	-	0	-
Парфеньевский муниципальный округ	0	-	0	-
Поназыревский муниципальный округ	0	-	1	22,3
Пыщугский муниципальный округ	0	-	0	-
Солигаличский муниципальный округ	1	13,6	0	-
Судиславский муниципальный округ	0	-	3	28,3
Сусанинский муниципальный округ	0	-	0	-
Чухломский муниципальный округ	0	-	3	39,7
Всего по Костромской области	10	1,8	108	19,3

Глава 3. Анализ заболеваемости СД в Костромской области

20. Общая заболеваемость всего населения Костромской области по классу болезни эндокринной системы за 2025 год составила 14723,8 на 100 тыс. населения. Первичная заболеваемость всего населения Костромской области по классу болезни эндокринной системы за 2025 год составила 1 321,8 на 100 тыс. населения.

21. Среди пациентов с эндокринной патологией больные СД составляют 53,8% от общего количества за 2025 год.

22. По данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД, по состоянию на 1 января 2025 года в Костромской области 30 488 пациентов с СД всего, что составило 5 436,2 на 100 тыс. населения, из них:

СД 1 типа - 2408 человек, из них: взрослые - 1921 человек, подростки (15 - <18 лет) - 123 человека, дети (<15 лет) - 364 человека;

СД 2 типа - 29279 человек, из них: взрослые - 29274 человека, подростки (15 - <18 лет) - 3 человека, дети (<15 лет) - 2 человека;

гестационный диабет - 25 человек;

другие типы диабета - 27 человек;

нарушенная толерантность к глюкозе (далее - НТГ) - 5 человек.

Таблица № 9

Общая заболеваемость СД в Костромской области
с учетом возрастных групп за период 2021-2025 годов
(по данным формы федерального статистического наблюдения
(далее - ФФСН) № 12)

Возрастная группа	Тип СД			
	СД 1 типа		СД 2 типа	
	количество, человек	на 100 тыс. нас.	количество, человек	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5
2021 г.				
Дети	175	158,82	3	2,72
Подростки	73	374,30	3	15,38
Взрослые	2 218	440,35	19 763	3 923,62
Всего	2 466	389,34	19 769	3 121,17
2022 г.				
Дети	212	194,30	3	2,75
Подростки	74	375,14	5	25,35
Взрослые	2 089	418,14	20 782	4 159,82
Всего	2 375	377,93	20 790	3 308,28
2023 г.				
Дети	253	235,48	2	1,86
Подростки	75	381,54	1	5,09
Взрослые	1 834	371,50	22 946	4 647,96
Всего	2 162	348,27	22 949	3 696,82
2024 г.				
Дети	304	305,70	3	3,00

1	2	3	4	5
Подростки	67	350,00	1	5,22
Взрослые	3 140	692,70	24 756	5 461,10
Всего	3 511	613,90	24 760	4 329,40
2025 г.				
Дети	364	64,9	2	0,3
Подростки	123	21,9	3	0,5
Взрослые	1921	342,5	29274	5219,8
Всего	2 408	519,40	29279	4 735,10

23. В 2025 году в Костромской области зарегистрировано 1 864 заболевания СД у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, что составило 329,2 на 100 тыс. населения, из них:

с СД 1 типа - 109 человек, что составило 19,2 на 100 тыс. населения;

с СД 2 типа - 1742 человека, что составило 307,6 на 100 тыс. населения;

с другими типами СД - 13 человек.

Таблица № 10

Впервые выявленная заболеваемость СД за период 2021-2025 годов в Костромской области с учетом возрастных групп и пола (по данным ФФСН №12)

Возрастная группа/пол		Тип СД			
		СД 1 типа		СД 2 типа	
		количество, человек	на 100 тыс. нас.	количество, человек	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6
2021 г.					
Дети	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	22	19,96	1	0,90
Подростки	Мужской	3	30,13	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	3	15,38	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	58	11,51	1 129	224,14
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	83	13,10	1 130	178,40
2022 г.					
Дети	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	47	43,07	1	0,91
Подростки	Мужской	3	30,03	3	30,03
	Женский	3	30,80	-	-
	Всего	6	30,40	3	15,20
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	61	12,21	1 211	242,39
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	114	18,14	1 215	193,34

1	2	3	4	5	6
2023 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	41	38,16	0	0
Подростки	Мужской	15	151,39	0	0
	Женский	4	41,02	0	0
	Всего	19	96,65	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	147	29,77	1 300	263,32
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	207	33,34	1 300	209,41
2024 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	65	64,40	0	0
Подростки	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	16	83,60	0	0
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	43	9,50	1 532	338,00
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	124	21,70	1 532	267,90
2025 г.					
Дети	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	133	23,71	1	0,17
Подростки	Мужской	-	-	0	0
	Женский	-	-	0	0
	Всего	35	6,24	1	0,17
Взрослые	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	61	10,87	2 835	505,50
Всего	Мужской	-	-	-	-
	Женский	-	-	-	-
	Всего	229	40,83	2837	505,86

24. Среди общего количества пациентов с СД основную массу составляют люди в возрасте старше 60 лет - 21648 человек. С СД 1 типа основная масса больных в возрасте до 60 лет - 375 человек; с СД 2 типа основная масса больных в возрасте старше 60 лет - 20942 человека.

**Общая и первичная заболеваемость СД
в Костромской области в разрезе районов (по данным ФФСН № 12)**

Район	СД общая заболеваемость 2021 г.		СД первичная заболеваемость 2021 г.		СД общая заболеваемость 2022 г.		СД первичная заболеваемость 2022 г.	
	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Вохомский	272	3 720,4	12	164,1	265	3 758,9	19	269,5
Октябрьский	115	3 039,1	11	290,7	122	3 344,3	10	274,1
Павинский	127	3 453,0	7	190,3	142	4 018,1	17	481,0
Солигаличский	293	3 418,1	31	361,6	305	3 628,8	33	392,6
Судиславский	545	4 555,3	38	317,6	544	4 614,9	33	279,9
г. Шарья и Шарьинский район	1 637	3 745,3	123	281,4	1 737	4 037,3	82	190,6
Поназыревский	250	3 905,6	44	687,4	254	4 082,3	41	659,0
Пыщугский	157	3 835,8	31	757,4	176	4 421,0	50	1256,0
г. Кострома	8 554	3 093,7	222	80,0	9 398	3 392,5	266	96,0
г. Галич и Галичский район	1 166	4 974,6	63	268,8	1 163	5 045,8	137	594,4
Антроповский	274	5 125,3	6	112,2	292	5 680,9	23	447,5
Мангурово	624	3 426,5	58	318,5	633	3 567,6	41	231,1
Межевской	199	6 023,0	9	272,4	181	5 724,2	1	31,6
г. Волгореченск	1 111	6 895,5	62	384,8	1 091	6 856,9	69	433,7
Парфеньевский	219	4 205,9	2	38,4	214	4 199,4	9	176,6
Красносельский	679	3 693,4	58	315,5	697	3 844,5	63	347,5
Нерехтский муниципальный округ	1 330	4 259,0	134	429,1	1 443	4 743,9	131	430,7
Чухломский	421	4 468,7	19	201,7	411	4 475,7	34	370,2
Нейский	356	3 099,2	19	165,4	350	3 126,4	18	160,8
Островский	867	8 036,0	113	1 047,4	1 099	10 405,2	60	568,1
Костромской	1 907	4 120,5	138	298,2	2 635	5 756,5	279	609,5
Кадыйский	206	3 105,2	10	150,7	342	5 331,3	37	576,8
г. Буй и Буйский район	1 638	5 073,1	110	340,7	1 346	4 256,8	46	145,5
Сусанинский	315	4 987,3	39	617,5	319	5 179,4	48	779,3
Макарьевский	332	2 709,1	27	220,3	349	2 936,0	26	218,7
Кологривский	154	3 197,0	23	477,5	164	3 520,1	16	343,4
Всего	23 748	3 779,0	1.409	227,0	25 672	4 135,5	1 589	256,0

Район	СД общая заболеваемость 2023 г.		СД первичная заболеваемость 2023 г.		СД общая заболеваемость 2024 г.		СД первичная заболеваемость 2024 г.	
	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.	коли- чество, человек	на 100 тыс. нас.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Вохомский	312	4 768,0	55	841,0	393	6 006,0	57	871,0
Октябрьский	141	4 329,0	14	430,0	157	4 820,0	22	675,0
Павинский	167	5 690,0	24	818,0	186	6 337,0	20	681,0
Солигаличский	345	4 583,0	53	704,0	369	4 902,0	57	757,0
Судиславский	591	5 499,0	50	465,0	635	5 908,0	55	512,0
г. Шарья и Шарьинский	1 802	4 852,0	144	388,0	1 878	5 056,0	154	415,0
Поназыревский	249	5 421,0	30	653,0	233	5 073,0	18	392,0
Пыщугский	164	5 017,0	27	826,0	152	4 650,0	12	367,0
г. Кострома	11 757	4 424,0	294	111,0	12 189	4 586,0	460	173,0
г. Галич и Галичский	1 213	6 471,0	85	453,0	1 328	7 084,0	130	693,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Антроповский	308	6 176,0	30	602,0	315	6 316,0	32	642,0
Мантуровский	686	4 529,0	41	271,0	762	5 031,0	70	462,0
Межевской	147	5 438,0	10	370,0	153	5 660,0	11	407,0
г. Волгореченск	834	5 944,0	51	364,0	893	6 365,0	65	463,0
Парфеньевский	222	5 183,0	15	350,0	249	5 814,0	14	327,0
Красносельский	744	4 647,0	80	500,0	720	4 497,0	61	381,0
Нерехтский муниципальный округ	1 254	4 491,0	116	415,0	1 593	5 705,0	84	301,0
Чухломский	412	5 384,0	36	470,0	424	5 540,0	29	379,0
Нейский	346	3 494,0	14	141,0	424	4 281,0	36	363,0
Островский	1 147	13 053,0	90	1024,0	1 435	16 331,0	70	797,0
Костромской	3 096	7 630,0	204	503,0	3 223	7 943,0	171	421,0
Кадыйский	340	5 919,0	45	783,0	450	7 834,0	43	749,0
г. Буй и Буйский	1 378	4 823,0	87	304,0	1 413	4 945,0	89	311,0
Сусанинский	336	6 037,0	43	773,0	332	5 965,0	33	593,0
Макарьевский	365	3 675,0	33	332,0	389	3 916,0	43	433,0
Кологривский	191	4 866,0	29	739,0	193	4 917,0	28	713,0
Всего	28 547	5 041,0	1 718	303,0	30 488	5 384,0	1 864	329,0

Район	СД общая заболеваемость 2025 г.		СД первичная заболеваемость 2025 г.	
	количество, человек	на 100 тыс. нас.	количество, человек	на 100 тыс. нас.
Вохомский	794	12445.1	87	1363.6
Солигаличский	414	5626.5	54	733.8
Судиславский	651	6130.5	35	329.5
г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ	2427	8134.4	261	874.7
г. Кострома	15763		1045	
г. Галич и Галичский муниципальный округ	1438	11636.1	133	2166.8
Антроповский	328	6717.1	24	491.5
Мантуровский	1012	6791.9	121	812.0
г. Волгореченск	1060	7563.8	122	870.5
Парфеньевский	238	5618.5	28	661.0
Красносельский	796	5054.9	71	450.8
Нерехтский муниципальный округ	1650	6003.4	125	454.8
Чухломский	411	5438.6	27	357.2
Нейский	447	4601.1	61	627.8
Островский	1516	17693.7	61	711.9
Костромской	6789	16865.5	243	603.6
Кадыйский	366	6508.9	31	551.3
г. Буй и Буйский муниципальный округ	1767	8997.4	193	982.7
Сусанинский	406	7578.8	114	2128.0
Макарьевский	448	4615.7	83	855.1
Кологривский	210	5523.4	28	736.4

25. По данным ФФСН № 12, из 3110 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД в 2025 году 79 случая выявлено при проведении профилактических осмотров, 542 случая выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения, из них:

СД 1 типа: 4 случая при диспансеризации определенных групп взрослого населения, 1 случай при проведении профилактических осмотров;

СД 2 типа: 76 случаев при проведении профилактических осмотров, 391 случай при диспансеризации определенных групп взрослого населения.

На диспансерный учет взято 3110 человек.

26. По данным ФФСН № 12, в 2025 году зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом СД детей от 0-14 лет - 140 человек, детей 15-17 лет - 41 человек. Доля детей от 0-14 лет и 15-17 лет с СД, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом СД в отчетном году - 100%.

Таблица № 12

Зарегистрировано случаев заболеваний СД в Костромской области при проведении профилактических мероприятий за период 2020-2025 годов в разрезе возрастных групп (по данным ФФСН №12)

		Человек											
Наименование классов и отдельных болезней	Код по международной классификации болезней (далее - МКБ-10)	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2020 г.													
сахарный диабет	E10-E14	203	23	1	88	3	0	22 642	1 233	148	22 933	1 259	149
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	2	0	0	10	0	0	2 249	31	0	2 261	31	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	12	0	0	73	0	0	1 653	18	0	1 738	18	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	175	22	1	3	3	0	2 218	58	3	2 396	83	4
сахарный диабет 2 типа	E11	3	1	0	2	0	0	19 763	1 129	145	19 768	1 130	145
2021 г.													
сахарный диабет	E10-E14	241	53	3	88	13	2	23 419	1 343	103	23 748	1 409	108
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	1	0	0	1	0	0	2 267	8	0	2 269	8	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	14	4	0	6	2	0	1 789	15	0	1 809	21	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	212	47	3	74	6	1	2 089	61	0	2 375	114	4
сахарный диабет 2 типа	E11	3	1	0	5	3	1	20 782	1 211	103	20 790	1 215	104
2022 г.													
сахарный диабет	E10-E14	269	45	3	80	19	2	25 323	1 525	115	25 672	1 589	120
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	1	0	0	2 398	59	15	2 399	59	15
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	3	0	0	1	0	0	1 579	17	0	1 583	17	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	253	41	3	75	19	2	1 834	147	0	2 162	207	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
сахарный диабет 2 типа	E11	2	0	0	1	0	0	22 946	1 300	114	22 949	1 300	114
2023 г.													
сахарный диабет	E10-E14	322	67	3	77	16	0	28 148	1 635	65	28 547	1 718	68
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	1	0	0	2 393	50	0	2 394	50	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1 678	11	0	1 678	11	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	304	65	3	67	14	0	3 140	43	0	3 511	122	3
сахарный диабет 2 типа	E11	3	0	0	1	0	0	24 756	1 532	65	24 760	1 532	65
2024 г.													
сахарный диабет	E10-E14	284	40	0	112	12	0	30 092	1 864	74	30 488	1 864	74
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	3	2	0	2 451	30	0	2 454	32	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	1 817	62	0	1 817	62	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	281	40	0	64	9	0	2 596	60	1	2 941	109	1
сахарный диабет 2 типа	E11	3	0	0	1	0	0	26 809	1 742	73	26 813	1 742	73
2025 г.													
сахарный диабет	E10-E14	374	140	2	136	41	1	31 677	2 929	478	31 187	3 110	481
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	2 553	26	0	2 553	26	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	2 270	50	0	2 270	50	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	364	133	2	123	0	0	1 921	61	1	2 408	229	3
сахарный диабет 2 типа	E11	2	1	0	3	1	1	29 274	2 835	466	29 279	2 837	467

Таблица № 13

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет СД за период 2020-2025 годов
(по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025	
		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
СД, из него:	E10-E14	203	184,2	241	220,9	269	250,4	322	323,8	284	292,9	374	397,8
СД 1 типа	E10	175	158,8	212	194,3	253	235,5	304	305,7	281	289,8	364	387,2
СД 2 типа	E11	3	2,7	3	2,7	2	1,9	3	3,0	3	3,1	2	2,1

Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.		Прирост/снижение в 2025 г. к 2024 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
28	29,5	53	73,4	-38	-30,9	90	35,8
41	41,2	51	70,2	-23	-15,9	83	33,6
-1	-0,8	1	1,1	0	0,1	-1	-32,3

Таблица № 14

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет СД за период 2020-2025 годов
(по данным ФФСН №12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025г	
		На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.		
СД из него:	E10-E14	88	451,2	88	446,1	80	407,0	77	402,3	112	575,9	136	665,7
СД 1 типа	E10	73	374,3	74	375,1	75	381,5	67	350,0	64	329,1	123	602,0
СД 2 типа	E11	3	15,4	5	25,3	1	5,1	1	5,2	1	5,1	3	14,7

Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.		Прирост/снижение в 2025 г. к 2024 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
-8	-8,8	-3	-1,2	35	43,2	24	15,6
1	1,7	-8	-8,3	-3	-6,0	59	82,9
-4	-79,9	0	2,7	0	-1,6	2	188,2

Таблица № 15

Динамика заболеваемости взрослых СД за период 2020-2025 годов
(по данным ФФСН № 12)

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
		На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.	На 100 тыс. соотв. нас.
СД из него:	E10-E14	22 642	4 495,2	23 419	4 687,5	25 323	5 129,4	28 148	6 209,3	30 092	6 689,4	31677	7096,4
СД 1 типа	E10	2 218	440,3	2 089	418,1	1 834	371,5	3 140	692,7	2 596	577,1	1921	430,3
СД 2 типа	E11	19 763	3 923,6	20 782	4 159,7	22 946	4 648,0	24 756	5 461,1	26 809	5 959,6	29274	6558,0

Прирост/снижение в 2022 г. к 2021 г.		Прирост/снижение в 2023 г. к 2022 г.		Прирост/снижение в 2024 г. к 2023 г.		Прирост/снижение в 2025 г. к 2024 г.	
На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.		На 100 тыс. соотв. нас.	
1 904	9,4	2 825	21,1	1 944	7,7	1585	6,1
-255	-11,2	1 306	86,5	-544	-16,7	-1219	-20,2
2 164	11,7	1 810	17,5	2 053	9,1	2465	10,0

Таблица № 16

Динамика заболеваемости всего населения Костромской области СД за период 2021-2025 годов
(по данным ФФСН № 12)

На 100 тыс. населения

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
СД	Е10-Е14	3 778,9	224,2	4 135,5	256,0	4 991,6	300,4	5384,0	329,2	5560,9	554,5
из него:											
с поражением глаз	Е10.3, Е11.3 Е12.3, Е13.3, Е14.3	361,1	1,3	386,5	9,5	418,6	8,7	433,4	5,7	455,2	4,6
с поражением почек	Е10.2, Е11.2, Е12.2, Е13.2, Е14.2	287,9	3,0	255,0	2,7	293,4	1,9	320,9	10,9	404,8	8,9
из него:											
СД 1 типа	Е10	377,9	18,1	348,3	33,3	613,9	21,3	519,4	19,2	429,4	40,8
СД 2 типа	Е11	3 308,2	193,3	3 696,8	209,4	4 854,0	267,9	4 735,1	307,6	6353,6	505,9

Таблица № 17

Число больных с СД, взятых на диспансерный учет у терапевта и эндокринолога в Костромской области в 2025 году, в разрезе муниципальных образований (по данным региональной медицинской информационной системы (далее - РМИС)

Человек

Наименование муниципальных образований	Поставлено на диспансерное наблюдение с диагнозом СД в 2025 году
1	2
Костромской муниципальный округ	991
Шарьинский муниципальный округ	46
Мантуровский муниципальный округ	64
Солигаличский муниципальный округ	32
Буйский муниципальный округ	13
Нерехтский муниципальный округ	48
Красносельский муниципальный округ	78
Галичский муниципальный округ	89
Чухломский муниципальный округ	27
Островский муниципальный округ	56
Сусанинский муниципальный округ	85
Судиславский муниципальный округ	26
Павинский муниципальный округ	26
Антроповский муниципальный округ	29
Вохомский муниципальный округ	33
Пыщугский муниципальный округ	14
Макарьевский муниципальный округ	12
Межевской муниципальный округ	2
Кадынский муниципальный округ	18
Октябрьский муниципальный округ	10
Кологривский муниципальный округ	15
Парфеньевский муниципальный округ	15
Нейский муниципальный округ	1
Городской округ город Волгореченск	44
Поназыревский муниципальный округ	10
Городской округ город Кострома	1

Таблица № 18

Число больных с СД, взятых на диспансерный учет у терапевта и эндокринолога в 2025 году, в разрезе медицинских организаций (по данным РМИС)

Человек

Наименование медицинской организации	Поставлено на диспансерное наблюдение с диагнозом СД в 2025 году
1	2
ОГБУЗ Костромская ЦРБ	137
ОГБУЗ Городская больница г. Костромы	456

1	2
ОГБУЗ Шарьинская ЦРБ	86
ОГБУЗ Мантуровская ЦРБ	66
ОГБУЗ ОБ КО № 1	398
ОГБУЗ Солигаличская РБ	32
ОГБУЗ Буйская ЦРБ	13
ОГБУЗ Нерехтская ЦРБ	48
ОГБУЗ Красносельская РБ	78
ОГБУЗ Галичская ЦРБ	89
ОГБУЗ Чухломская ЦРБ	27
ОГБУЗ Волгореченская ГБ	44
ОГБУЗ Островская РБ	56
ОГБУЗ Сусанинская РБ	85
ОГБУЗ Судиславская РБ	26
ОГБУЗ Вохомская ЦРБ	55
ОГБУЗ Антроповская ЦРБ	29
ОГБУЗ Макарьевская РБ	12
ОГБУЗ Кадыйская РБ	18
ОГБУЗ Кологривская РБ	15
ОГБУЗ Парфеньевская РБ	15
ОГБУЗ Нейская РБ	1

Глава 4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с СД в Костромской области

27. СД может вызывать многочисленные тяжело протекающие нарушения состояния здоровья.

28. Причины развития коматозных состояний: нарушение режима лечения вследствие злоупотребления алкоголем; позднее обращение при декомпенсации заболевания на фоне присоединившихся тяжелых сопутствующих заболеваний; отказ от введения инсулина при развитии инсулинопотребности у больных с СД 2 типа; нарушение режима питания и лечения; редкое обращение в поликлинику; длительное отсутствие контроля гликемии.

29. За 2025 год на территории Костромской области зафиксировано 2 человека с диабетической комой.

30. Иногда комы смешанного генеза с преобладанием гнойно-деструктивного процесса с развитием интоксикации, инфекционно-токсического шока, а также развитием общемозговой симптоматики при поражении центральной нервной системы на фоне критического состояния кодировались как диабетические комы даже в случае отсутствия СД в анамнезе.

Число и доля пациентов с СД с коматозными состояниями
в Костромской области за период 2021-2025 годов
(по данным РМИС)

Годы	Количество				Число умерших				
	Всего	Кето-ацид.	Гипо-гликем.	Гипер-осмол.	Всего	Кето-ацид.	Гипо-гликем.	Гипер-осмол.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2021	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022	1	0	1	0	0	0	1	0	0
2023	1	0	1	0	1	0	1	0	0
2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2025	0	0	0	0	0	0	0	0	0

31. Число ОИМ и ОНМК в группе больных СД остается на высоких показателях. Это объясняется выставлением часто диагноза «сахарный диабет» по признаку «гипергликемия», хотя гипергликемия часто имеет стресс-индуцированный характер. После проведения анализа кодов причин смерти в 30% СД заменен сосудистой патологией, в случаях, когда углеводный обмен был компенсирован по данным анамнеза на фоне диеты или в анамнезе не было ранее данных за нарушение углеводного обмена.

Таблица № 20

Число и доля пациентов с СД с макрососудистыми осложнениями
в Костромской области за период 2020-2025 годов
(по данным РМИС)

Годы	Инфаркт миокарда			Инсульты		
	всего, человек	умерло, человек	%	всего, человек	умерло, человек	%
1	2	3	4	5	6	7
2020	104	28	26,9	112	32	28,6
2021	116	36	31	122	37	30,3
2022	126	34	26,9	128	29	22,6
2023	107	37	34,6	134	31	23,1
2025	102	41	40,2	126	39	31

32. За 2020-2025 годы отмечается положительная динамика уменьшения частоты терминальных стадий диабетической ретинопатии. В анализируемый период данные тенденции сохраняются и по Российской Федерации: отмечается снижение слепоты при СД 1 типа с 105,9 до 94,0 на 10 тыс. взрослых пациентов; при СД 2 типа - с 17,6 до 15,3 на 10 тыс. взрослых пациентов.

Таблица № 21

Число и доля пациентов с СД 1 и 2 типов
с диабетической ретинопатией в Костромской области за период
2021-2025 годов, из них со слепотой (по данным РМИС)

Показатели	Единица измерения	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Пациенты с СД 1 типа с диабетической ретинопатией	абс., человек	789	783	713	1053	903
	% от всех с СД 1	32	33	33	30	31
Пациенты с СД 2 типа с диабетической ретинопатией	абс., человек	3163	3418	3671	3873	4290
	% от всех с СД 2	16	16,5	16	15,5	16
Пациенты с СД 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс., человек	31	32	32	39	32
	% от всех с СД 1 с диабетической ретинопатией	4	4	4,4	3,7	4,2
Пациенты с СД 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс., человек	43	45	42	53	49
	% от всех с СД 2 с диабетической ретинопатией	1,3	1,3	1,1	1,3	1,1
Доля пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией	%	1,8	1,8	1,6	1,8	1,5

33. Всего в регионе получают диализ 87 пациента с СД, из них впервые в 2025 году начали гемодиализ 25 человек.

Таблица № 22

Число пациентов с СД 1 и 2 типов
с диабетической нефропатией в Костромской области за период
2020-2025 годов, из них с хронической болезнью почек 5 стадии
и на гемодиализе

Годы	Всего	ХБП 5 стадии	В т.ч. впервые	Получают гемодиализ	Число умерших
1	2	3	4	5	6
2020	54	54	0	54	0
2021	54	54	5	54	2
2022	57	57	4	57	4
2023	57	57	6	57	1
2024	62	62	7	62	4
2025	87	87	25	74	16

Таблица № 23

Число пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек,
из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
Число пациентов с СД 1 и 2 типов с СКФ менее 15 мл/мин/1.73 м ²	54	54	57	57	62	87
Находятся на диализе, всего	54	54	57	57	62	74
Из них впервые начали лечение диализом	5	5	4	6	7	26

34. В регионе отсутствует кабинет диабетической стопы. В рамках плана мероприятий Программы планируется открытие кабинета диабетической стопы в региональном эндокринологическом центре на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» (далее - ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.») и межрайонного эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.» (далее - ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.)). Пациенты для проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей направляются в Ярославскую и Ивановскую области. В 2026 году планируется проведение реваскуляризации артерий нижних конечностей на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» (данные по количеству направленных пациентов для проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей отсутствуют).

35. Ввиду отсутствия проведения реваскуляризации артерий нижних конечностей на территории региона остается по-прежнему высока доля высоких ампутаций у пациентов с СД. Динамика для высоких ампутаций у пациентов с СД за последние два года остается стабильно высокой.

Таблица № 24

Число пациентов с СД с ампутациями нижних конечностей
и доля высоких ампутаций в Костромской области за период
2020-2025 годов

Человек

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Все ампутации	67	94	106	129	147	128
На 1 тыс. больных СД	2,7	3,9	4,4	5,3	6,1	-
Высокие ампутации	56	69	50	49	56	40
% высоких ампутаций от всех ампутаций	83,6	73,4	47,1	38	38,1	31,25

36. В области функционируют 11 школ по обучению взрослых пациентов с СД (далее - Школа СД): 9 школ в поликлинических отделениях МО и 2 школы в стационарных подразделениях. В Костромской области 1 Школа СД по обучению детей с СД функционирует на базе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (далее - ОГБУЗ «КОДБ»).

Число обученных пациентов с СД в Костромской области
за период 2021-2025 годов (по данным РМИС)

Человек

Число обученных пациентов в Школе СД	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6
Взрослые с СД 1 типа, школы в условиях стационара	240	280	270	640	671
Взрослые с СД 2 типа, школы в амбулаторных условиях	1 800	2 100	2 150	2300	4844
Дети, школа в условиях стационара	160	200	190	240	27
Дети, школа в амбулаторных условиях	0	0	0	0	0
Всего:	2 200	2 580	2 610	3 180	5542

37. За 2025 год прошли обучение 5542 пациента (в 2024 году - 3180, в 2023 году - 2610, в 2022 году - 2580, в 2021 году - 2200). Показатель в 2021 году несколько ниже за счет действующих карантинных ограничений по новой коронавирусной инфекции. С каждым годом увеличивается число обученных пациентов в Школе СД.

Глава 5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей
медицинскую помощь пациентам с СД в Костромской области

38. Оказание медицинской помощи взрослому населению с СД на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее - Порядок).

39. Оказание медицинской помощи детскому населению с СД на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (далее - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н).

40. Медицинская помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» в Костромской области оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

41. Медицинская помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» оказывается в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

4) вне МО (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

42. Первичная медико-санитарная помощь по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» включает:

1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;

3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

43. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

44. Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «Эндокринология» оказывается в МО врачами-терапевтами участковыми (врачами-терапевтами), врачами общей практики (семейными врачами). При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие эндокринного заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента эндокринного заболевания врачи-терапевты участковые (врачи-терапевты), врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, акушеры, врачи-специалисты направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-эндокринолога МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

45. Первичная врачебная медико-санитарная помощь по профилю «Детская эндокринология» оказывается в МО врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей (семейной) практики. При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие эндокринного заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента детского возраста эндокринного заболевания фельдшеры, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей (семейной) практики направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в кабинет врача-детского эндокринолога амбулаторно-поликлинического отделения (учреждения) районных, центральных районных, городских, окружных МО Костромской области.

46. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «Эндокринология» оказывается врачами-эндокринологами по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению врачей-специалистов, фельдшеров, акушеров. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний больной направляется в МО, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях. Направление в МО может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача-эндокринолога, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей (семейной) практики МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, также бригадой скорой медицинской помощи.

47. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «Детская эндокринология» оказывается врачами-детскими эндокринологами по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациентов либо по направлению фельдшера, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей (семейной) практики. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний пациент детского возраста направляется в МО, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях. Направление в МО может быть осуществлено при самостоятельном обращении пациента детского возраста (законного представителя), по направлению фельдшера, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей (семейной) практики МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, также бригадой скорой медицинской помощи.

Глава 5.1. Амбулаторная помощь пациентам с СД в Костромской области

48. Амбулаторную помощь взрослые и дети с эндокринной патологией в Костромской области получают в поликлиниках по месту жительства. В городском округе город Кострома функционирует 15 эндокринологических кабинетов, в которых работают 15 специалистов-эндокринологов. В 7 районах Костромской области эндокринологических кабинетов нет. К врачам-эндокринологам в 2025 году осуществлено 98129 посещений. В Костромской области в 2025 году на амбулаторных приемах к эндокринологам среднее число посещений составило 7426 в год.

49. Правила деятельности кабинета врача-эндокринолога, рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-эндокринолога, стандарт оснащения кабинета врача-эндокринолога осуществляются в соответствии с приложениями № 1-3 к Порядку. Оснащение государственных учреждений здравоохранения Костромской области, имеющих в своем составе эндокринологические кабинеты, частично соответствует Порядку (100 % кабинетов оснащены в соответствии со стандартом).

50. В городском округе город Кострома функционируют 2 детских эндокринологических кабинета, в котором работают 2 специалиста детских эндокринолога, а также 1 детский эндокринологический кабинет в г. Нерехте, в котором работает 1 врач детский эндокринолог. В остальных МО консультации пациентов детского возраста с эндокринной патологией проводятся врачом-педиатром. К врачу детскому эндокринологу в 2025 году осуществлено 15037 посещений. В Костромской области в 2025 году на амбулаторных приемах детских эндокринологов среднее число посещений составило 7518 в год.

51. Правила деятельности кабинета врача - детского эндокринолога, рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача - детского эндокринолога, стандарт оснащения кабинета врача - детского эндокринолога осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н.

52. Специалисты ОГБУЗ «КОДБ» участвуют в выездах детских мобильных бригад. В рамках мобильных специализированных бригад («выездных поликлиник») врачами - детскими эндокринологами осуществляются выезды в муниципальные округа Костромской области. За 2025 год выполнено 11 выездов в 9 округов (Антроповский, Волгореченский, Красносельский, Солигаличский, Сусанинский, Судиславский, Макарьевский, Кадыйский, Чухломской), количество обследованных пациентов детского возраста - 3 701 человек.

53. Диспансерное наблюдение пациентов взрослого возраста с эндокринной патологией осуществляется врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами-эндокринологами поликлинических отделений МО Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

54. Диспансерное наблюдение пациентов детского возраста с эндокринной патологией осуществляется врачами-педиатрами (врачами-педиатрами участковыми), врачами - детскими эндокринологами поликлинических отделений МО Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

55. Врачами-эндокринологами в амбулаторно-поликлинических условиях проводятся школы для пациентов с СД, на которые пациенты направляются в соответствии со схемой закрепления населения, прикрепленного к МО. В области функционирует 11 школ по обучению взрослых больных с СД, из них амбулаторных 9. В рамках Программы

9 амбулаторных школ в полном объеме оснащены оборудованием. Разработана схема маршрутизации пациентов из рекомендуемого расчета - 1 школа на 2500 взрослых пациентов с СД. С 2023 года внедрены системы обучения пациентов с СД по структурированным программам в стационарах и в амбулаторной сети. Все врачи и медсестры, которые ведут школы СД, прошли обучение и получили сертификат о возможности проведения школ. В школах СД всего штатных ставок врача-эндокринолога - 5,5, занятых ставок врача-эндокринолога - 5,5, штатных ставок медицинских сестер - 11, занятых ставок медицинских сестер - 11.

56. Амбулаторные школы СД для детей в области отсутствуют. Школа сахарного диабета для детей функционирует на базе ОГБУЗ «КОДБ», где регулярно проводится обучение в стационарном отделении для пациентов как с впервые выявленным, так и с ранее установленным СД. Данная школа не оснащалась в рамках Программы. Врачи, которые ведут школы СД, прошли обучение и получили сертификат о возможности проведения школ. Возможности проведения совместного обучения детей и родителей на базе данной школы СД нет. Количество обученных пациентов за 2025 год - 178 человек. Для проведения Школы СД выделено отдельное помещение и оснащено обучающими материалами. Штатных ставок врача - детского эндокринолога - 2,5, занятых ставок врача - детского эндокринолога - 2,0, штатных ставок медицинских сестер - 1, занятых ставок медицинских сестер - 1.

57. Сведения о работе врачей-эндокринологов и врачей - детских эндокринологов Костромской области в амбулаторных условиях в 2020-2025 годах приведены в таблице № 26.

Таблица № 26

**Работа врачей-эндокринологов и врачей-детских эндокринологов
в Костромской области в амбулаторных условиях
за период 2020 – 2025 годов (по данным РМИС)**

Число посещений

Наименование	Число посещений			Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому			
	врачей, включая профи- лакти- ческие	из них:		сельс- кими жителя- ми	взрос- лыми 18 лет и более	деть- ми от 0-17 лет	всего	сельс- кими жители- лями	из всех:	
		сельс- кими жители- лями	деть- ми от 0-17 лет						по по- воду забо- леван- ний	деть- ми от 0-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2020 г.										
эндокринологи	68 184	9 103	888	8 594	65 799	457	2	1	2	-
эндокринологи детские	13 224	570	13 224	566	-	6 730	-	-	-	-
2021 г.										
эндокринологи	72 824	7 547	1 245	7 213	69 735	404	-	-	-	-
эндокринологи	18 638	766	18 638	599	-	9 569	-	-	-	-

детские										
2022 г.										
эндокринологи	82 241	12 492	1 077	12 059	78 916	577	3	-	3	-
эндокринологи детские	15 038	516	15 038	365	-	6 648	-	-	-	-
2023 г.										
эндокринологи	93 566	15 719	1 959	14 883	85 559	26	4	-	4	-
эндокринологи детские	13 889	2 125	13 889	184		1 374	-	-	-	-
2024 г.										
эндокринологи	92 243	16 018	2 230	13 857	85 502	42	3	-	3	-
эндокринологи детские	15 806	1 826	15 806	491	-	4 047	-	-	-	-
2025 г.										
эндокринологи	93742	15021	2292	13177	85514	141	1	-	1	-
эндокринологи детские	19430	1266	19430	464	-	5492	13	3	-	13

58. Маршрутизация по профилю «Эндокринология» определена приказом департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613 «О единой маршрутизации пациентов Костромской области с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом, включая все этапы наблюдения за пациентом от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до федерального учреждения, оказывающего помощь пациентам с эндокринными заболеваниями» (далее – приказ департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613) и отражена в таблице № 27.

Таблица № 27

Маршрутизация взрослого населения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в Костромской области

№ п/п	Кабинет врача-эндокринолога медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации, для оказания первичной медико-санитарной помощи, и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	Поликлиника взрослых 1 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
2.	Поликлиника взрослых № 4 ОГБУЗ Городская больница г. Костромы»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ЧУ «Клиника Медекс Кострома», находящемуся по адресу: г. Кострома, ул. Малышковская, д. 38
3.	Поликлиника взрослых № 3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1». Взрослое население городского округа г. Кострома, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к отделению поликлиники взрослых № 3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», ЧУ «Клиника Медекс Кострома», находящимся по адресу: г. Кострома, ул. Шагова, д. 205, а также ул. Кинешемское шоссе, д. 8А. Взрослое население городского округа г. Кострома, обслуживаемое для оказания первичной медико-санитарной помощи в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»

1	2	3
4.	Поликлиника взрослых ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ
5.	Поликлиника ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, городской округ Нейский муниципальный округ
6.	Поликлиника ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Нерехтский муниципальный округ
7.	Поликлиника ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	Городской округ г. Волгореченск
8.	Поликлиника взрослых ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Костромской муниципальный округ, Судиславский муниципальный округ, Сусанинский муниципальный округ, Красносельский муниципальный округ
9.	Поликлиника ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Вохомский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ
10.	Поликлиника ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	Городской округ г. Кострома, взрослое население, обслуживаемое для оказания первичной медико-санитарной помощи в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»
11.	Поликлиника ОГБУЗ Макарьевская РБ	Кадынский муниципальный округ, Островский муниципальный округ, Макарьевский муниципальный округ
12.	Поликлиника ОГБУЗ Буйская ЦРБ	г. Буй и Буйский муниципальный округ

59. Маршрутизация по профилю «детская эндокринология» определена приказом департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613.

60. Первичная профилактика и оказание специализированной помощи организованы на базе детских поликлиник г. Костромы (детская поликлиника № 2, детская поликлиника № 5, детская поликлиника № 6, детская поликлиника № 7), детской поликлиники ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница».

61. Оказание консультативной и диагностической помощи детям организовано на базе консультативно-диагностического центра ОГБУЗ «КОДБ».

62. Специализированная медицинская помощь, диагностика и лечение эндокринных заболеваний и их осложнений организованы на эндокринологических койках педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «КОДБ».

63. По скорой медицинской помощи дети с СД поступают в центральные районные больницы по месту жительства, из центральных районных больниц переводятся в ОГБУЗ «КОДБ» санитарной авиацией.

Маршрутизация детского населения при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по профилю «Эндокринология» в Костромской области

№ п/п	Кабинет врача-эндокринолога медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации, для оказания первичной медико-санитарной помощи, и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	ОГБУЗ «КОДБ», детская поликлиника № 5	Детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «КОДБ», детская поликлиника № 5
2.	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 2	Детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 2
3.	ОГБУЗ «Городская больница», детская поликлиника № 6	Детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
4.	ОГБУЗ «Городская больница города Костромы», детская поликлиника № 7	Детское население городского округа г. Кострома, прикрепленное к ОГБУЗ «Городская больница города Костромы», детская поликлиника № 7
5.	Консультативно-диагностический центр Костромской области	Детское население Костромской области
6.	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Детское население Костромского муниципального округа, прикрепленное к ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»
7.	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Детское население Нерехтского муниципального округа, прикрепленное к ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»

64. С целью приведения в соответствие с требованиями приказов Минздрава России от 13 марта 2023 года № 104н и от 29 октября 2024 года № 583н в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в I квартале 2027 года планируется создание регионального эндокринологического центра (далее - РЭЦ) на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.». С 1 апреля 2025 года организована работа амбулаторного кабинета диабетической ретинопатии на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», который войдет в состав будущего РЭЦ. Кроме того, в 2028 году планируется создание межрайонного эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.».

65. В 2024 году в Костромской области организовано внедрение цифрового скрининга снимков глазного дна с ручной фундус-камеры у пациентов с СД. В рамках пилотного проекта установлены ручные фундус-камеры для создания снимков глазного дна в трех кабинетах эндокринолога (ОГБУЗ «ОБКО № 1», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»).

Осуществляется передача снимков глазного дна по защищенному каналу связи в кабинет диабетической ретинопатии на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.». Результаты снимков аккумулируются в кабинете диабетической ретинопатии на ОГБУЗ «КОКБ им.

Королева Е.И.». При выявлении диабетических поражений глаз пациент приглашается в кабинет диабетической ретинопатии с целью консультации и определения тактики лечения.

Глава 5.2. Стационарная помощь пациентам с СД в Костромской области

66. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, по профилю «Эндокринология» оказывается врачом-эндокринологом в стационарных условиях и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

67. При поступлении в МО для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях больной взрослого возраста осматривается врачом-эндокринологом или врачом-терапевтом и при наличии эндокринологических показаний направляется в терапевтическое или эндокринологическое отделение.

68. Согласно маршрутизации в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613 плановая стационарная эндокринологическая помощь осуществляется на базе эндокринологического отделения ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», а также на эндокринологических койках в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн».

69. Специализированная медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» оказывается врачом - детским эндокринологом в стационарных условиях на базе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «КОДБ» и включают в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

70. Госпитализация в педиатрическое отделение № 1 ОГБУЗ «КОДБ» (детские эндокринологические койки) осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядках в рамках ОМС для детского населения Костромской области согласно утвержденной маршрутизации в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 октября 2015 года № 648 «О реализации на территории Костромской области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология».

71. При поступлении в МО для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациент детского возраста осматривается врачом - детским эндокринологом и при наличии

соответствующих показаний направляется на специализированные эндокринологические койки в составе педиатрического отделения № 1 ОГБУЗ «КОДБ».

72. При невозможности организовать помощь на территории Костромской области пациенты направляются на специализированное или высокотехнологичное лечение в федеральные учреждения здравоохранения.

На специализированную помощь (для установки диагнозов «недостаточность СТГ», «преждевременное половое развитие» и назначения лечения) и высокотехнологическую помощь (установка инсулиновых помп) дети с СД отправляются в РДКБ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, НМИЦ эндокринологии Минздрава России.

73. В 2025 году количество пролеченных больных (взрослого и детского населения) в круглосуточных стационарах составило 1820 пациентов, что на 14 человек, или 0,7% больше, чем в 2024 году (в 2024 году 1806 человек). Количество пролеченных больных в эндокринологических отделениях государственных учреждений здравоохранения Костромской области, а также другие показатели работы стационаров в 2020 - 2021 годах уменьшились в связи с введением противоэпидемических мероприятий по карантину по новой коронавирусной инфекции: приостанавливалась плановая госпитализация в регионе.

74. В Костромской области всего круглосуточных коек по профилю «Эндокринология» на 1 января 2025 года 48:

1) 19 коек в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» (эндокринологическое отделение);

2) 15 коек в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение);

3) 4 койки в ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн» (гериатрическое отделение);

4) 5 коек в ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.» (терапевтическое отделение);

5) 5 коек в ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница» (терапевтическое отделение).

75. В Костромской области коек дневного стационара по профилю «Эндокринология» на конец 2024 года 2 в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение).

76. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» было госпитализировано в 2025 году 727 пациентов по эндокринологическому профилю, из них умерло 2 пациента, выписано 725 пациентов. Число дней занятости койки в 2025 году 325, средняя длительность пребывания на койке в 2025 году 8,5, оборот койки 38,2. В 2024 году 702 пациента по эндокринологическому профилю, из них умерло 6 пациентов, выписано 596 человек. Число дней занятости койки в 2024 году 299,3, средняя длительность пребывания на койке в 2024 году 8,2, оборот койки 36,7. В

2023 году пролечено 656 пациентов, из них умерло 5, выписано 651. Работа койки 277,3, среднее пребывания на койке 8,1, оборот койки 34,2. Госпитализация в отделение на эндокринологические койки осуществляется в плановом, неотложном и экстренном порядке в рамках ОМС для жителей Костромской области согласно приказу департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613 (рисунок № 2). Сроки ожидания плановой госпитализации составляют в среднем 12-14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

77. В 2025 году в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» было госпитализировано 447 пациентов, из них 3 пациента умерло в отделении анестезиологии-реанимации, выписано 488 человек. Число дней занятости койки в 2025 году 309,8, средняя длительность пребывания на койке в 2025 году 9,9, оборот койки 31,3. В 2024 году в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение) было госпитализировано 257 пациентов, из них 6 умерли в отделении анестезиологии-реанимации, выписан 251 человек. Число дней занятости койки в 2024 году 300,5, средняя длительность пребывания на койке в 2024 году 10,9, оборот койки 27,5. В 2023 году было госпитализировано 392 пациента, из них умерло 2 пациента (с декомпенсацией СД на фоне обострения соматического заболевания), выписано 390 человек. Число дней занятости койки в 2023 году 279,8, оборот койки 27,2, средняя длительность пребывания на койке 10,3.

78. На койках дневного стационара ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» пролечено 20 пациентов в 2025 году.

79. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» в отделении функционирует школа СД: помещение для школы имеется (1 кабинет), выделена 1,0 ставка медицинской сестры и 0,5 ставки врача-эндокринолога. Всего за 2025 год в школе СД ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» обучено 568 пациентов с СД, из них с СД 1 типа 131, СД 2 типа - 437. В ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в отделении функционирует стационарная «Школа СД», выделены ставки: врач-эндокринолог - 1 ставка, медицинская сестра - 0,25 ставки. За 2025 год в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» обучено 223 пациентов с СД, из них с СД 1 типа - 31, СД 2 типа - 181, гестационный диабет - 3, с панкреатогенным СД - 8.

80. Вся специализированная медицинская помощь больным с эндокринологическими заболеваниями сосредоточена в г. Костроме. Среднее время ожидания пациента до получения специализированной помощи в Костромской области составляет 1-2 недели. В случае экстренных показаний задействуется санавиация (24 вертолетных площадки, 2 вертолета).

81. Показания для госпитализации на эндокринологические/детские эндокринологические койки: впервые выявленная эндокринная патология или декомпенсация имеющихся эндокринных заболеваний, требующих для подбора или коррекции терапии систематического врачебного контроля;

необходимость проведения интенсивной терапии (инфузионной и др.) пациентам со значительным снижением функции жизнеобеспечения (зрения, ходьбы); определение тактики ведения и подбор терапии при сочетании эндокринных заболеваний с другой тяжелой патологией; подготовка к оперативному лечению; беременность на фоне эндокринной патологии - определение тактики ведения; декомпенсация углеводного обмена после перенесенной коронавирусной инфекции; уточнение функциональных нарушений у пациентов с эндокринной патологией, направленных на медико-социальные экспертизы. По заключению экспертов страховых компаний госпитализация в эндокринологические стационары обоснована.

82. В Костромской области оказываются следующие виды высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) пациентам с эндокринологическими заболеваниями за счет бюджета Костромской области: заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии.

83. В ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» с 2023 года получена лицензия на установку инсулиновых помп. Установлено помп: 4 в 2023 году, 4 в 2024 году, 4 в 2025 году.

84. Оказание ВМП детям с эндокринной патологией в Костромской области не проводится. При необходимости для оказания ВМП, в том числе установки инсулиновых помп, пациенты направляются в федеральные центры.

85. Проблем с направлением пациентов в федеральные центры для оказания ВМП в регионе нет.

Таблица № 29

Показатели работы МО, оказывающих эндокринологическую помощь населению за период 2020-2025 годов (по данным ФССН № 30)

Наименование учреждения	Пролечено больных, человек						Работа койки						Оборот койки						Среднее пребывание, дней						Летальность, %					
	1		2		3		4		5		5																			
Год	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2020	2021	2022	2023	2024	2025						
Всего	1254	1218	1532	1732	1554,5	1573	200	254	279,8	265,7	339,9	295,8	22	27,6	31,8	30,4	37,9	33,8	9,1	9,2	8,8	8,7	9,0	8,65	0,6	0	0,2	0,7	0,7	0
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	259	191	268	408	412	488	160,2	335,2	312,3	279,8	300,5	309,8	17,2	38,1	33,6	27,2	27,5	31,8	9,3	8,8	9,3	10,3	10,9	9,52	0	0	0	2,6	1,6	0
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	55,5	75	54	52	70	102	126	270	106,4	103,2	144,4	331,6	11,1	25	10,7	10,4	14,0	31,7	11,4	10,8	9,9	9,9	10,3	9,75	7,2	0	1,9	1,8	0,0	0
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	585,5	474	618	649,5	696,5	725	237,1	212	267,4	277,3	299,3	323,4	27,9	23,8	32,6	34,2	36,7	38,1	8,5	8,9	8,2	8,1	8,2	8,4	0	0	0,2	0	0,1	0

Наименование учреждения	Пролечено больных, человек						Работа койки						Оборот койки						Среднее пребывание, дней						Летальность, %					
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	149	169	238	247	275	258	326	345,5	332,8	372,4	424,6	364	37,3	42,1	39,6	49,4	55,0	51,8	8,8	8,2	8,4	7,5	7,7	7,05	2,7	0	0	0	1,1	0
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	53	47	122	134	101	0	274,5	221	359	366,3	299,3	0	26,5	23,5	40,8	44,7	33,7	0	10,4	9,4	8,8	8,2	8,9	0	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «КОДБ»	153	262	233	241,5	241,5	247	155,3	292	320,9	220,3	220,3	308,8	15,3	29,2	33,1	24,2	24,2	34,9	10,2	10	9,7	9,1	9,1	8,74	0	0	0	0	0	0

Таблица № 30

Показатели работы эндокринологического дневного стационара за 2025 год (по данным РМИС)

Наименование учреждения	Количество развернутых коек	Пролечено больных	Среднее пребывание
1	2	3	4
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромь»	2	20	19,1

Рисунок № 2

Структура организации оказания медицинской помощи пациентам с эндокринологическими заболеваниями в Костромской области

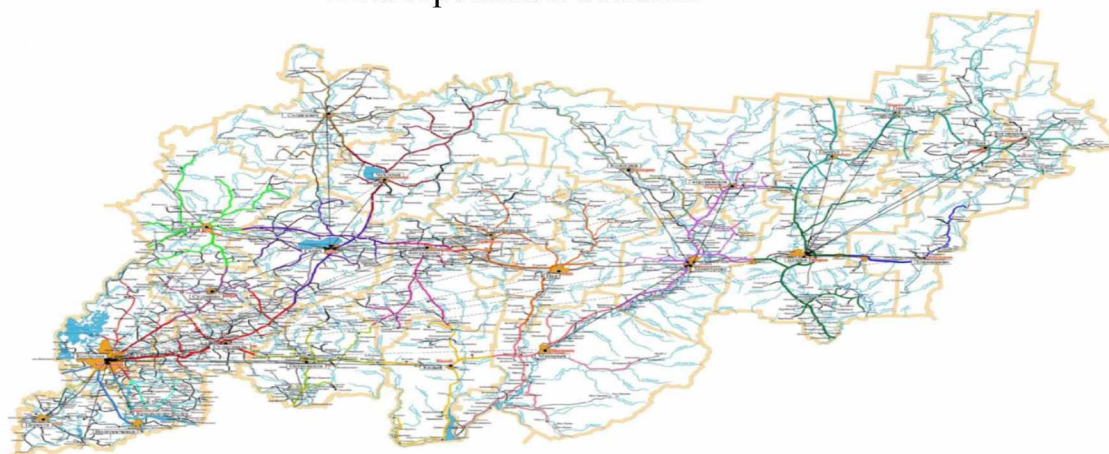


Таблица № 31

Маршрутизация пациентов взрослого возраста с СД при оказании специализированной стационарной помощи, в том числе неотложной, плановой на эндокринологические койки Костромской области

№ п/п	Эндокринологические отделения медицинской организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи и население муниципального образования Костромской области
1	2	3
1.	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромь»	Взрослое население городского округа г. Кострома

1	2	3
2.	ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	Городской округ г. Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, Нерехтский муниципальный округ, Островский муниципальный округ, Судиславский муниципальный округ, Кадыйский муниципальный округ, Костромской муниципальный округ, а также пациенты эндокринологического профиля муниципальных образований, нуждающиеся в уточнении диагноза, дообследовании и коррекции лечения (изменении терапии)
3.	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Вохомский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ
4.	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломский муниципальный округ, Парфеньевский муниципальный округ, городской округ г. Буй и Буйский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ
5.	ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	Взрослое население городского округа г. Кострома и муниципальных образований Костромской области

Таблица № 32

Маршрутизация детского населения Костромской области при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» на базе стационаров круглосуточного пребывания

№ п/п	Медицинские организации Костромской области	Население, прикрепленное к медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи, и население муниципального образования Костромской области	Удаленность населенных пунктов до МО
1	2	3	4
1.	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», г. Кострома, ул. Беленогова, д.18	Городской округ г. Кострома	10 км
2.	ОГБУЗ «КОДБ», г. Кострома, ул. Беленогова, д.18	Городской округ г. Волгореченск, Красносельский муниципальный округ, Нерехтский муниципальный округ, Островский муниципальный округ, Судиславский муниципальный округ, Кадыйский муниципальный округ, Костромской муниципальный округ, а также пациенты эндокринологического профиля всех муниципальных образований, нуждающиеся в уточнении диагноза, дообследовании и коррекции лечения (изменении терапии), городской округ г. Буй и Буйский муниципальный округ	400 км
3.	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.», г. Шарья, ул. Ленина, д. 134	Городской округ г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский, Поназыревский Кологривский, Мантуровский, Межевской, Вохомский, Павинский, Октябрьский муниципальные округа	50 км
4.	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», г. Галич, ул. Фестивальная, д. 1	Городской округ г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский, Солигаличский, Парфеньевский Нейский, Чухломский муниципальные округа	50 м

86. При наличии или угрозе нарушений жизненно важных функций больные с эндокринологическими заболеваниями направляются в ближайшую МО, имеющую отделение реанимации и интенсивной терапии.

87. Правила деятельности, рекомендуемые штатные нормативы, стандарт оснащения отделения эндокринологии ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» осуществляются в соответствии с приложениями 15-17 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

88. Оснащение государственных учреждений здравоохранения Костромской области, имеющих в своем составе эндокринологические койки и кабинеты врача-эндокринолога, в полной мере соответствует порядкам, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

Таблица № 33

Стандарт оснащения ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
и ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»

Наименование	Требуемое количество, штук	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (нефрологическое отделение с эндокринологическими койками в составе)	ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» эндокринологическое отделение)
		фактическое количество, штук	
1	2	3	4
Кровать*	1	15	19
Штатив для длительных инфузионных вливаний**	1	2	2
Ламинарная камера для стерильного разведения лекарственных препаратов***	1	-	-
Весы напольные	1	1	1
Ростомер медицинский	1	1	1
Аппарат для измерения артериального давления	1	1	1
Стетоскоп неавтоматизированный	1	1	1
Градуированный камертон	1	1	1
Неврологический молоточек	1	1	1
Индикатор ультразвуковой доплеровский оперативной диагностики скорости кровотока	1	-	-
Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1	2
Система суточного мониторинга гликемии (для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь)	-	-	-

1	2	3	4
Системы постоянной подкожной инфузии инсулина (для отделений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь)	-	-	1
Шпатель одноразовый*	1	15	19
Термометр медицинский для измерения температуры тела (безртутный)*	1	15	19
Штатив для длительных вливаний**	1	-	-
Сейф для хранения документации****	1	1	1
Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств****	1	1	1
Кислородная система*****	1	1	1
Лабораторный холодильник для хранения препаратов	1	1	1
Кресло-коляска для транспортировки	2	1	1
Тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек	1	1
Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1
Набор для сердечно-легочной реанимации, многократного использования	1	1	1
Негатоскоп	1	1	1
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1
Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи***	1	1	2
Емкость - непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции острых медицинских отходов*****	2	2	2
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1	1	1
Монофиламент 10 г	1	1	1

Примечание:

* 1 на пациента,

** 1 на койку,

*** 1 на 1 процедурный кабинет,

**** 1 на отделение,

***** 1 на палату,

***** 2 на процедурный кабинет.

Глава. 5.3. Лабораторно-инструментальные возможности при оказании помощи по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология»

89. Рост числа больных с СД 2 типа диктует необходимость повышения качества проводимых скрининговых обследований населения по выявлению нарушений углеводного обмена с использованием теста на определение гликированного гемоглобина (далее - HbA_{1c}). Исследования

гликированного гемоглобина в 2025 году проведено 11289 пациентам, в 2024 году 9873 пациентам.

90. В регионе имеется централизованная клинико-диагностическая лаборатория (далее - ЦКДЛ) в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», выполняющая базовый объем необходимых исследований по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» (за исключением антител к IAA, ICA, GAD, IA-2, ZnT8, альдостерона, ренина, ИФР-1, АКТГ, кетоновых тел крови, тиреоглобулина, АТ к рецептору ТТГ, метилированных катехоламинов, свободного кортизола суточной мочи - для определения данных показателей имеется договор аутсорсинга с частной лабораторией). До января 2023 года лабораторные обследования проводились централизованно, по решению руководства департамента здравоохранения Костромской области произошла расцентрализация.

91. В 2023-2025 годах закуплено 9 единиц оборудования для определения гликированного гемоглобина по федеральному проекту «Борьба с сахарным диабетом».

92. Независимый внешний контроль качества по гликированному гемоглобину выполняется только в ЦКДЛ ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы».

Таблица № 34

Медицинские организации Костромской области, которые проводят исследование глюкозы и гликированного гемоглобина

Медицинская организация	Адрес	Название оборудования	Год ввода/ Год выпуска	Сертификат
1	2	3	4	5
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	г. Кострома, ул. Профсоюзная, 10	Adams A1c HA-8180 48778 исследований за 2025 год	2022	NGSP
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»	г. Кострома пр-т Мира, 114	D 10 BioRad 1755 исследований за 2025 год	2011	-
ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Кострома, Кинешемское ш., 82	Lifotronic H8 0 исследований за 2025 год	2024	NGSP
ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Буй, ул. 9-го января, д. 42	Lifotronic H8 1056 исследований за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Костромская обл., п. Вохма, ул. Первомайская, д. 51	Lifotronic H8 1511 исследование за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Галич, ул. Фестивальная, д. 1	Lifotronic H8 2617 исследований за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Мантурово, ул. Больничная, д. 2	Lifotronic H8 1463 исследования за 2025 год	2024	NGSP

1	2	3	4	5
ОГБУЗ «Нейская районная больница»	Костромская обл., г. Нея, тер. Больницы, д. 12, стр.6	Lifotronic H8 846 исследований за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40	Lifotronic H8 2781 исследование за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Солигаличская центральная районная больница»	Костромская обл., г. Солигалич, ул. Коммунистическая, д. 52	Lifotronic H8 1078 исследований за 2025 год	2023	NGSP
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	Костромская обл., г. Шарья, ул. им. хирурга Крылова В.М., д. 1	Innova Star (нет поставки реактивов)	2015	-
		Lifotronic H8 3423 исследования за 2025 год	2024	NGSP

93. Все пациенты с СД имеют возможность бесплатно провести исследование уровня гликированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца по месту жительства.

Глава. 5.4. Дистанционное наблюдение за пациентами с СД

В рамках реализации федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Костромской области (далее - Федеральный проект) проводилось обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом. За 2024 год обеспечены дистанционным мониторингом состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациенты с болезнями системы кровообращения, СД и рядом иных заболеваний - 6324 человека (из них с болезнями системы кровообращения 5822 человека, с СД 502 человека).

В соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 26.12.2025 № 1704 «О проведении дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных» на 2026 год утвержден перечень медицинских организаций в проведении дистанционного мониторинга, а также плановые показатели проведения дистанционного мониторинга. В рамках данного приказа организован отбор пациентов, а именно с болезнями системы кровообращения - 10677 человек, с СД - 588 человек. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий Федерального проекта.

Глава. 5.5. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта

94. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта на территории Костромской области не оказывается.

Глава 6. Кадровый состав учреждений

95. Всего в Костромской области работает 32 (27 взрослых и 5 детских) врачей-эндокринологов (данные ФФСН № 30 за 2025 год), из них 24 специалиста работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (21 взрослый, 3 детских); 8 специалистов работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (6 взрослых, 2 детских). Число штатных должностей эндокринологов в целом по региону 54 (45,75 взрослых, 8,25 детских), из них занятых 46,5 (39,75 взрослых, 6,75 детских). Обеспеченность эндокринологами на 10 тыс. населения области составляет 0,57 ставки (0,48 ставки взрослыми, по Российской Федерации 0,54 ставки, в ЦФО 0,58 ставки; 0,09 ставки детскими, по Российской Федерации 0,37 ставки, в ЦФО 0,45 ставки).

Таблица № 34

Кадровый состав МО (по взрослому населению) на 1 января 2026 года (по данным ФФСН № 30)

Эндокринологи взрослые	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях		Число физических лиц основных работников	из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях	Укомплектованность штатных должностей занятыми ставками в целом по организации	из них в амбулаторных условиях	Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения всего	из них в амбулаторных условиях
	штатных	занятых	штатных	занятых						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	45,75	39,75	35,75	31,50	10,00	8,25	27,00	21,00	6,00	86,89
ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00		100,00
ОГБУЗ «Вохомская ЦРБ»	1,00	0,50	1,00	0,50			1,00	1,00		50,00
ОГБУЗ «ГБ г. Костромь»	11,00	9,25	9,00	8,25	2,00	1,00	8,00	6,00	2,00	84,09
ОГБУЗ «ККОД»	1,00	0,50	1,00	0,50						50,00
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	3,50	1,25	3,00	1,25	0,50		1,00	1,00		35,71
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	8,75	8,75	5,00	5,00	3,75	3,75	4,00	1,00	3,00	100,00
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	1,25	1,00	1,00	1,00	0,25		1,00	1,00		80,00
ОГБУЗ «Красносельская РБ»	0,50		0,50							0,00
ОГБУЗ «Макарьевская РБ»	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00		100,00
ОГБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	1,00	1,00	1,00	1,00			1,00	1,00		100,00
ОГБУЗ «Нейская районная больница»	0,50	0,50	0,50	0,50						100,00
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»	1,50	1,50	1,50	1,50			1,00	1,00		100,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ОГБУЗ «Солигаличская РБ»	0,50	0,50	0,50	0,50						100,00
ОГБУЗ «Судиславская РБ»	0,25		0,25							0,00
ОГБУЗ «Чухломская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25						100,00
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ»	2,50	2,50	1,50	1,50	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	100,00
ОГБУЗ Волгореченская ГБ	2,00	2,00	2,00	2,00			2,00	2,00		100,00
ОГБУЗ Галичская ЦРБ	2,00	2,00	1,50	1,50	0,50	0,50	1,00	1,00		100,00
ОГБУЗ ОБ КО № 1	6,25	6,25	4,25	4,25	2,00	2,00	3,00	3,00		100,00

Таблица № 35

**Кадровый состав МО (по детскому населению) на 1 января 2026 года
(по данным ФФСН № 30)**

Эндокринологи детские	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях		Число физических лиц основных работников	из них в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях	Укомплектованность штатных должностей занятыми ставками в целом по организации	из них в амбулаторных условиях	Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения всего	из них в амбулаторных условиях
	штатных	занятых	штатных	занятых						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	8,25	6,75	7,00	5,50	5,00	3,00	81,82	78,57	0,09	0,05
ОГБУЗ «ГБ г. Костромы»	1,25	1,00	1,25	1,00	1,00	1,00	80,00	80,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «КОДБ»	2,50	2,50	1,25	1,25	3,00	1,00	100,00	100,00	0,05	0,02
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	1,00	0,25	1,00	0,25			25,00	25,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	1,00	1,00	1,00	1,00			100,00	100,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25			100,00	100,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ»	0,25	0,25	0,25	0,25			100,00	100,00	0,00	0,00
ОГБУЗ Волгореченская ГБ	0,50	0,50	0,50	0,50			100,00	100,00	0,00	0,00
ОГБУЗ ОБ КО № 1	1,50	1,00	1,50	1,00	1,00	1,00	66,67	66,67	0,02	0,02

Таблица 36

**Укомплектованность и обеспеченность кадрами за период
2020 - 2025 годов в Костромской области (по данным РМИС)**

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Укомплектованность эндокринологами взрослыми в амбулаторных условиях	84,5	71,1	73,3	93,0	84,2	88,11
Укомплектованность эндокринологами взрослыми в стационарных условиях	94,2	86,4	92,6	97,5	90,0	82,5
Укомплектованность эндокринологами детскими в амбулаторных условиях	85,7	82,8	55,2	70,8	78,6	78,57
Укомплектованность эндокринологами детскими в стационарных условиях	100	100	100	100,0	100,0	100,0
Укомплектованность офтальмологами в амбулаторных условиях	72,1	77,4	69,5	89,3	90,4	85,93
Укомплектованность офтальмологами в стационарных условиях	91,1	70,7	75,6	91,4	97,6	96,39

Обеспеченность эндокринологами взрослыми и детскими на 10 тыс. человек всего населения	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,57
Обеспеченность эндокринологами взрослыми на 10 тыс. человек взрослого населения	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,48
Обеспеченность эндокринологами детскими на 10 тыс. человек детского населения	0,3	0,4	0,2	0,3	0,3	0,09

96. Для осуществления амбулаторного приема больных эндокринологического профиля функционируют 15 эндокринологических кабинетов. В 7 районах области взрослых эндокринологов нет (больные обращаются в соответствии с маршрутизацией по приказу департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613).

97. В 2025 году штатных должностей эндокринологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, - 35,75, из них занятых 31,5. Таким образом, в 2025 году укомплектованность врачами-эндокринологами амбулаторного звена в городской и сельской местности в МО с прикрепленным взрослым населением составляет 91,0%. В 2025 году укомплектованность МО амбулаторного звена в городской местности средним медицинским персоналом составляет 61%. Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в регионе в амбулаторном звене с учетом МО, имеющих прикрепленное население, в 2025 году – 21 421 человек. Время приема одного пациента составляет 12-15 минут, повторный прием 10-12 минут. Максимальное количество пациентов на приеме врача-эндокринолога за 1 рабочий день до 30 человек.

98. В настоящее время амбулаторный прием врача - детского эндокринолога организован в детской поликлинике № 5 ОГБУЗ «КОДБ» (1,25 ставки), детской поликлинике № 2 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» (1 ставка), детской поликлинике № 6 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» (2 ставки), ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» (0,25 ставки), ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница» (0,25 ставки), консультативно-диагностическом центре ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» (1 ставка).

99. Диспансеризацию детского населения в 3 муниципальных округах (Сусанинском, Кадыйском, Макарьевском) проводит врач - детский эндокринолог детской поликлиники № 5 ОГБУЗ «КОДБ», в других районах области диспансеризацию детей проводит второй врач - детский эндокринолог ОГБУЗ «КОДБ» детская поликлиника № 5 (1,0 ставка).

100. В амбулаторном звене Костромской области работает 6 физических лиц с сертификатами детских эндокринологов на 6,75 ставки (занятых ставок 5,5). Штатно-нормативная укомплектованность врачами - детскими эндокринологами амбулаторного звена в области составляет 26% (1,75 ставки). На 1 врача - детского эндокринолога приходится 72 627 детей при нормативном показателе 1 на 20 000 детского населения.

На 1 кабинет врача - детского эндокринолога выделена на 0,25 ставки медсестра. Время приема одного пациента составляет 9 минут (первичный)/ 9 минут (повторный). Максимальное количество пациентов на приеме врача - детского эндокринолога за 1 рабочий день до 20 человек (среднее 12).

101. В поликлиниках государственных учреждений здравоохранения Костромской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи больным с СД взрослого возраста, запись на прием к врачу осуществляется в регистратуре поликлиники напрямую или по телефону, через Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Костромской области, а также терапевтом через единую медицинскую информационную систему РМИС. На уровне поликлиник между РМИС и лабораторной информационной системой (далее – ЛИС) существует полный информационный обмен: все лабораторные исследования загружаются в единую РМИС. Наличие единой информационной системы РМИС позволяет вести электронные истории болезни. В настоящее время врачи ведут электронную и бумажную истории болезни. Система обеспечения необходимыми лекарственными препаратами интегрирована в единую РМИС, рецепты выписываются в электронном виде.

102. Запись на прием к врачу - детскому эндокринологу осуществляется через единый call-центр Костромской области (8-800-450-03-03), на едином портале государственных услуг РФ «Госуслуги.ру», в регистратуре поликлиники (лично или по телефону), через региональный интернет-портал «Регистратура44.РФ», а также врачом-педиатром через РМИС. ЛИС интегрирована с РМИС. Наличие информационной системы позволяет вести электронные истории болезни.

103. Эндокринологи всех областных государственных учреждений здравоохранения Костромской области работают с большой нагрузкой.

104. По состоянию на 1 января 2026 года, фактическое количество ставок эндокринологов в стационарах региона, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эндокринологическими заболеваниями, - 11,25 штатных ставок, 9,5 занятых ставок, 9 физических лиц. Штатно-нормативная укомплектованность стационарного звена составляет 96%.

105. Фактическое количество ставок детских эндокринологов в стационарах региона, оказывающих медицинскую помощь детскому населению с эндокринологическими заболеваниями, - 5,5 (1,25 в стационаре) штатных ставок, 5,25 (занятых ставок 1,25 в стационаре), 10 (2 в стационаре) физических лиц (из них 1 в декретном отпуске). Штатно-нормативная укомплектованность стационарного звена - 95,4%.

Таблица № 37

Кадровый состав врачей-эндокринологов и врачей - детских эндокринологов в разбивке по государственным учреждениям

здравоохранения Костромской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, по данным ФФСН № 30 на 1 января 2026 года

	Штат-ных	Заня-тых	Число физических лиц основных работников на занятых должностях
1	2	3	4
ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	2	1	2
ОГБУЗ «КОДБ»	1,25	1,25	3
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	3,75	3,75	3
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	0,25		
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	0,5		
ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	1	1	1
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	0,5	0,5	
ОГБУЗ «ОБ КО №1»	2	2	
ВСЕГО:	11,25	9,5	9

106. Все эндокринологи повышают квалификацию по актуальным вопросам эндокринологии в течение 5 лет (набирают баллы НМО), по истечении 5 лет врачи проходят аккредитацию. Все врачи-эндокринологи имеют сертификат.

107. Высшая квалификационная категория установлена у 1 врача детского эндокринолога детской поликлиники № 5 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

108. В Костромской области нет высших медицинских образовательных организаций. Подготовка врачей в Костромской области не осуществляется, но возможна на базе Ярославского государственного медицинского университета, Ивановской государственной медицинской академии (по программе ординатура по специальности «эндокринология» департаменту здравоохранения Костромской области ежегодно выделяется 2 целевые квоты).

109. Обучение медицинских сестер в Костромской области осуществляется в ОГБПОУ «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова» и ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж».

Таблица № 38

Число врачей-эндокринологов в Костромской области за период 2020 - 2025 годов по данным ФФСН №30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			высшую	первую	вторую							
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2025	эндокринологи	45,75	39,75	35,75	31,50	10,00	8,25	27,00	21,00	6,00	3,00	1,00	3,00	2,00	25,00	0	20	
2024	эндокринологи	38,5	33	28,5	24	10	9	21	15	6	3	1	3	4	17	2		
2023	эндокринологи	35	33	25	23,25	10	9,75	23	15	8	2	2	4	8	15	0		
2022	эндокринологи	38,75	31	2525	18,5	13,5	12,5	22	13	9	3	2	4	10	12	3		
2021	эндокринологи	39	30	24,25	17,25	14,75	12,75	21	12	9	3	2	3	19	2	5		
2020	эндокринологи	37,25	32,75	24,25	20,5	13	12,25	23	15	8	2	2	1	22	1	6		

Таблица № 39

Число врачей - детских эндокринологов в Костромской области за период 2020 - 2025 годов по данным ФФСН №30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			высшую	первую	вторую							
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2025	эндокринологи детские	8,25	6,75	7,00	5,50	1,25	1,25	5,00	3,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	5,00	1,00	3	
2024	эндокринологи детские	8,25	6,75	7	5,5	1,25	1,25	4	2	2	0	2	0	1	3	1	-	
2023	эндокринологи детские	7	5,25	6	4,25	1	1	3	1	2	0	2	0	2	1	1	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	эндокринологи детские	8,75	5,5	7,25	4	1,5	1,5	3	1	2	0	2	0	2	1	1	-
2021	эндокринологи детские	8,75	7,5	7,25	6	1,5	1,5	5	3	2	0	0	2	5	0	1	-
2020	эндокринологи детские	8,5	7,5	7	6	1,5	1,5	4	2	2	0	0	0	4	0	0	-

Таблица № 40

Число врачей-офтальмологов в Костромской области за период 2020 - 2025 годов по данным ФФСН № 30

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел.			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел.	Имеют свиде- тельство об аккредитации (из гр.9), чел.	Находятся в декретном и долго- срочном отпуске (из гр.9), чел.	Не имеют квалифи- кационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразде- лениях, оказыва- ющих мед. помощь в амбулатор- ных условиях	в подразде- лениях, оказыва- ющих мед. помощь в стационар- ных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2025	офтальмологи	70,50	62,75	49,75	42,75	20,75	20,00	46,00	34,00	12,00	5,00	4,00	0,00	5,00	41,00	4,00	37
2024	офтальмологи	70,5	65,25	49,75	45	20,75	20,25	42	31	11	5	4	0	6	36	3	
2023	офтальмологи	71,75	64,5	51,5	46	20,25	18,5	45	33	12	8	5	1	26	18	7	
2022	офтальмологи	78,5	55,5	58,25	40,5	19,75	15	41	29	12	7	6	2	26	15	7	
2021	офтальмологи	78,25	59,25	57,5	44,5	20,75	14,75	41	28	13	5	6	2	34	7	5	
2020	офтальмологи	78,25	60,25	58,25	42	20	18,25	39	28	11	5	5	3	35	4	1	

Обеспеченность врачами в Костромской области
за период 2020 - 2025 годов по данным ФФСН №30

На 10 тыс. населения

Год	Обеспеченность		
	врачами-эндокринологами (ставки)	врачами - эндокринологами детскими (ставки)	офтальмологами (ставки)
1	2	3	4
2025	0,48	0,09	0,82
2024	0,6	0,2	0,6
2023	0,6	0,2	0,6
2022	0,6	0,2	0,6
2021	0,6	0,2	0,7
2020	0,6	0,2	0,7

Глава 7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи
пациентам с СД

110. При оказании медицинской помощи пациентам с СД, проживающим в Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 19 декабря 2025 года № 1613 «О единой маршрутизации пациентов Костромской области с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом, включая все этапы наблюдения за пациентом от фельдшерско-акушерского пункта (поликлиники) до федерального учреждения, оказывающего помощь пациентам с эндокринными заболеваниями»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 16 февраля 2017 года № 100 «О ведении федерального регистра пациентов с заболеванием сахарный диабет»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 3 апреля 2025 года № 394 «О льготном обеспечении жителей Костромской области лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 28 декабря 2022 года № 1450 «Об организации кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 22 февраля 2023 года № 219 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.03.2022 № 189»;

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 13 января 2025 года № 9/1 «О реализации мероприятий по обеспечению беременных женщин, проживающих в Костромской области, системами непрерывного мониторинга глюкозы».

Глава 8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с СД в Костромской области (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация пациентов с СД)

111. Всего в области состоит на учете 25532 человека с СД, из них состоит на учете с СД 1 типа - 1484 (5,8%) человека, с СД 2 типа состоит на учете 23 997 (93,99%) человек, прочие 51 человек (0,21%).

В 2020 году состояло на учете 20736 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) 1982 человека, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,9% на конец отчетного года.

В 2021 году состояло на учете 21089 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) - 1 644 человека, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,8% на конец отчетного года.

В 2022 году состояло на учете 21525 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) - 1996 человек, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина 7,6% на конец отчетного года.

В 2023 году состояло на учете 23151 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) - 1779 человек, достигших уровня гликированного гемоглобина 7,6 % на конец отчетного года.

В 2024 году состояло на учете 24526 человек с СД. В рамках диспансерного наблюдения охвачено пациентов с СД проведением гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год) - 1926 человек, достигших уровня гликированного гемоглобина 7,8 % на конец отчетного года.

За 2025 год в отношении пациентов с СД проведены мероприятия:

1) число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного

года, из числа пациентов СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина, составляет 11 225 человек;

2) число пациентов с СД (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с СД, составляет 2577 человек;

3) число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа», - 0 пациентов (открытие кабинета «Диабетическая стопа» запланировано на 4 квартал 2026 года);

4) число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза, составляет 798 человек;

5) число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено ОКТ сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, составляет 356 человек.

Таблица № 42

Социально-демографические сведения о больных с СД, состоящих на учете в региональной базе данных клинко-эпидемиологического мониторинга СД, по состоянию на март 2026 года

Сведения	Данные	СД 1 типа		СД 2 типа	
1	2	3		4	
Возраст	средний	37,82		66,35	
	до 30 лет	253	17%	38	0,1%
	30-60 лет	778	52,4%	5095	21,2%
	60-80 лет	131	8,7%	16879	70%
	80 и более лет	1	0,1%	1 989	8,2%
Продолжительность жизни	(N)	38		870	
	средняя	52,18		73,08	
Длительность СД	средняя	20,55		10,99	
	% до 5 лет	422	28,4%	11597	48,3%
	% 5 -10 лет	380	25,6%	7922	33%

112. По данным региональной базы данных клинко-эпидемиологического мониторинга СД, средний уровень гликированного гемоглобина по состоянию на март 2026 года в Костромской области при СД 1 типа - 8,11%, СД 2 типа - 7,51%. При этом в приближенном к целевому диапазону гликированного гемоглобина менее 7% находятся при СД 1 типа 42%, при СД 2 типа - 49,5% пациентов, с резко выраженной декомпенсацией углеводного обмена со значением гликированного гемоглобина более 9% при СД 1 типа - 16,9%, при СД 2 типа - 9,9%.

Таблица № 43

Лабораторные данные по уровню гликированного гемоглобина
по типам СД по всем возрастным группам (по данным региональной базы
данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД)

Параметр	Данные значения	СД 1 типа		СД 2 типа	
		№, чел	%	№, чел	%
	Число пациентов	978		17612	
	среднее значение (N)	8,11		7,51	
	% <7.0 (n/N)	624	42%	11900	49,5%
	% 7.0-7.9 (n/N)	122	8,2%	2244	9,3%
	% 8.0-8.9 (n/N)	14	3,5%	233	2,8%
	% ≥9.0 (n/N)	251	16,9%	2384	9,9%

Таблица № 44

Динамика пациентов с СД, состоящих на диспансерном наблюдении,
за 2020-2025 годы (по данным РМИС)

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025г	
	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа	СД 1 типа	СД 2 типа
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
На учете на начало учетного периода	1 102	18 077	1 101	18 207	1 106	18 361	1 120	19 110	1 294	18 364	1460	20737
Взято на учет за период	61	1 521	82	1 713	70	2 032	78	2 922	113	2 037	124	2368
Впервые выявлено за период	52	1 419	33	1 589	32	1 815	29	1 966	59	1 462	63	1890
Снято с учета за период	81	1 383	101	1 559	69	1 268	73	1 480	71	1 268	58	1182
На учете на конец учетного периода	1 082	18 206	1 082	18 361	1 107	19 125	1 125	20 531	1 336	19 133	1536	21557
Абс. убыль/прибыль	-20 чел.-век	+129 чел.-век	-19 чел.-век	+154 чел.-века	+1 чел.-век	+764 человека	+5 чел.-век	+1421 чел.-век	+42 чел.-века	+769 человек	+76 чел.-век	+820 чел.-век

113. На территории Костромской области реализуется программа по льготному лекарственному обеспечению в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за счет средств федерального бюджета пациентов, которым установлено право на льготное обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка менее или равным 40 процентам, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в течение 2-х лет с даты указанного

события.

По данным мониторинга льготного лекарственного обеспечения в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», проводимого ОГБУЗ «МИАЦ Костромской области», по итогам 2025 года выписано 108055 рецептов. В сумме за 12 месяцев рецепты выписаны 7768 пациентам высокого риска, на 1 человека в среднем выписано 13,9 рецептов в год. Значение результата «Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений у пациентов высокого риска, находящихся под диспансерным наблюдением» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» составило фактически 7768 человек при плановом показателе 5000 человек. Целевой показатель в 2025 году - 155% - достигнут и перевыполнен.

Таблица № 45

Структура сахароснижающей терапии пациентам с СД, по данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга, по состоянию на 1 января 2026 года

Препарат	Комбинация	СД 1 типа		СД 2 типа	
		№, чел	%	№, чел	%
1	2	3	4	5	6
Инсулин	Аналоги	1040	89,42%	2477	67,04%
	РЧИ	74	6,36%	1016	27,5%
	Аналоги + РЧИ	49	4,21%	202	5,47%
Неинсулиновые препараты	1 ПСП	0	0,00%	9096	37,90%
	2 ПСП	0	0,00%	7402	30,84%
	3 и более	0	0,00%	3535	14,73%
Метформин	Любая комбинация	5	0,37%	18183	75,00%
	В монотерапии	0	0,00%	6374	26,56%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	6912	30,58%
	В сочетании с инсулином	5	0,37%	1817	7,5%
Сульфонилмочевина	Любая комбинация	0	0,00%	7844	34,00%
	В монотерапии	0	0,00%	1143	4,76%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	3641	16,11%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	1354	7,08%
Ингибиторы ДПП-4	Любая комбинация	0	0,00%	2327	27%
	В монотерапии	0	0,00%	916	3,82%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	2988	13,22%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	188	0,98%
Агонисты рецепторов ГПП-1	Любая комбинация	0	0,00%	693	3%
	В монотерапии	0	0,00%	97	0,40%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	77	0,34%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	56	0,29%
Ингибиторы НГЛТ-2	Любая комбинация	0	0,00%	1381	20,5%
	В монотерапии	0	0,00%	359	1,5%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	2472	10,9%
	В сочетании с инсулином	0	0,00%	351	1,83%
Тиазолидиндионы+ и/ДПП4	Любая комбинация	0	0,00%	101	0,4%
	В монотерапии	0	0,00%	0	0,00%
	В двойной и более терапии ПСП	0	0,00%	0	0,00%

	В сочетании с инсулином	0	0,00%	0	0,00%
Диета	Только диета	0	0,00%	209	0,92%
Не указана		0	0,00%	12	0,05%

114. По данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД (на 1 января 2026 года):

В структуре неинсулиновой сахароснижающей терапии метформин в составе любой комбинации составляет 75,0%, что согласуется с современными клиническими рекомендациями по лечению СД 2.

Монотерапию неинсулиновыми препаратами получают 37,9% больных СД 2, комбинацию из 2 неинсулиновых препаратов получают 30,84%, тройную комбинацию и более всего - 14,73%.

Препараты сульфонилмочевины занимают достаточно высокие позиции (4,76% в монотерапии, 41,5% в составе любой комбинации), что превышает предполагаемую долю их назначения при следовании тенденциям современных клинических рекомендаций.

Ингибиторы ДПП-4 как препараты с низким риском гипогликемий и хорошим профилем безопасности имеют долю применения 27,0% в любой комбинации.

Среди современных и инновационных препаратов: доля иНГЛТ-2 в составе монотерапии - 1,5%, в составе любой комбинации - 20,5%, аГПП-1 в следовых количествах - 3,0% в любой терапии. Доля современных инновационных препаратов, обладающих положительным влиянием на клинические исходы, таким образом, мала.

115. Больше всего в процентном выражении пациентов получают иДПП4, иНГЛТ-2, менее всего представлена группа аГПП1 пациентов, получающих инновационные препараты ниже, чем в среднем по Российской Федерации, и не достигает рекомендованных в соответствии со стандартом терапии СД 2 типа.

Таблица № 46

Обеспечение пациентов с СД 2 типа инновационными препаратами, в % в Костромской области, по данным региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД

Всего пациентов	Количество пациентов	% пациентов от общего кол-ва с СД2	В среднем по РФ	По стандарту
1	2	3	4	5
Всего пациентов с СД2	22601			
иДПП4 всего	Данные из регистра	27,0%	12,0	23%
аГПП1 всего	Данные из регистра	3%	0,8	13%
иНГЛТ2 всего	Данные из регистра	20,5%	6,8	42%

116. Все дети с СД (100%) в регионе имеют инвалидность. Лекарственными средствами дети с СД обеспечиваются по месту жительства в полном объеме, средствами самоконтроля и расходными материалами на 100%. Проведена закупка индивидуальных глюкометров единого формата (One Touch) для всех детей с СД 1 типа. В 2025 году произведена закупка средств суточного мониторинга (Free style Libra). Все пациенты при наличии инвалидности обеспечиваются необходимыми расходными материалами для помп.

117. В рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2025 году 100% беременных женщин с гестационным СД и СД обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы. Данная работа будет продолжена и в 2026 году.

118. В целом в Костромской области назначенная медикаментозная терапия соответствует действующим клиническим рекомендациям. При выявлении новых больных, изменении доз, схем лечения департаментом здравоохранения Костромской области проводятся внеплановые дополнительные закупки необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий за счет экономии финансовых средств от уже проведенных аукционов или перераспределение товарных запасов между аптечными организациями области.

Глава 9. Анализ мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития СД

119. В рамках реализации мер, направленных на снижение распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе развития СД, специалистами ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области» осуществляется опрос населения в ходе проведения профилактических мероприятий по анкете «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний». По результатам проводимого анкетирования проводится оценка выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и степень осведомленности граждан об основных показателях здоровья, степени мотивации к ведению здорового образа жизни.

120. В 2025 году профилактическими мероприятиями охвачено 184842 человека.

121. Ежеквартально в 2025 году территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области обновлялись списки граждан, которые более 2-х лет не проходили диспансеризацию или профилактический медицинский осмотр. По состоянию на 01.01.2026, 90600 человек в возрасте от 40 до 65 лет более 2-х лет не проходили профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.

122. В текущем году проводилась работа по выездам на предприятия с проведением диспансеризации и скрининговых медицинских осмотров на рабочем месте.

123. Общее число работающих лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в 2025 году, составило 92239 человек.

124. С целью обеспечения доступности диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров для жителей отдаленных населенных пунктов осуществляются выезды по графику мобильных медицинских бригад с применением передвижных медицинских лечебно-диагностических комплексов.

В 2025 году специалистами передвижных мобильных комплексов осмотрен 66731 человек.

Таблица № 47

Результаты анкетирования о степени осведомленности граждан об основных показателях здоровья, степени мотивации к ведению здорового образа жизни

Вопросы	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Индекс массы тела+ожирение (респондент знает рост и вес)	97%	98%	98%	100%	100%	100%
Респондент знает об избыточной массе тела и рациональном питании	47%	49%	52%	58%	78%	97%
Респондент готов снижать свой вес	21%	23%	46%	57%	58%	74%
Респондент затрудняется или не знает нормы уровня глюкозы	25%	31%	34%	46%	52%	77%
Респондент затрудняется или не знает свой индекс массы тела	34%	36%	39%	47%	54%	71%

Таблица № 48

Выявляемость факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, полученных в рамках анкетирования при прохождении ежегодных профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

Наименование фактора риска (МКБ-10)	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Избыточная масса тела (аномальная прибавка массы тела) (R63.5)	3983	5,8	4540	5,1	10825	7,02	23590	11,14	35533	18,24	49492	26,78
Ожирение (E66)	-	-	4216	4,73	9291	6,03	18083	8,54	33098	16,99	39997	21,64
Низкая физическая активность (недостаток физической активности) (Z72.3)	8012	11,67	7333	8,23	16109	10,45	22728	10,74	31244	16,04	40133	21,71
Нерациональное питание (неприемлемая)	11486	16,74	11978	13,45	25523	16,56	33018	15,60	51102	26,24	61027	33,02

диета и вредные привычки (Z72.4)													
Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя) (Z72.1)	294	0,43	386	0,43	487	0,32	1097	0,52	3020	1,55	7376	3,99	

125. С целью повышения информированности населения о факторах риска развития СД и повышения приверженности к здоровому образу жизни проводится информационно-коммуникационная кампания, включающая проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни, информирование населения через средства массовой информации, в том числе социальные сети и мессенджеры, обучение пациентов с высоким риском развития СД в школах здорового образа жизни, обучение целевых групп населения по вопросам коррекции факторов риска развития СД.

126. Проводятся следующие профилактические мероприятия.

ЦОЗМП во исполнение «Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на 2025 год» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводит в Костромской области мероприятия по темам ЗОЖ, в т.ч. по пропаганде рационального, здорового питания, профилактике избыточного веса и ожирения, пользы двигательной активности, отказа от вредных привычек, регулярного прохождения медицинских осмотров и диспансеризации с целью предупреждения и раннего выявления заболеваний, профилактики осложнений.

Так разрабатывались информационные материалы по тематическим неделям, в том числе: «Сохранение мужского здоровья», «Поддержание и укрепление иммунитета», «Ответственное отношение к репродуктивному здоровью и здоровой беременности», «Здоровье матери и ребенка», «Здоровый образ жизни», «Информирование о важности физической активности», «Профилактика заболеваний печени», «Популяризация грудного вскармливания», «Профилактика ССЗ», «Отказ от алкоголя», «Безопасность пациента и популяризация центров здоровья», «Информирование о важности диспансеризации и профосмотров», «Ответственное отношение к сердцу», «Популяризация потребления овощей и фруктов», «Борьба с диабетом», «Профилактика заболеваний ЖКТ «Ответственное отношение к здоровью», «Популяризация здорового питания» и др.

Указанные информационные материалы (карточки, посты, листовки, буклеты) еженедельно направлялись в департамент образования и науки Костромской области, департамент по труду и социальной защите населения Костромской области для использования в профилактической работе. Также выполнялась рассылка в муниципальные образования региона; размещение на страничке «Здоровая Кострома» в социальных сетях ВКонтакте, Одноклассники, в мессенджере Телеграм.

Организируются и проводятся выездные профилактические мероприятия, приуроченные к всемирным дням здоровья, в местах массового пребывания людей - в парках, торговых центрах, в центрах культуры и отдыха. В числе иных проводятся мероприятия к Всемирному дню борьбы с диабетом, Всемирному дню здоровья. К мероприятиям привлекались специалисты государственных учреждений здравоохранения, в т.ч. главные внештатные специалисты, которые занимались консультированием населения, выполняли первый этап диспансеризации. Волонтеры-медики провели флэшмобы, раздавали посетителям информационные материалы.

Ежегодно ЦОЗМП организует выездное медицинское консультативно-профилактическое мероприятие «Поезд здоровья». Врачебные бригады узких специализаций, а также мобильные маммографические установки из города Костромы выезжают во все районы Костромской области для осуществления консультирования населения. Всего за период проведения мероприятия в 2025 году консультации получены 1413 пациентами. В передвижном маммографе обследованы 158 женщин.

С 1 июля по 30 декабря 2025 года в Костромской области проводилось инициированное губернатором Костромской области мероприятие «Шаг к здоровью». Медики оказывали населению услуги по экспресс-тестированию здоровья вне медицинских учреждений - в передвижных палатках в жилых микрорайонах, в парках, на торговых площадках и в иных местах массового пребывания людей. По результатам проверки граждан, имеющих отклонения в показателях, направляли на дополнительные обследования в поликлиники по месту прикрепления.

Совместно с комитетом по физической культуре и спорту Костромской области с 6 по 13 апреля 2025 года организовано профилактическое мероприятие «10 тысяч шагов к жизни».

В рамках проведения Форума многодетных семей Костромской области «Счастье – это мы! 2025» 15 мая 2025 года организованы консультации семей и подростков на темы ЗОЖ. Среди участников форума распространены тематические информационные материалы о ЗОЖ, профилактике заболеваний, в том числе вызванных нерациональным питанием.

ЦОЗМП организованы выходы специалистов-медиков, в том числе главных внештатных специалистов, в учреждения образования и социальные учреждения с лекциями и беседами.

В медицинских организациях Костромской области организованы и проведены месячники здоровья, мероприятиями охвачены 75610 человек. В числе иных проведены: месяц здоровья; месяц борьбы с артериальной гипертонией; месяц по борьбе с низкой физической активностью; месяц здорового долголетия; месяц борьбы с ожирением и профилактики сахарного диабета; месяц популяризации здорового питания.

127. Осуществляется тесное взаимодействие с департаментом информационной политики, анализа и развития коммуникационных ресурсов Костромской области с целью организации выступлений на телевидении и радио специалистов по тематике профилактики диабета, необходимости прохождения обследований по определению уровня глюкозы в крови, а также размещения материалов указанной тематики, статей, пресс-релизов в печатных и электронных СМИ, на информационных порталах Костромской области.

128. Организована работа школ здоровья в формате вебинаров по актуальным направлениям клинической и профилактической медицины с применением телемедицинских технологий с периодичностью раз в месяц. Особое внимание уделено теме профилактики диабета и его осложнений. Записанные видеолекции размещаются для просмотра на RUTUB-канале и на сайте ЦОЗМП. Ссылки для просмотра видеоматериала регулярно отправляются для обязательного просмотра в государственные учреждения здравоохранения Костромской области. Также ссылки направляются в муниципалитеты для использования в профилактической работе с населением. В департамент информационной политики, анализа и развития коммуникационных ресурсов Костромской области информация о мероприятиях школ здоровья направляется для распространения в региональных СМИ и на порталах государственных органов власти.

129. Еженедельно (каждый четверг) ЦОЗМП организует консультации населения области по бесплатному «Телефону здоровья». К консультациям привлекаются главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Костромской области. В числе иных тем, затрагивающих профилактику заболеваний, консультации направлены на ЗОЖ, борьбу с лишним весом, повышение двигательной активности, понуждение к прохождению населением диспансеризации и медицинских осмотров с целью выявления преддиабета, профилактики диабета и его осложнений. За отчетный период консультировали население 48 специалистов, поступило 420 звонков.

130. Разработан приказ департамента здравоохранения Костромской области о проведении в 2025 году информационной кампании по приобщению населения области к здоровому, рациональному питанию с целью профилактики развития заболеваний, в т.ч. диабета. В медицинских учреждениях Костромской области организовано проведение месячников здоровья по утвержденному департаментом здравоохранения Костромской области плану. В числе иных проводятся: месяц здоровья; месяц борьбы с низкой физической активностью; месяц здорового долголетия; месяц борьбы с ожирением и профилактики сахарного диабета; месяц популяризации здорового питания.

131. На базе 37 государственных медицинских учреждений здравоохранения Костромской области проводятся тематические школы здоровья для пациентов с различными заболеваниями, в том числе Школа сахарного диабета.

В ЦОЗМП проводятся профилактические лекции для населения по тематике профилактики диабета, его осложнений.

132. Активная профилактическая деятельность ведется в социальных сетях. В мессенджерах Телеграм, ВКонтакте и Одноклассники созданы профильные группы «Здоровая Кострома», где ежедневно публикуются информационные материалы - статьи, посты, пресс-релизы обо всех профилактических мероприятиях, выкладываются фото- и видеоотчеты по проведенным акциям.

133. Во исполнение совместного приказа департамента здравоохранения Костромской области и департамента культуры Костромской области для посетителей библиотек проводились лекции врачей.

Врачи-эндокринологи, специалисты по профилактике заболеваний привлекаются для выступлений в образовательных учреждениях, в учреждениях соцзащиты, в трудовых коллективах.

В течение 2025 года ЦОЗМП регулярно передавал во все государственные медицинские учреждения области печатную продукцию (плакаты, листовки) на тему профилактики различных заболеваний, мотивирования к регулярному прохождению медицинских осмотров и диспансеризации, пропаганде ЗОЖ и на другие актуальные темы.

ЦОЗМП регулярно направляет информацию по тематике ЗОЖ, профилактике заболеваний для размещения во вкладке «Здоровье» на сайте образовательных учреждений Костромской области.

Подготовлены лекционные материалы для проведения в течение летних каникул в детских оздоровительных лагерях занятий, в том числе на тему «Питание и жизнь. Как и чем питаться правильно». Лекцию прослушали 4640 детей. Всего в течение 2025 года для детей проведены 162 лекционных мероприятия, охвачены мероприятиями 13382 ребенка.

134. Большое внимание уделяется наглядной агитации. Социальная реклама на темы профилактики заболеваний, в т.ч. сахарного диабета, регулярного прохождения медицинских осмотров и диспансеризации, приобщения населения к ЗОЖ, отказу от вредных привычек и др. размещается не только во всех государственных медицинских учреждениях, но и в частных медицинских организациях Костромской области. Используются различные форматы социальной рекламы - плакаты, стенды, листовки, «уголки здоровья», информация на видеоэкранах. Также профилактическая информация по теме размещается на территории городов на билбордах. Во всех зрелищных учреждениях (кинотеатры, клубы, дома культуры и пр.) транслировались видеоролики с социальной рекламой о ЗОЖ. Демопанели (стойки с перекидными файлами) по тематике профилактики диабета размещены на автожелезнодорожном вокзале в г. Костроме.

Глава 10. Выводы

135. В настоящее время в Костромской области необходимо улучшить оказание хирургической и ортопедической помощи пациентам с синдромом «диабетической стопы», увеличить объемы оказываемой помощи пациентам с СД и критической ишемией нижних конечностей (эндоваскулярная реваскуляризация при синдроме диабетической стопы).

136. На базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» в 2025 году открыт консультативный кабинет «Диабетической ретинопатии». Диабетическая ретинопатия - одно из наиболее часто встречающихся осложнений сахарного диабета, имеющее высокую социальную и экономическую значимость ввиду инвалидизации через утрату зрения пациентов трудоспособного возраста. При СД 1 типа с длительностью заболевания более 20 лет диабетическая ретинопатия диагностируется более чем у 88 % пациентов; при СД 2 типа наибольшая распространенность - 65% - в группе пациентов с 15-20 летним стажем.

Характерной особенностью течения диабетической ретинопатии является то, что морфологические изменения сетчатки опережают клинические проявления; как правило, пациент начинает предъявлять жалобы на снижение зрения уже при наличии необратимых изменений на сетчатке глаза, что значительно ухудшает прогноз и значительно увеличивает экономические затраты на лечение такого пациента. Необходим постоянный ежегодный осмотр глазного дна у пациентов с СД и своевременное проведение лечения при выявлении первых морфологических изменений сетчатки глаза. Однако фиксируются: низкая посещаемость пациентами с СД офтальмолога с профилактической целью на доклиническом этапе; недостаточный клинический опыт офтальмологов амбулаторного звена в наблюдении пациентов с диабетической ретинопатией.

В Костромской области для кабинетов эндокринологов закуплено три фундус-камеры. Организовано внедрение цифрового скрининга снимков глазного дна с ручной фундус-камеры у пациентов с СД, наблюдающихся в кабинетах врачей-эндокринологов, с последующим анализом полученных снимков врачом-офтальмологом кабинета диабетической ретинопатии с целью отбора пациентов на лечение с морфологическими изменениями сетчатки глаза как на клиническом, так и на доклиническом этапе до появления жалоб и необратимых изменений на сетчатке глаза. Планируется закупка еще двух фундус-камер (ОГБУЗ Нерехтская ЦРБ и ОГБУЗ Галичская ЦРБ).

137. В целях улучшения качества оказания медицинской помощи по профилю «Эндокринология» планируется:

улучшение кадрового обеспечения амбулаторного звена врачами. Разработка механизмов привлечения сотрудников для работы в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области;

увеличение выявляемости СД в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения;

открытие регионального эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»;

открытие кабинета «Диабетическая стопа» на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» в составе регионального эндокринологического центра;

для улучшения оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями СД (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия, диабетическая стопа) пересмотреть вопросы маршрутизации данных категорий пациентов, расширить возможность оказания специализированной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях;

выделение эндокринологических коек (15 коек) из состава нефрологического отделения ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» в самостоятельное эндокринологическое отделение, дополнив его дневным стационаром из 5 коек, работающим в 2 смены, при этом сохранение эндокринологического отделения в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» на 19 коек.

138. Необходимо повысить качество работы региональной базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД для проведения четкого контроля обеспечения пациентов с СД лекарственными препаратами, средствами самоконтроля, грамотного планирования закупок лекарственных препаратов и средств самоконтроля; повысить ответственность руководителей государственных учреждений здравоохранения Костромской области за ведение базы данных СД; улучшить качество баз данных СД пациентов в Костромской области.

139. Необходимо рассмотреть возможность автоматического переноса данных пациентов из МИС учреждений в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга пациентов с СД с дальнейшим формированием лекарственной заявки по регистровой потребности в рамках льготного лекарственного обеспечения.

140. Необходимо сохранение положительной динамики по ведению базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД в Костромской области. (По ведению базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД Костромская область занимает 18 место).

141. Для улучшения коммуникации со всеми МО, включая первичное звено отдаленных районов, качества оказания специализированной медицинской помощи по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» необходимо рассмотреть вопрос об использовании медицинскими работниками в полной мере всех возможностей единой МИС, проведение полной интеграции Единой медицинской и лабораторной информационной системы в регионе (МИС;

ЛИС, лабораторная, инструментальная диагностика) во всех МО с возможным проведением внутрирегионального телемедицинского консультирования через Единую МИС.

142. В целях улучшения качества оказания медицинской помощи, достижения оптимального наблюдения за состоянием пациентов с эндокринной патологией, своевременной диагностики вновь выявленных случаев эндокринных заболеваний необходимо расширить внутрирегиональное телемедицинское консультирование по системе «врач-врач»; «врач-пациент». Особенно данная работа необходима с районами Костромской области, не имеющими штатных врачей-эндокринологов, а также увеличение количества телемедицинских консультаций «врач-врач» и консилиумов с федеральными центрами, в том числе с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по профилю «эндокринология».

143. Ввиду обширности территории региона, малой плотности населения и транспортных особенностей необходимо продолжить регулярные выезды многопрофильных мобильных бригад с участием врача-эндокринолога (детского эндокринолога) в отдаленные районы с целью оказания консультативной помощи пациентам и отбором пациентов для оказания стационарной профильной помощи, преимущественно в районы, в которых отсутствует данный специалист.

144. Для снижения смертности пациентов с СД от сердечно-сосудистых заболеваний целесообразно расширение применения инновационных сахароснижающих препаратов с доказанным кардиопротективным эффектом у пациентов с СД 2 типа (группы агонисты ГПП-1, ингибиторы НГЛТ2).

145. Необходимо увеличение обеспеченности пациентов с СД средствами самоконтроля.

146. Необходимо разработать тариф на оказание услуг в кабинете диабетической стопы.

147. Необходимо обучить врачей-эндокринологов и медицинских сестер для работы в Школах СД.

148. Необходимо обеспечить централизацию обследования на гормоны в ЦКДЛ в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы».

149. Для улучшения качества оказания специализированной медицинской помощи, проведения консультативной работы высококвалифицированными специалистами необходимо обучение специалистов кабинета «Диабетическая стопа» (возможно на базе ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России), специалистов по помповой инсулинотерапии.

Раздел II. Цель и показатели региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом в Костромской области»

Глава 11. Цель и показатели Программы

150. Целью Программы является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения СД, увеличение продолжительности жизни больных СД к 2030 году.

Таблица № 49

Показатели Программы

№ п/п	Базовое значение 2024 год												
		2025 год		2026 год		2027 год		2028 год		2029 год		2030 год	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Доля больных с СД 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %												
-	18	56,9	31,4	-	44,8	-	58,2	-	71,6	-	85	-	-
2.	Доля больных с СД 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %												
-	80	100	81	-	82	-	83	-	84	-	85	-	-
3.	Доля пациентов, обученных в школах диабета, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, %												
-	21,6	19,8	23,9	-	26,1	-	28,4	-	30,7	-	33,0	-	-
4.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов, %												
67,1	71,52	54,2	75,93	-	80,35	-	84,76	-	89,18	-	93,59	-	-
5.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 ммоль/л на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
49,77	51,48	51,5	53,18	-	54,89	-	56,59	-	58,3	-	60	-	-
6.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
61,54	56,28	56,2	51,03	-	45,77	-	40,51	-	35,26	-	30,00	-	-
7.	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией, %												
4,37	3,75	3,5	3,13	-	2,51	-	1,89	-	1,27	-	0,65	-	-
8.	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %												
24,5	29,58	31	34,67	-	39,75	-	44,83	-	49,92	-	55,00	-	-
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
64,1	69,3	72	74,4	-	79,6	-	84,7	-	89,9	-	95,0	-	-

Раздел III. Задачи Программы

151. Основными задачами Программы являются:

- 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с СД в Костромской области;
- 2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с СД в Костромской области;
- 3) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протокола ведения) пациентов с СД в Костромской области;
- 4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития СД (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и

ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах СД и его осложнениях; формирование здорового образа жизни у населения Костромской области;

5) совершенствование в Костромской области системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;

6) совершенствование материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения Костромской области;

7) организация в Костромской области сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с СД, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

8) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы Костромской области (необходимо дополнительно 2 врача эндокринолога);

9) обеспечение качества оказания медицинской помощи больным с СД в Костромской области в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилю «эндокринология»;

10) организация межведомственного взаимодействия по вопросу организации в общеобразовательных организациях Костромской области мероприятий, направленных на организацию соответствующего питания для детей, страдающих сахарным диабетом.

Раздел IV. План мероприятий Программы

152. План мероприятий Программы приведен в таблице № 50

Таблица № 50

План мероприятий Программы

Наименование мероприятия		Срок реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	в числовом выражении	
1		2	3	4	5	6
Раздел I. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по СД у детей и взрослых						
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2026	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий (семинары, лекции)	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
1.2.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества и выполнения стандартов и порядков оказания медицинской помощи пациентам с СД 1 и 2 типов в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.06.2026	31.12.2030	Осуществление проверок по выполнению стандартов и порядков оказания медицинской помощи пациентам с СД 1 и 2 типов (в соответствии с утвержденным графиком)	2025 г. – 10 единиц; 2026 г. – 10 единиц; 2027 г. – 10 единиц; 2028 г. – 10 единиц; 2029 г. – 10 единиц; 2030 г. – 10 единиц	Депздрав Костромской области
Раздел II. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Совместно с ТФОМС Костромской области проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	На основании предоставленного отчета от ТФОМС Костромской области Депздраву Костромской области и главному внештатному специалисту по эндокринологии Депздрава	(ежеквартально, 4 отчета в год)	Депздрав Костромской области, ТФОМС Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по

1	2	3	4	5	6	
			Костромской области провести анализ охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с СД (ежеквартально)		согласованию)	
2.2.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.06.2026	31.12.2030	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с СД, утвержденных Минздравом России	Количество контрольных мероприятий (в соответствии с утвержденным графиком) 2025 г. – 10 единиц; 2026 г. – 10 единиц; 2027 г. – 10 единиц; 2028 г. – 10 единиц; 2029 г. – 10 единиц; 2030 г. – 10 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
2.3.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.06.2026	31.12.2030	Предоставление отчета о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 1 единица; 2027 г. – 1 единица; 2028 г. – 1 единица; 2029 г. – 1 единица; 2030 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.06.2026	31.12.2030	Проведение заседаний клинико-экспертной комиссии	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
2.5.	Организация ведения базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга лиц с СД в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на	01.06.2026	31.12.2030	Обеспечение включения в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга СД пациентов с СД	2025 г. – не менее 90%; 2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 90%; 2028 г. – не менее 90%; 2029 г. – не менее 90%; 2030 г. – не менее 90%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области

1	2	3	4	5	6	
	амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»					
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы государственных учреждений здравоохранения Костромской области в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД согласно клиническим рекомендациям	01.06.2026	31.12.2030	Предоставление отчетов по итогам выполнения показателей результативности (ежеквартально)	4 отчета в год (ежегодно)	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области
2.7.	Проведение обучающих лекций и семинаров для врачей и фельдшеров бригад скорой медицинской помощи по теме: «Дифференциальная диагностика при гипергликемических состояниях», вновь прибывших на работу	01.06.2026	31.12.2030	Исключение необоснованной госпитализации	Количество обучающих лекций и семинаров: 2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
Раздел III. Работа с факторами риска развития СД у детей и взрослых						
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития СД, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.06.2026	31.12.2030	Оповещение населения о факторах риска развития СД с использованием средств массовой информации.	Ежегодно размещено: телесюжетов – 2 единицы; радиосюжетов – 2 единицы; информационных материалов на сайтах – 5 единиц; материалов в группах в социальных сетях – 4 единицы; тематических интернет-баннеров – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	
3.2.	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике СД	01.06.2026	31.12.2030	Издание методических материалов	Ежегодно не менее 1000 экземпляров	ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области», главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
3.3.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.06.2026	31.12.2030	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики СД с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	2025 г. – не менее 500 респондентов; 2026 г. – не менее 500 респондентов; 2027 г. – не менее 500 респондентов; 2028 г. – не менее 500 респондентов; 2029 г. – не менее 500 респондентов; 2030 г. – не менее 500 респондентов	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.4.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2026	31.12.2030	Доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, %	Достижение показателей РП «БСД» к концу года	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию)
3.5.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	2025 г. – не менее 69,3%; 2026 г. – не менее 74,4%; 2027 г. – не менее 79,6%; 2028 г. – не менее 84,7%; 2029 г. – не менее 89,9%; 2030 г. – не менее 95,0%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.6	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с нарушением толерантности к углеводам, находящихся на	2025 г. – не менее 70%; 2026 г. – не менее 72%; 2027 г. – не менее 75%;	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава

1	2	3	4	5	6
	пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)		диспансерном наблюдении	2028 г. – не менее 77%; 2029 г. – не менее 79%; 2030 г. – не менее 80%	Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.7.	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ	01.06.2026	31.12.2030 Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	Количество (ед.) 2025 г. – 0 2026 г. – 2 2027 г. – 0 2028 г. – 0 2029 г. – 0 2030 г. – 0	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.8.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития СД, проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.06.2026	31.12.2030 Проведение обучающих семинаров для повышения уровня информированности медицинских работников о профилактике и раннем выявлении СД (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Проведены обучающие мероприятия для специалистов системы здравоохранения	Обучающие семинары: 2025 г. – 5 единиц; 2026 г. – 5 единиц; 2027 г. – 5 единиц; 2028 г. – 5 единиц; 2029 г. – 5 единиц; 2030 г. – 5 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.9.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.06.2026	31.12.2030 В центрах здоровья организация и проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Проведено занятий: 2025 г. – не менее 4 единиц; 2026 г. – не менее 4 единиц; 2027 г. – не менее 4 единиц; 2028 г. – не менее 4 единиц; 2029 г. – не менее 4 единиц; 2030 г. – не менее 4 единиц	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	
3.10.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий, приуроченных к всемирным, всероссийским дням здоровья	01.06.2026	31.12.2030	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.11.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с преддиабетом во время профосмотров и диспансеризации	01.06.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «преддиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом преддиабет за период	2025 г. – 80 2026 г. – 82 2027 г. – 85 2028 г. – 85 2029 г. – 90 2030 г. – 95	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.12.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с ожирением во время профосмотров и диспансеризации	01.06.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за период	2025 г. – 80 2026 г. – 82 2027 г. – 85 2028 г. – 85 2029 г. – 90 2030 г. – 95	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.13.	Разработка мероприятий, направленных на динамическое	01.06.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение»,	2025 г. – 80 2026 г. – 82	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист

1	2	3	4	5	6
	наблюдение за пациентами с ожирением		в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период	2027 г. – 85 2028 г. – 85 2029 г. – 90 2030 г. – 95	по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
3.14.	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление у детей сахарного диабета и ожирения во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.06.2026	31.12.2030 Доля детей с установленным диагнозом «сахарный диабет» или «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет или ожирение за период	2025 г. – 80 2026 г. – 85 2027 г. – 90 2028 г. – 90 2029 г. – 95 2030 г. – 98	Депздрав Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
Раздел IV. Мероприятия по профилактике развития осложнений СД у детей и взрослых					
4.1.	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с СД и их родителей»	01.06.2026	31.12.2030 Созданы новые кабинеты «Школы для детей с СД и их родителей» ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.», Детская поликлиника № 5 ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», детская поликлиника № 7 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», детская поликлиника № 1	2025 г. – 0 единиц 2026 г. – 2 единицы 2027 г. – 3 единицы 2028 г. – 2 единицы 2029 г. – 3 единицы 2030 г. – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области

1	2	3	4	5	6
			ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», детская поликлиника № 6 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», детская поликлиника № 2 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», детская поликлиника № 4 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»		
4.2.	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н	01.06.2026	31.12.2030	Обучены врачи для работы в кабинетах «Школы для детей с СД и их родителей». Сформированы штатные расписания в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области 2025 г. – 0 единиц 2026 г. – 2 единицы 2027 г. – 3 единицы 2028 г. – 2 единицы 2029 г. – 3 единицы 2030 г. – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
4.3.	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 года № 583н	01.06.2026	31.12.2030	Обучены медицинские сестры для работы в кабинетах «Школы для детей с СД и их родителей». Сформированы штатные расписания в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области 2025 г. – 0 единиц 2026 г. – 2 единицы 2027 г. – 3 единицы 2028 г. – 2 единицы 2029 г. – 3 единицы 2030 г. – 3 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
4.4.	Создание и оснащение кабинета «Школа для пациентов с СД» (для взрослых)	01.06.2026	31.12.2027	Создание нового кабинета «Школа для пациентов с СД» (для взрослых) на базе ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» 2027 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской, главный врач ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»
4.5.	Подготовка врача для работы в кабинете «Школа для пациентов с СД» (для взрослых). Формирование штатного расписания согласно приказу	01.06.2026	31.12.2026	Обучен врач для работы в кабинетах «Школа для пациентов с СД» (для взрослых). Сформировано штатное расписание в ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» 2026 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской, главный врач ОГБУЗ «Буйская центральная районная

1	2	3	4	5	6	
	Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н				больница»	
4.6.	Подготовка медицинской сестры для работы в кабинете «Школа для пациентов с СД» (для взрослых). Формирование штатного расписания согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 года № 104н	01.06.2026	31.12.2026	Обучена медицинская сестра для работы в кабинетах «Школа для пациентов с СД» (для взрослых). Сформировано штатное расписание в ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	2026 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, главный врач ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»
4.7.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2026	31.12.2030	Проведение обучающих мероприятий, направленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений СД в соответствии с клиническими рекомендациями	Ежеквартально в течение года	Депздрав Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
4.8.	Организация междисциплинарного и межотраслевого взаимодействия по вопросу организации в общеобразовательных организациях Костромской области мероприятий, направленных на организацию соответствующего питания для детей, страдающих сахарным диабетом	01.06.2026	31.12.2030	Проведение информационно-просветительских мероприятий, направленных на организацию горячего питания обучающихся общеобразовательных организаций, информационной работы с родителями обучающихся по предупреждению возникновения (профилактике) сахарного диабета у детей	2026 г. – 3 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Депздрав Костромской области, Депобрнауки Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию), общеобразовательные организации Костромской области (по

1	2	3	4	5	6	
4.9.	Увеличение доли пациентов с СД, охваченных исследованием НвА1с с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования НвА1с в рамках ФП (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования НвА1с, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.06.2026	31.12.2030	Доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов	Достижение показателя РП в отчетном году	согласованию) Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию))
4.10.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных СД с внесением данных в базу данных больных СД	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение охвата диагностическими исследованиями ЛПНП пациентов с СД	2025 г. – не менее 20%; 2026 г. – не менее 25%; 2027 г. – не менее 30%; 2028 г. – не менее 30%; 2029 г. – не менее 30%; 2030 г. – не менее 30%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.11.	Увеличение доли пациентов с СД, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (иНГЛТ, аГПП-1, иДПП-4, ТЗД (пиоглитазон) от общего числа пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Обеспечение больных с СД инновационными лекарственными препаратами в соответствии с клиническими рекомендациями для профилактики и лечения осложнений СД	не менее: и-НГЛТ-2 2025 г. – 20%; 2026 г. – 22%; 2027 г. – 25%; 2028 г. – 28%; 2029 г. – 30%; 2030 г. – 35%; а-ГПП-1 2025 г. – 3%; 2026 г. – 5%; 2027 г. – 7%; 2028 г. – 9%; 2029 г. – 11%; 2030 г. – 13%; И-ДПП-4 2025 г. – 25%;	Депздрав Костромской области, главные врачи МО, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)

1	2	3	4	5	6
				2026 г. – 27%; 2027 г. – 30%; 2028 г. – 35%; 2029 г. – 37%; 2030 г. – 40%; ТЗД (пиоглитазон) 2025 г. – 1,5%; 2026 г. – 4%; 2027 г. – 6,5%; 2028 г. – 11%; 2029 г. – 15%; 2030 г. – 18%	
4.12.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли обеспеченности больных СД помповой инсулинотерапией	2025 г. – 2%, 2026 г. – 3%, 2027 г. – 4%, 2028 г. – 5%, 2029 г. – 7%, 2030 г. – 10% Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.13.	Обеспечение детей, больных СД, средствами НМГ	01.06.2026	31.12.2030	Обеспечение детей, больных СД, средствами НМГ	Дети в возрасте 2-3 лет: 2025 - 2030 гг. не менее 100% ежегодно. Дети в возрасте от 4 до 17 лет: 2025 - 2030 гг. не менее 85% ежегодно Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.14.	Обеспечение беременных женщин с СД средствами НМГ	01.06.2026	31.12.2030	Обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, доля беременных женщин с ГСД при инициации инсулинотерапии	2026 г. – 298 чел. 2027 г. – 298 чел. 2028 г. – 298 чел. 2029 г. – 298 чел. 2030 г. – 298 чел. Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по детской эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
4.15.	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом - обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.06.2026	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	Процент %: 2025 г. - 21,6%; 2026 г. - 23,9%; 2027 г. - 26,1%; 2028 г. - 28,4%; 2029 г. - 30,7%; 2030 г. - 33,0% Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области

1	2	3	4	5	6	
Раздел V. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД						
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с СД на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ. Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	01.06.2026	01.09.2026	Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	2026 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения пациентов с СД в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом результата	01.06.2026	31.12.2030	Доля лиц с СД, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с СД в регионе	2025 г. – 80%; 2026 г. – 80%; 2027 г. – 80%; 2028 г. – 80%; 2029 г. – 80%; 2030 г. – 80%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
5.3.	Ведение и регулярная актуализация базы данных больных СД	01.06.2026	31.12.2026	Проведение ежемесячного контроля внесения и обновления данных в Регистр СД, 2 раза в год очная сверка данных регистра при сдаче годовых отчетов и потребности в лекарственном обеспечении	2025 г. – 14 раз в год; 2026 г. – 14 раз в год; 2027 г. – 14 раз в год; 2028 г. – 14 раз в год; 2029 г. – 14 раз в год; 2030 г. – 14 раз в год	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), главный внештатный специалист по медицинской профилактике Депздрава Костромской области (по согласованию), государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
5.4.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного	01.06.2026	31.12.2026	Предоставление отчета о мероприятиях, а также отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением - ежеквартально	Предоставление отчетов в конце года (ежегодно)	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по

	1	2	3	4	5	6
	наблюдения					согласованию)
5.5.	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2026	31.12.2026	Предоставление отчета об обеспеченности льготными медицинскими изделиями больных сахарным диабетом	2025 г. – 12 отчетов в год; 2026 г. – 12 отчетов в год; 2027 г. – 12 отчетов в год; 2028 г. – 12 отчетов в год; 2029 г. – 12 отчетов в год; 2030 г. – 12 отчетов в год	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области
5.6.	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2026	31.12.2026	Предоставление отчета об обеспеченности лекарственными препаратами и больных СД	2025 г. – 12 отчетов в год; 2026 г. – 12 отчетов в год; 2027 г. – 12 отчетов в год; 2028 г. – 12 отчетов в год; 2029 г. – 12 отчетов в год; 2030 г. – 12 отчетов в год	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области
5.7.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, проконсультированных в кабинетах «Диабетическая стопа»	01.06.2026	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «Диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом в отчетном году	Не менее 5% от всех пациентов с СД	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области, ОГБУЗ «МИАЦ»
5.8.	Разработка мониторинга обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных СД с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.06.2026	31.12.2030	Осуществление мониторинга обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных СД с достижением ИНГЛТ2	2025 г. – не менее 15%; 2026 г. – не менее 20%; 2027 г. – не менее 21%; 2028 г. – не менее 22%; 2029 г. – не менее 23%; 2030 г. – не менее 24%	Депздрав Костромской области
5.9.	Обеспечение возможности автоматического переноса данных пациентов из единой медицинской информационной системы РМИС государственных учреждений здравоохранения Костромской области в Регистр больных сахарного диабета с дальнейшим формированием лекарственной заявки по регистровой потребности в рамках льготного лекарственного обеспечения	01.06.2026	31.12.2030	Повышение эффективности работы МО. Организован перенос данных пациентов из единой медицинской информационной системы РМИС государственных учреждений здравоохранения Костромской области в Регистр больных сахарного диабета	Не менее 60% в год	Депздрав Костромской области, ОГБУЗ «МИАЦ»

1	2	3	4	5	6	
5.10.	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Проведение дистанционного наблюдения состояния здоровья пациентов с СД	2025 г. – 502 человека; 2026 г. – 588 человек; 2027 г. – 612 человек; 2028 г. – 680 человек; 2029 г. – 725 человек; 2030 г. – 790 человек	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области
Раздел VI. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Создание Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»	01.06.2026	31.12.2026	Принятие нормативного правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи	I квартал 2027 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.2.	Дооснащение/перееоснащение (закупка оборудования) РЭЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	01.06.2026	01.12.2026	Предоставление отчета по закупке оборудования согласно планам и мероприятиям паспорта ФП БСД	Ежегодно – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.3.	Организация работы (функционирование) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология	01.06.2026	31.12.2030	Ежегодный отчет о количестве посещений и оказанных медицинских услугах в РЭЦ	Ежегодный отчет о работе РЭЦ	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.4.	Организация кабинета «Диабетической стопы» в составе РЭЦ	01.06.2026	31.12.2026	Организация работы кабинета «Диабетической стопы» в ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	2025 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»
6.5.	Создание межрайонного эндокринологического центра на базе ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»	01.06.2026	01.12.2027	Принятие нормативного правового акта о создании МЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи	2028 г. – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ имени Каверина В.Ф.»

1		2	3	4	5	6
6.6.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.06.2026	31.12.2026	Утверждение приказа Депздрава Костромской области	IV квартал 2026 г – 1 единица	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по хирургии Депздрава Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию),
6.7.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведены рентгенэндоваскулярные вмешательства при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы в регионе	2025 г. – 5%; 2026 г. – 7%; 2027 г. – 10%; 2028 г. – 13%; 2029 г. – 17%; 2030 г. – 25%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
6.8.	Увеличение доступности проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведена ОКТ, от всех пациентов с СД	2025 г. – 15%; 2026 г. – 25%; 2027 г. – 30%; 2028 г. – 40%; 2029 г. – 50%; 2030 г. – 60%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист-офтальмолог Депздрава Костромской области (по согласованию)
6.9.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, которым проведена ЛКС	2025 г. – 15%; 2026 г. – 25%; 2027 г. – 30%; 2028 г. – 40%; 2029 г. – 50%; 2030 г. – 60%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист-офтальмолог Депздрава Костромской области (по согласованию)
6.10.	Увеличение доступности антиVEGF- терапии у пациентов с СД	01.06.2026	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с СД, получивших курс антиVEGF-терапии	2025 г. – 5%; 2026 г. – 7%; 2027 г. – 9%; 2028 г. – 13%; 2029 г. – 17%; 2030 г. – 25%	Депздрав Костромской области
Раздел VII. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с СД						
7.1.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников	01.06.2026	31.12.2030	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы;	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии департамента здравоохранения Костромской

1	2	3	4	5	6
работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета				2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	области (по согласованию)
7.2. Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.06.2026	31.12.2030	Формирование заявки	Сформирована заявка на выделение квоты 2025 г. – 1 заявка; 2026 г. – 3 заявки; 2027 г. – 2 заявки; 2028 г. – 2 заявки; 2029 г. – 2 заявки; 2030 г. – 2 заявки	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
7.3. Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.06.2026	31.12.2030	Обучение по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД, по профилактике, диагностике и лечению СД, с помощью системы непрерывного медицинского образования	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
7.4. Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам	01.06.2026	31.12.2030	Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования	2025 г. – 1 человек; 2026 г. – 1 человек; 2027 г. – 1 человек; 2028 г. – 1 человек; 2029 г. – 1 человек;	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)

1		2	3	4	5	6
	высшего образования - программ ординатуры				2030 г. – 1 человек	
7.5.	Реализация комплекса мер социальной поддержки медицинских работников, в том числе предоставление служебного жилья	01.06.2026	31.12.2030	Меры социальной поддержки: предоставление служебного жилья, наем жилья, выплаты	2025 г. – 1 медицинский работник; 2026 г. – 1 медицинский работник; 2027 г. – 1 медицинский работник; 2028 г. – 1 медицинский работник; 2029 г. – 1 медицинский работник; 2030 г. – 1 медицинский работник	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
7.6.	Развитие системы наставничества в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области	01.06.2026	31.12.2030	Проведение наставничества в государственных учреждениях здравоохранения Костромской области	2025 г. – 2 человека; 2026 г. – 2 человека; 2027 г. – 2 человека; 2028 г. – 2 человека; 2029 г. – 2 человека; 2030 г. – 2 человека	Депздрав Костромской области, государственные учреждения здравоохранения Костромской области (по согласованию)
Раздел VIII. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилям «Эндокринология» и «Детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями	01.06.2026	31.12.2030	Количество телемедицинских консультаций по профилю «Эндокринология», «Детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС); - с другими федеральными центрами; - внутри региона	2025 г. – 50 консультаций; 2026 г. – 70 консультаций; 2025 г. – НМИЦ эндокринологии 30 консультаций; с федеральными центрами – 20 консультаций; внутри региона – 50 консультаций; 2026 г. – НМИЦ эндокринологии – 35 консультаций; с федеральными центрами – 25 консультаций; внутри региона – 55 консультаций; 2027 г. – НМИЦ эндокринологии – 35 консультаций; с	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)

1	2	3	4	5	6
				<p>федеральными центрами – 25 консультаций; внутри региона – 60 консультаций; 2028 г. – НМИЦ эндокринологии – 40 консультаций; с федеральными центрами – 30 консультаций; внутри региона – 65; 2029 г. – НМИЦ эндокринологии – 45 консультаций; с федеральными центрами – 30 консультаций; внутри региона – 65 консультаций; 2030 г. – НМИЦ эндокринологии – 47 консультаций; с федеральными центрами – 35 консультаций; внутри региона – 70 консультаций</p>	
8.2.	<p>Проведение обучающих мероприятий (образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций, тренингов) для медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с СД, совместно с ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета</p>	01.06.2026	31.12.2030	<p>Проведены обучающие мероприятия (образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций, тренингов) для медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациентам с СД</p>	<p>2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы</p> <p>Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)</p>
8.3.	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от СД и его осложнений, планирование</p>	01.06.2026	31.12.2030	<p>Проведение эпидемиологического мониторинга в учебно-методическом кабинете (отдел) РЭЦ</p>	<p>2025 г. – 12 единиц; 2026 г. – 12 единиц; 2027 г. – 12 единиц; 2028 г. – 12 единиц; 2029 г. – 12 единиц;</p> <p>Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»</p>

1	2	3	4	5	6	
	объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа			2030 г. – 12 единиц		
8.4.	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с СД и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.06.2026	31.12.2030	Введение оперативных данных в Регистр СД	2025 г. – не менее 90%; 2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 90%; 2028 г. – не менее 90%; 2029 г. – не менее 90%; 2030 г. – не менее 90%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию), руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области (по согласованию)
8.5	Проведение мастер-классов для эндокринологов области по современным проблемам тиреоидологии и диабетологии	01.06.2026	31.12.2030	Повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с СД	2025 г. – 2 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области (по согласованию)
8.6.	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах Депздрав Костромской области и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее	01.06.2026	31.12.2030	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики СД	Ежегодное размещение во всех государственных учреждениях здравоохранения Костромской области QR-кода о Едином информационном ресурсе «Про диабет»; размещение новостей – 12 единиц; организация еженедельных репостов в социальных сетях	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области», руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области (по согласованию)

	1	2	3	4	5	6
	интересных материалов в официальные социальные сети.					
8.7.	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей - педиатров, врачей - терапевтов, врачей общей практики, врачей - эндокринологов, врачей - детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.06.2026	31.12.2030	Регистрация медицинских специалистов (врачей - педиатров, врачей - терапевтов, врачей общей практики, врачей - эндокринологов, врачей - детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	2026 г. – не менее 90%; 2027 г. – не менее 100%; 2028 г. – не менее 100%; 2029 г. – не менее 100%; 2030 г. – не менее 100%	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, главный внештатный детский специалист по эндокринологии Депздрава Костромской области, руководители государственных учреждений здравоохранения Костромской области

Раздел V. Ожидаемые результаты Программы

153. Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1) доля пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов, не менее 93,59%;

2) доля пациентов с СД 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с СД 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, не менее 60%;

3) доля пациентов с СД 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с любыми ампутациями 30%;

4) доля пациентов с СД 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с СД 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и диабетической ретинопатией не менее 0,65%;

5) доля пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год, не менее 55%;

6) охват граждан исследованием глюкозы натощак не менее 95%;

7) доля пациентов, обученных в школе для пациентов с СД, от общего числа пациентов с СД 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год, не менее 33,0%;

8) увеличение доли больных с СД 1 типа или СД 2 типа, находящихся под ДН в созданных и оснащенных в ходе ФП «БСД» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению за отчетный год, до 85,0% к 2030 году;

9) увеличение доли больных с СД 1 типа, находящихся под ДН с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся за отчетный год до 85% к 2030 году.
