

АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 12 » *мая* 2026 года № *157-а*

г. Кострома

Об утверждении региональной программы «Развитие офтальмологической службы Костромской области на 2026-2028 годы»

В целях содействия укреплению здоровья и повышению благополучия людей, формирования здорового образа жизни, снижения заболеваемости, в соответствии с 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»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие офтальмологической службы Костромской области на 2026-2028 годы».

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

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации
Костромской области
от «12» мая 2026 г. № 157-а

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Развитие офтальмологической службы Костромской области на 2026-2028 годы»

Региональная программа «Развитие офтальмологической службы в Костромской области на 2026-2028 годы» (далее – Программа) направлена на достижение национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», 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 – увеличение ожидаемой продолжительности жизни свыше 77,42 к 2028 году).

Раздел 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с патологией глаз 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). Часовая зона – 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 С на юго-западе (г. Кострома, г. Нерехта, г. Волгореченск, пгт Красное-на-Волге) до –14,0°С на северо-востоке (с. Павино, с. Боговарово, п. Вохма); июля от +17,0°С на северо-западе (г. Солигалич) до +18,5°С (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, г. Волгореченск, пгт Красное-на-Волге). Абсолютный максимум температуры воздуха $+37^{\circ}\text{C}$, абсолютный минимум -53°C (г. Солигалич). Количество осадков: от 530 мм/год на северо-востоке и севере (п. Боговарово, п. Вохма, г. Солигалич) до 600 мм/год на западе (г. Буй), с максимумом в летний период и минимумом в зимний. Количество осадков преобладает над испарением. Вегетационный период – 110-140 дней. Суммы температур вегетационного периода от 1600°C до 1900°C . Безморозный период продолжается от 100 дней на севере до 130 дней на юге. Снежный покров держится в среднем 150-155 дней. Средняя дата появления снежного покрова – конец октября, средняя дата разрушения снежного покрова – середина апреля. Максимальная толщина снежного покрова достигает в феврале-марте 55-80 см. Среднее количество солнечных дней в году – 124. Летом преобладающее направление ветра северо-западное, зимой – юго-западное. Средняя скорость ветра 4,0 м/с. Время начала ледостава на реках – начало ноября, время вскрытия – конец марта - начало апреля. Толщина льда к концу зимы достигает 60 см. Ледоход длится 3-6 дней.

6. На территории Костромской области проживает более 114 национальностей, значительную часть составляют русские (96,6%). Другие национальности – 3,4% (украинцы – 1,1%, татары – 0,4%).

7. Численность населения области, по данным Костромастата, на 1 января 2026 года составляет 560 825 человек (что на 5 441 чел. меньше, чем на 1 января 2025 года), из них взрослых 446 383 человек, детей – 114 442 человек. Городское население – 74,8%. Плотность населения – 9,3 чел/км².

Рисунок № 1

Карта Костромской области

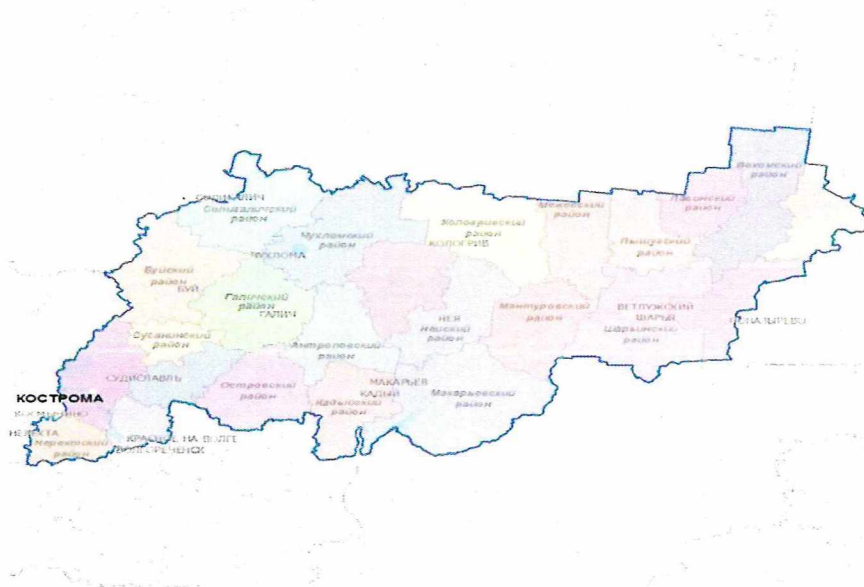


Таблица № 1

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 2020 года у мужчин в возрасте 16-59 лет, у женщин в возрасте 16-54 года; на 1 января 2024 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	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины	мужчины и женщины	мужчины	женщины
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
трудоспособного (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 трудоспособного (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

8. 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%).

9. 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%.

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

11. 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

**Динамика численности населения Костромской области
в 2024-2025 годах (по данным единой межведомственной
информационно-статистической системе)**

Человек

	2024 г.	го- родс- кое насе- ление	сельс- кое насе- ление	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 населе- ния, абс.	Дина- мика числен- ности сельс- кого населе- 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
Муниципальные округа:										
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 заболеваемости по патологии глаз
среди взрослого населения в Костромской области**

Таблица № 5

**Офтальмологическая заболеваемость в Костромской области
с учетом возрастных групп за период 2021-2025 гг.
(по данным формы федерального статистического наблюдения
(далее – ФФСН) № 12)**

Наименование показателя	2021 г. (человек)	2022 г. (человек)	2023 г. (человек)	2024 г. (человек)	2025 г. (человек)
Катаракта (100% хирургическое лечение)	7062	7669	7859	10246	11071
Отслойка сетчатки (100% хирургическое лечение)	111	90	71	155	178
Возрастная макулярная дегенерация (20% хирургическое лечение, курс введения ингибитора ангиогенеза интравитриально из 3-6 госпитализаций)	1454	1395	1121	1753	1948
Диабетическая ретинопатия (20% хирургическое лечение, курс введения ингибитора ангиогенеза интравитриально из 3-6 госпитализаций)	389	423	630	1243	1264
Глаукома (10% хирургическое лечение)	4373	4482	4542	5607	5775
Прочая патология сетчатки, требующая 100% оперативного лечения (макулярный разрыв, эпиретинальный фиброз, витреомакулярный тракционный синдром)	69	78	234	576	514

12. Офтальмологическая заболеваемость в Костромской области выявлена у более 10% всего населения, при этом отмечается ежегодный прирост зарегистрированных болезней глаза. Повышение выявляемости офтальмологических заболеваний обусловлено проведением диспансеризации, профилактических осмотров, а также открытием кабинета ретинолога на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» (далее – ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»). Общее число зарегистрированных случаев заболевания глаз среди взрослого населения Костромской области в 2025 году – 36 754 человека, что выше аналогичного периода 2024 года на 11,2% (32 652 человека).

13. Общее число зарегистрированных случаев заболевания глаз среди взрослого населения Костромской области в 2025 году, требующих хирургического лечения, – 11000 человек. В 2025 году с диагнозом «катаракта» обращалось 10071 пациентов, из них порядка 50% – 5500 пациентов – нуждается в направлении на операцию на момент выявления, остальные 50% нуждаются в направлении на операцию в течение 1-2 лет наблюдения. Диагноз «возрастная макулярная дегенерация» (далее – ВМД) выявлен у 1948 пациентов, из них 20% имеют отечную форму, требующую в среднем 5 введений ингибиторов ангиогенеза с промежутком 1-2 месяца, необходимое количество госпитализаций для пациентов с ВМД, выявленных в 2025 году, – 1948 случаев.

14. Диабетическая ретинопатия в стадии, нуждающейся в оперативном лечении, по общей статистике составляет порядка 10% от общего числа больных сахарным диабетом. С учетом общего количества пациентов с сахарным диабетом в Костромской области (30488 человек) ожидаемое количество пациентов, нуждающихся в лечении на базе офтальмологических отделений с диагнозом «диабетическая ретинопатия», составляет порядка 3000 человек. В рамках программы цифрового скрининга диабетической ретинопатии за 6 месяцев, начиная с августа 2025 года, было обследовано 415 пациентов, из них 293 женщины и

122 мужчины. Патология сетчатки выявлена у 102 человек, из них у 48 в начальной стадии, требующей повторного скрининга через 6 месяцев, и у 54 человек в развитой стадии. Данные проведенного скрининга говорят о том, что в Костромской области, ввиду отсутствия контроля за диабетической ретинопатией до 2023 года, процент глазных осложнений у пациентов с сахарным диабетом, требующих оперативного лечения, может достигать 13-15%, около 4500 человек. Количество госпитализаций с диагнозом «диабетическая ретинопатия» в 2025 году составило 1264 случая. Количество случаев с острой патологией сетчатки, нуждающейся в неотложной хирургии, в виде отслоек сетчатки, макулярных разрывов, эпиретинального фиброза в 2025 году составило 731. Количество пациентов с глаукомой, выявленных в 2025 году, составило 5775 случаев, оперативное лечение проведено 489 пациентам.

Таблица № 6

Число и доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией в Костромской области за период 2021-2025 годов, из них со слепотой (по данным региональной медицинской информационной системы)

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

15. На базе ОГБУЗ «КОКБ 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 сахарном диабете 1 типа с длительностью заболевания более 20 лет диабетическая ретинопатия диагностируется более чем у 88% пациентов. При сахарном диабете 2 типа наибольшая распространенность – 65% – в группе пациентов с 15-20 летним стажем.

16. 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 сахарным диабетом и своевременное проведение лечения при выявлении первых морфологических изменений сетчатки глаза. Отмечается низкая посещаемость пациентов с сахарным диабетом врача-офтальмолога с профилактической целью на доклиническом этапе, а также недостаточный клинический опыт офтальмологов амбулаторного звена в наблюдении пациентов с диабетической ретинопатией.

17. В Костромской области для кабинетов эндокринологов закуплено три фундус-камеры. Организовано внедрение цифрового скрининга снимков глазного дна с ручной фундус-камеры у пациентов с сахарным диабетом, 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.

Таблица № 7

Анализ заболеваемости по патологии глаз среди детского населения
в Костромской области

Человек

Наименование показателя	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции Н49-Н52 (находится на диспансерном наблюдении, чел.)	5430	6268	7361	9986

Таблица № 8

Нозологии, при которых аппаратное лечение необходимо проводить
в 100% случаев

Человек

Нозология	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Нарушение содружественного движения глаз, косоглазие	540	620	730	742
Амблиопия	539	702	787	812

Таблица № 9

Нозологии, при которых аппаратное лечение является одним из рекомендованных методов лечения для стабилизации процесса

Нозология	Человек			
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Близорукость, астигматизм	3954	4702	5250	6731

18. В 2025 году в Костромской области количество детей, без проведения аппаратного лечения попадающих в группу риска инвалидизации по зрению, составляло 1554 человека. Количество детей, которым аппаратное лечение рекомендовано как один из методов стабилизации прогрессирования близорукости и астигматизма, – 6731 человек. Среди инвалидов по зрению доля инвалидов с детства – 27%.

Глава 3. Ресурсы инфраструктуры офтальмологической службы

19. Оказание медицинской помощи взрослому населению с патологией глаз на территории Костромской области организовано в соответствии с нормативными правовыми актами:

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 октября 2025 года № 614н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 октября 2025 года № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология»,

приказом департамента здравоохранения Костромской области от 1 октября 2024 года № 1154 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» на территории Костромской области».

20. В Костромской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

21. Виды оказания медицинской помощи по профилям «Офтальмология» и «Детская офтальмология» в Костромской области:

1) первичная специализированная медико-санитарная помощь включает профилактику, диагностику, лечение заболеваний глаза и его придаточного аппарата, осуществляется врачами-офтальмологами в условиях поликлиник МО области;

2) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная. Оказывается при острых состояниях и заболеваниях глаза и его придаточного аппарата (травмы, инородные тела, ожоги, острые сосудистые заболевания), требующих срочного медицинского

вмешательства. Осуществляется круглосуточно в пункте неотложной офтальмологической помощи на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», а также в офтальмологических кабинетах МО;

3) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная. Оказывается при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата, требующих хирургического или интенсивного консервативного лечения, в плановом порядке. Осуществляется врачами-офтальмологами в офтальмологических стационарах медицинских организаций.

22. Медицинская помощь по профилям «Офтальмология» и «Детская офтальмология» оказывается в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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).

23. В рамках приказа департамента здравоохранения Костромской области от 1 октября 2024 года № 1154 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «офтальмология» на территории Костромской области» предусмотрена 3-х уровневая система оказания медицинской помощи:

1) 1 уровень – офтальмологические кабинеты на базе поликлиник медицинских организаций области, всего 25 кабинетов. В городе Костроме 13 кабинетов, включая ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн» и ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница». В Костромской области, за исключением Костромского муниципального округа, 14 кабинетов (ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница», ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Кадынская районная больница», ОГБУЗ «Кологривская районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Островская районная больница», ОГБУЗ «Судиславская районная больница»).

Кабинеты детского офтальмологического приема имеются в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» и ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»;

2) 2 уровень – 2 взрослых консультативных офтальмологических кабинета, детский консультативный офтальмологический кабинет и

кабинет неотложной офтальмологической помощи на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»;

3) 3 уровень – круглосуточный офтальмологический стационар и дневной офтальмологический стационар на базе ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», круглосуточный офтальмологический стационар на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.».

Таблица № 10

СХЕМА

закрепления населения, прикрепленного к медицинским организациям для оказания первичной медико-санитарной помощи, и населения муниципальных образований Костромской области за медицинскими организациями Костромской области, имеющими межрайонные кабинеты и офтальмологические отделения

№ п/п	Офтальмологические кабинеты медицинских организаций 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»	Городской округ город Кострома, взрослое население, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
2.	Отделение № 2 поликлиники взрослых № 1 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Городской округ город Кострома, взрослое население, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
3.	Поликлиника взрослых № 3 ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	Городской округ город Кострома, взрослое население, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи к ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
4.	Поликлиника взрослых № 4 ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Городской округ город Кострома, взрослое население, прикрепленное для оказания первичной медико-санитарной помощи
5.	Поликлиника взрослых ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Городской округ город Кострома
6.	Поликлиника ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	Нерехтский муниципальный округ
7.	Поликлиника ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	Городской округ город Волгореченск

8.	Поликлиника ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	Городской округ город Буй и Буйский муниципальный округ, Сусанинский муниципальный округ
9.	Поликлиника ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	Городской округ - город Галич и Галичский муниципальный округ
10.	Поликлиника ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	Чухломский муниципальный округ
11.	Поликлиника ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	Солигаличский муниципальный округ
12.	Поликлиника ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»	Кадыйский муниципальный округ
13.	Поликлиника ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	Макарьевский муниципальный округ
14.	Поликлиника ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница»	Антроповский муниципальный округ
15.	Поликлиника ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница»	Парфеньевский муниципальный округ
16.	Поликлиника ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.» Офтальмологическое отделение ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.» (с консультативной целью из первичных кабинетов врачей офтальмологов)	Городской округ город Шарья, Шарьинский, Пыщугский, Поназыревский Мантуровский, Межевской, Кологривский муниципальные округа Городской округ город Шарья, Шарьинский, Вохомский муниципальный район, Межевской, Кологривский, Мантуровский, Октябрьский, Поназыревский, Пыщугский, Павинский муниципальные округа
17.	Поликлиника ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Вохомский, Павинский, Октябрьский муниципальные округа
18.	Поликлиника ОГБУЗ «Нейская районная больница»	Нейский муниципальный округ
19.	Поликлиника ОГБУЗ «Красносельская районная больница»	Красносельский муниципальный округ
20.	Поликлиника ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	Судиславский муниципальный округ
21.	Поликлиника ОГБУЗ «Островская районная больница»	Островский муниципальный округ

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ



Глава 4. Кадровый состав медицинских организаций Костромской области, оказывающих офтальмологическую помощь

24. Всего в Костромской области работает 46 врачей-офтальмологов (данные ФФСН № 30 за 2025 год), из них 34 специалиста работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; 12 специалистов работают в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях. Число штатных должностей офтальмологов в целом по региону 70,5, из них занятых 62,75. Обеспеченность офтальмологами на 10 тыс. населения области составляет 0,82 ставки (по Российской Федерации 1,3 ставки, в ЦФО 1,5 ставки).

Таблица № 11

Кадровый состав медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь (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	60,5	55,25	42,75	37,75	41	29	91,32	88,30	0,73	0,52
ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»	3	2,5	3	2,5	1	1	83,33	83,33	0,02	0,02
ОГБУЗ «Вохомская ЦРБ»	1,25	1	1,25	1	1	1	80,00	80,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «ГБ г. Костромы»	10,25	10	10	10	10	10	97,56	100,00	0,18	0,18
ОГБУЗ «ККОД»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Костромская ЦРБ»	2	0,5	2	0,25	1	1	25,00	12,50	0,02	0,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	18	18	5,25	5,25	12	2	100,00	100,00	0,21	0,04
ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	1	1	1	1	1	1	100,00	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «Красносельская РБ»	1	1	1	1	1	1	100,00	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «Макарьевская РБ»	1		1				0,00	0,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Мантуровская ЦРБ»	1		1				0,00	0,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Нейская районная больница»	1,5	1,25	1	1	1	1	83,33	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»	2,75	2,75	2,75	2,75	3	3	100,00	100,00	0,05	0,05
ОГБУЗ «Солигаличская РБ»	0,25	0,25	0,25	0,25			100,00	100,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Судиславская РБ»	0,5		0,5				0,00	0,00	0,00	0,00
ОГБУЗ «Чухломская ЦРБ»	1,25	1,25	1	1	1	1	100,00	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	5,75	5,75	2,5	2,5	4	2	100,00	100,00	0,07	0,04
ОГБУЗ Волгореченская ГБ	1	1	1	1	1	1	100,00	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	2	2	1,75	1,75	1	1	100,00	100,00	0,02	0,02
ОГБУЗ «ОБ КО №1»	7	7	6,5	6,5	3	3	100,00	100,00	0,05	0,05

Таблица № 12

Работа врачей-офтальмологов в Костромской области в амбулаторных условиях за период 2020 – 2025 годов (по данным ФССН № 30)

Наименование	Число посещений			Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому			
	врачей, включая профилактические	из них:		сельскими жителями	взрослыми 18 лет и более	детьми от 0-17 лет	всего	сельскими жителями	из всех:	
		сельскими жителями	детьми от 0-17 лет						по поводу заболеваний	детьми от 0-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2020 г.										
офтальмологи	166172	34946	52424	25740	88351	24577	57	7	57	-
2021 г.										
офтальмологи	183493	37354	62091	26972	90974	27220	62	8	62	-
2022 г.										
офтальмологи	188287	37801	62950	27455	101288	24955	76	25	76	1
2023 г.										
офтальмологи	195119	44398	50457	28609	99375	17789	46	12	45	4
2024 г.										
офтальмологи	215639	41909	68089	30490	119572	23606	36	6	32	4
2025 г.										
офтальмологи	222789	42084	70696	31177	129339	23140	57	10	32	25

Таблица № 13

Показатели работы медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь населению в стационарных условиях за период 2020-2025 годов (по данным ФССН № 30)

Коечный фонд	Коек	
	План	Факт
Круглосуточный офтальмологический стационар ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	49	32
Дневной офтальмологический стационар ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	16	16
Круглосуточный офтальмологический стационар ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	30	30

Таблица № 14

Показатели работы коечного фонда медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь населению

Наименование учреждения	Работа койки						Оборот койки						Среднее пребывание, дней						Летальность, %					
	1		2				3						4						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	195,2	215,7	251,8	281,1	271,6	281,5	30,3	49,0	55,0	34,5	49,1	65,8	6,8	5,7	4,9	6,2	5,1	4,2	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	169,3	211,6	252,8	250,9	252,2	285,1	26,7	35,4	57,1	50,8	65,2	76,3	6,4	5,8	4,4	4,9	3,8	3,4	0	0	0	0	0	0
ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	303,2	316,9	292,0	315,8	331,5	356,0	40,1	43,0	39,8	42,6	45,2	57,4	7,4	7,3	7,3	7,4	7,3	6,0	0	0	0	0	0	0

Оперативная активность за период 2020-2025 годов медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь населению

Операции	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Всего проведено операций	2686	3834	4376	5900	6989
Круглосуточный офтальмологический стационар ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	1880 (оперативная активность 83%)	2963 (оперативная активность 85%)	2219 (оперативная активность 88%)	2883 (оперативная активность 95%)	3296 (оперативная активность 97%)
Дневной офтальмологический стационар ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	-	-	1199 (оперативная активность 106%*)	2013 (оперативная активность 109%)	2278 (оперативная активность 101%)
Круглосуточный офтальмологический стационар ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	806 (оперативная активность 75%)	871 (оперативная активность 76%)	958 (оперативная активность 75%)	1004 (оперативная активность 75%)	1415 (оперативная активность 81%)

* Оперативная активность с показателем >100% связана с проведением ряду пациентов 2 операций за одну госпитализацию, на обоих глазах, при определенных показаниях, таких как анизометропия (разница в рефракции глаз более 2 диоптрий).

25. Показатель доступности оказания специализированной офтальмологической помощи в разрезе сроков ожидания на плановую госпитализацию в офтальмологические стационары.

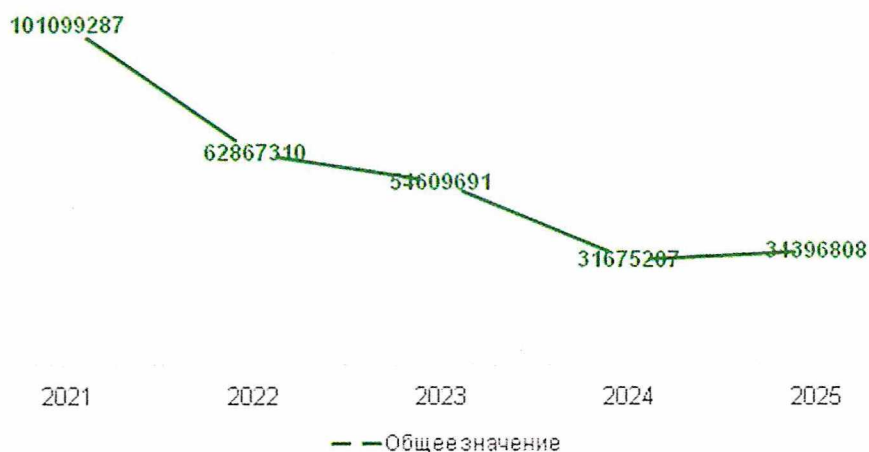
В период с 2021 по 2024 гг. фиксируется снижение срока ожидания плановой госпитализации в офтальмологические стационары и как следствие – уменьшение потока межтерриториальных расчетов в системе обязательного медицинского страхования, что является главным индикатором увеличения доступности медицинской помощи по профилю «офтальмология». Следствием снижения потока межтерриториальных расчетов в системе обязательного медицинского страхования стало увеличение потока пациентов, обращающихся за специализированной медицинской помощью в офтальмологические стационары Костромской области.

Межтерриториальные расчеты в системе
обязательного медицинского страхования

МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ РАСЧЕТОВ В
СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ



ОБЪЕМ ВЫСТАВЛЕННЫХ СЧЕТОВ



26. В настоящее время в Костромской области офтальмологическую службу можно охарактеризовать как развивающуюся. Решена весомая часть основополагающих проблем, однако остается еще целый ряд факторов, опосредованно влияющих на общую продолжительность жизни через инвалидизацию и уровень качества жизни. Несмотря на значительно увеличившуюся оперативную активность, в последние 2 года прослеживается тенденция к увеличению срока ожидания госпитализации в офтальмологические стационары. Данная ситуация связана с тем, что на фоне уменьшения доли пациентов, уезжающих за медицинской помощью в другой регион, соразмерно увеличилось количество пациентов,

обращающихся за медицинской помощью внутри региона. Дополнительно ситуация усугубляется дефицитом коечного фонда основной офтальмологической базы ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», ограничивая возможность дальнейшего увеличения объема оказания медицинской помощи. На текущий момент, исходя из анализа заболеваемости относительно общей хирургической активности, в регионе потребность в хирургической офтальмологической помощи для жителей области закрыта приблизительно на 65%.

27. Важным направлением развития остается детская офтальмология, среди инвалидов по зрению инвалиды с детства занимают 27%. Учитывая повсеместное распространение гаджетов, интенсивную зрительную нагрузку в школе, работа по профилактике и лечению заболеваний глаз у детей посредством создания кабинетов аппаратного лечения и внедрения системы профилактических лекций для школьников создаст прочный фундамент для формирования здоровья будущего взрослого населения. В настоящий момент в Костромской области уровень обеспечения и доступности медицинской помощи по профилю «офтальмология» значительно ниже, чем в Центральном федеральном округе.

28. Учитывая, что заболевания глаз являются индикатором многих системных заболеваний, необходимо продолжить развитие междисциплинарного взаимодействия с профилями «эндокринология», «неврология» и «кардиология». Работа по данному направлению позволит снизить инвалидизацию от глазных осложнений при системных заболеваниях, а также стать дополнительным диагностическим критерием для выявления и контроля за системными патологиями по данным направлениям.

Глава 5. Цель и показатели Программы

29. Целью Программы является повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями глаз; уменьшение процента инвалидизации среди трудоспособного населения и повышение качества жизни у пациентов с патологией глаз и сахарным диабетом.

30. Показатели Программы к 2028 году:

- 1) увеличение объема оперативных вмешательств при проведении офтальмологических операций до 99%;
- 2) увеличение спектра операций по профилю «офтальмология» до 95%;
- 3) уменьшение очередности на консультативный взрослый и детский прием на 20,5%;
- 4) уменьшение очередности на специализированную хирургическую помощь на 18,9%;
- 5) снижение инвалидизации по заболеваниям глаз среди детского населения на 30%;

6) снижение инвалидизации по заболеваниям глаз среди взрослого населения на 30%;

7) снижение инвалидизации по глазным осложнениям среди пациентов с сахарным диабетом на 55%;

8) увеличение территориальной доступности специализированной офтальмологической помощи для жителей отдаленных районов Костромской области до 95%.

31. Задачи Программы:

1) разработка мероприятий, направленных на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по офтальмологии у детей и взрослых;

2) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

3) реализация мероприятий по профилактике и лечению болезней глаза и его придаточного аппарата, увеличение охвата населения профилактическими осмотрами;

4) разработка мероприятий по уменьшению доли инвалидов по зрению с детства;

5) разработка мероприятий по профилактике развития глазной патологии и инвалидизации по зрению среди взрослого населения;

6) разработка мероприятий, направленных на совершенствование организации специализированной медицинской помощи на 1 и 2 уровнях (поликлиника);

7) разработка мероприятий, направленных на совершенствование организации специализированной медицинской помощи на 3 уровне (стационар);

8) организация междисциплинарного взаимодействия по профилю «офтальмология» с профилями: «эндокринология», «неврология» и «кардиология»;

9) разработка мероприятий по кадровому обеспечению.

Глава 6. План мероприятий Программы

Таблица № 16

	Наименование мероприятия	Срок реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года	Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	
	1	2	3	4	5
Раздел I. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по офтальмологии у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения глазной патологии в соответствии с клиническими рекомендациями	01.05.2026	31.12.2028	Проведение обучающих семинаров. Формат проведения: очный 1 раз в год, в режиме ВКС 1 раз в квартал	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
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 глазной патологией в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.05.2026	31.12.2028	Проведение выездных проверок главным внештатным специалистом по офтальмологии Депздрава Костромской области 1 раз в месяц	Главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
Раздел II. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Совместно с ТФОМС Костромской области проведение анализа объема межтерриториальных расчетов в системе обязательного медицинского страхования	01.05.2026	31.12.2028	На основании представленного отчета от ТФОМС Костромской области Депздраву Костромской области и главному внештатному специалисту по офтальмологии Депздрава Костромской области проведение анализа и динамики по оказанию медицинской помощи по профилю «офтальмология» на территории региона в разрезе медицинских организаций и за пределами региона (ежеквартально)	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, ТФОМС Костромской области

2.2.	Контроль за уровнем диспансерного наблюдения по глаукоме на уровне поликлинического звена	01.05.2026	31.12.2028	Ведение регистров по глаукоме в кабинетах офтальмолога	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «МИАЦ», руководители медицинских организаций
2.3.	Контроль за объемом оказания первичной специализированной медицинской помощи в территориальном разрезе	01.05.2026	31.12.2028	Представление ежегодных отчетов офтальмологами первичного звена об объемах и структуре оказания медицинской помощи, а также о состоянии материально-технической базы с периодичностью 1 раз в год	Главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, врачи-офтальмологи первичного звена
2.4.	Контроль за качеством оказания медицинской помощи и соответствием ее установленным клиническим рекомендациям	01.05.2026	31.12.2028	Проведение выездных проверок главным внештатным специалистом по офтальмологии Депздрава Костромской области 1 раз в месяц	Главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
2.5.	Проведение обучающих лекций и семинаров для врачей-офтальмологов первичного звена	01.05.2026	31.12.2028	Проведение обучающих семинаров. Формат проведения: очный 1 раз в год, в режиме ВКС 1 раз в квартал	Главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
Раздел III. Работа по уменьшению доли инвалидов по зрению с детства					
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике близорукости у детей, заболеваний глаз и формированию правильного зрительного режима	01.05.2026	31.12.2028	Участие главного внештатного специалиста по офтальмологии Депздрава Костромской области в телепередачах с лекцией по профилактике близорукости у детей, заболеваний глаз и формированию правильного зрительного режима с периодичностью 2 раза в год	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области», Депинформполитики Костромской области
3.2.	Разработка макетов (в электронном формате), подготовка видеоролика, буклетов, листовок, плакатов, памяток и баннеров с информацией по профилактике близорукости у детей, заболеваний глаз и формированию правильного зрительного режима	01.05.2026	01.07.2026	Использование методических материалов при проведении лекций в образовательных организациях Костромской области	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и

					медицинской профилактики Костромской области»
3.3.	Проведение информационно-просветительских лекций в очном формате по профилактике близорукости у детей, заболеваний глаз и формированию правильного зрительного режима в образовательных организациях Костромской области	01.05.2026	31.12.2028	Проведение лекций главным внештатным специалистом по офтальмологии Депздрава Костромской области, врачами-окулистами или средним медицинским персоналом в образовательных организациях Костромской области с периодичностью 1 раз в 2 месяца	Депобрнауки Костромской области, Депздрав Костромской области, ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области»
3.4.	Организация проведения обучающих семинаров (лекций) для педагогов образовательных организаций Костромской области, направленных на профилактику близорукости у детей и формирование правильного зрительного режима	01.05.2026	31.12.2028	Проведение семинаров (трансляция видеоролика по профилактике заболеваний глаз и о формировании зрительного режима) для педагогов образовательных организаций Костромской области	Депобрнауки Костромской области, Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области
3.5.	Организация в образовательных организациях Костромской области профилактических мероприятий среди родителей, направленных на профилактику близорукости у детей и формирование правильного зрительного режима	01.05.2026	31.12.2028	Проведение профилактических мероприятий (трансляция видеоролика по профилактике заболеваний глаз и о формировании зрительного режима) среди родителей	Депобрнауки Костромской области, Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области
3.6.	Проведение санитарно-просветительской работы в социальных сетях	01.05.2026	31.12.2028	Наполнение медицинских пабликов контентом, направленным на профилактику зрительной патологии у детей	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области»
3.7.	Создание кабинетов здоровья (кабинета аппаратного лечения) на базе консультативной поликлиники и круглосуточного офтальмологического стационара ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.», консультативной поликлиники ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.», ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей»	01.09.2027	31.12.2028	Анализ потребности и обоснование необходимости создания 3 кабинетов аппаратного лечения глаз у детей на территории Костромской области	Депздрав Костромской области, Депобрнауки Костромской области

Раздел IV. Мероприятия по профилактике развития глазной патологии и инвалидизации по зрению среди взрослого населения					
4.1.	Расширение системы цифрового скрининга диабетической ретинопатии на 2 района в 2026 году и на 2 района в 2027 году	01.05.2026	31.12.2027	Внедрение системы цифрового скрининга в ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ», ОГБУЗ «Галичская ЦРБ» в 2026 году, анализ эпидемиологической ситуации с целью определения 2 районов для внедрения системы в 2027 году	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
4.2.	Открытие лазерного кабинета с углубленной диагностикой диабетической ретинопатии на базе регионального эндокринологического центра и его консолидация с системой цифрового скрининга диабетической ретинопатии	01.10.2027	31.12.2027	Организация приема ретинолога совместно с принципом лазерной хирургии сетчатки на амбулаторно-поликлиническом этапе	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
4.3.	Организация отдельных диспансерных групп глаукомных пациентов в кабинетах офтальмологов консолидированно с ведением регистра	01.05.2026	31.12.2027	Формирование отдельной диспансерной группы по глаукоме на приеме офтальмолога первичного звена с регистрацией полей зрения у пациента не реже 2 раз в год	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций, ОГБУЗ «МИАЦ»
4.4.	Снижение срока ожидания госпитализации для введения ингибиторов ангиогенеза при клинически значимых макулярных отеках сетчатки и увеличение доступности медицинской помощи по данному направлению медицинской помощи	01.10.2027	31.12.2028	Внедрение специализированной офтальмологической помощи на базе ОГБУЗ «Галичская ЦРБ», расширение спектра и увеличение объема специализированной офтальмологической помощи на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области
4.5.	Организация междисциплинарного взаимодействия по профилю «офтальмология» с профилями «эндокринология», «неврология» и «кардиология»	01.05.2026	31.12.2028	Междисциплинарное взаимодействие по оказанию офтальмологической помощи между врачами офтальмологами, эндокринологами, кардиологами и неврологами	Депздрав Костромской области, главные внештатные специалисты по профилям: офтальмология, эндокринология, неврология, кардиология Депздрава Костромской области
4.6.	Реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в целях повышения качества и продолжительности жизни на	01.05.2026	31.12.2028	Создание «зеленого коридора» для граждан, проживающих в домах-интернатах и престарелых, в целях получения специализированной	Дептрудоохраны Костромской области, Депздрав Костромской области

	территории Костромской области			медицинской помощи по профилю «офтальмология»	
4.7.	Реализация дополнительных профилактических программ для граждан пожилого возраста и инвалидов	01.05.2026	31.12.2028	Проведение периодических осмотров врачом-окулистом граждан, проживающих в домах-интернатах и престарелых, по месту прикрепления к областным государственным медицинским организациям	Дептрудоохраны Костромской области, Депздрав Костромской области
Раздел V. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации специализированной медицинской помощи на 1 и 2 уровнях (поликлиника)					
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с патологией глаз с учетом региональных особенностей и принципа децентрализации оказания специализированной хирургической помощи по ряду патологий. Утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с заболеваниями глаз	01.05.2026	01.12.2026	Разработка приказа маршрутизации офтальмологических пациентов с учетом развития офтальмологической службы ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.» и появления офтальмологической службы ОГБУЗ «Галичская ЦРБ», руководствуясь принципом территориальной доступности	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области
5.2.	Повышение автономности офтальмологической службы ОГБУЗ «Галичская ЦРБ» (закупка оптического когерентного томографа)	01.10.2026	31.12.2028	Организация приема ретинолога в ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
5.3.	Организация консультативного офтальмологического кабинета (2 уровня) на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	01.10.2027	31.12.2028	Открытие консультативного офтальмологического кабинета (2 уровня) на базе ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
5.4.	Обновление материально-технической базы консультативного офтальмологического кабинета ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	01.02.2027	31.12.2028	Один набор диагностических офтальмологических аппаратов в поликлинике ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.» используется одновременно двумя консультативными кабинетами с	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации

				нагрузкой более 50 человек в день и требует обновления ввиду выработки ресурса	
5.5.	Создание плана по обновлению материально-технической базы первичных офтальмологических кабинетов	01.02.2027	31.12.2028	Анализ соответствия оснащения первичных офтальмологических кабинетов требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н. Создание плана по устранению несоответствий	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководители медицинских организаций
Раздел VI. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации специализированной медицинской помощи на 3 уровне					
6.1.	Дооснащение оборудованием офтальмологического отделения ОГБУЗ «КОКБ им. Королева Е.И.»	01.02.2027	31.12.2028	Анализ выработанного ресурса имеющегося оборудования с целью его замены	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
6.2.	Дооснащение оборудованием офтальмологического отделения ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	01.02.2027	31.12.2028	Оснащение офтальмологического отделения ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.» хирургическим фако-комбайном, ультразвуковым А-В сканом, щелевой лампой	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
6.3.	Внедрение специализированной офтальмологической хирургической помощи на базе дневных офтальмологических коек ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»	01.05.2026	01.12.2026	Снижение очередности госпитализации на интравитриальное введение ИАГ, снижение объема межтерриториальных расчетов в системе ОМС по профилю «офтальмология», а также повышение доступности медицинской помощи по данному направлению	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
6.4.	Закупка YAG-лазера для офтальмологического отделения ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	01.05.2026	01.05.2027	На текущий момент пациенты с вторичной катарактой после замены хрусталика в офтальмологическом отделении ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.» направляются в ОГБУЗ «КОКБ им.	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации

				Королева Е.И.», данная мера позволит повысить доступность офтальмологической медицинской помощи для жителей северо-востока региона	
6.5.	Внедрение 100% ведения электронной документации на базе офтальмологического отделения ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	01.05.2026	01.12.2026	Усиление контроля за качеством оказания медицинской помощи на стационарном этапе и стандартизация подхода относительно принятых клинических рекомендаций	Депздрав Костромской области, главный внештатный специалист по офтальмологии Депздрава Костромской области, руководитель медицинской организации
Раздел VII. Комплекс мер, направленных на кадровое обеспечение					
7.1.	Устранение дефицита врачей-окулистов в областных государственных медицинских организациях	01.05.2026	31.12.2028	Обеспеченность населения врачами-офтальмологами, на 10 тыс. человек всего населения	Депздрав Костромской области, руководитель медицинской организации
7.2.	Повышение уровня и квалификации медицинских работников, прохождение циклов тематического усовершенствования, стажировки по профилю «офтальмология»	01.05.2026	31.12.2028	Повышение качества и доступности медицинской помощи пациентам по профилю «офтальмология»	Депздрав Костромской области, руководитель медицинской организации

Глава 7. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2028 году следующих результатов:

Таблица № 17

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
1.	Реализация мероприятий по профилактике и лечению болезней глаза и его придаточного аппарата, увеличение охвата населения профилактическими осмотрами	<p>В результате реализации мероприятий ожидается достижение следующих результатов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата: благодаря комплексному подходу к диагностике и лечению основных глазных заболеваний (глаукома, катаракта, близорукость, возрастная макулодистрофия и другие заболевания) произойдет значительное снижение численности впервые выявленных случаев тяжелых глазных заболеваний. 2. Ранняя диагностика и профилактика осложнений: проведение регулярных профилактических осмотров повысит возможность раннего выявления патологических изменений в органах зрения, что позволит своевременно начать необходимое лечение и предотвратить прогрессирование болезни, снижая риск инвалидности и потери трудоспособности. 3. Повышение осведомленности населения о факторах риска и мерах профилактики: информирование населения о важности профилактических обследований, правилах гигиены зрения, необходимости соблюдения рекомендаций врача, формирование здорового образа жизни способствует активному вовлечению граждан в заботу о своем здоровье. 4. Оптимизация процессов диагностики и лечения: осуществится модернизация методов диагностики и внедрение передовых методик лечения, включая лазерные операции, микрохирургию глаза, новые препараты и реабилитационные процедуры, что повысит эффективность лечения и восстановительного периода. 5. Расширение доступности и улучшение качества медицинской помощи: мероприятия позволят значительно расширить доступ к качественным услугам офтальмологического профиля для различных групп населения, особенно в труднодоступных районах и сельских территориях, снизить нагрузку на стационары и улучшить логистику медицинской помощи. 6. Экономический эффект:

		<p>ожидается экономический эффект от снижения затрат на последующее дорогостоящее лечение запущенных стадий заболеваний, сокращения расходов на уход за инвалидами по зрению и предотвращения преждевременной утраты работоспособности населением трудоспособного возраста.</p> <p>Эти меры обеспечат устойчивый рост уровня здоровья населения, формирование здорового общества и минимизацию рисков потери зрения и связанных с ним социальных последствий</p>
2.	<p>Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями глаза и его придаточного аппарата</p>	<p>В результате успешного выполнения указанной задачи предполагается добиться следующих значимых эффектов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Модернизация оборудования: медицинские организации получают современное медицинское оборудование, позволяющее существенно повысить точность диагностики и эффективность терапевтических процедур, сократить сроки восстановления пациентов и снизить риски возможных осложнений после оперативного вмешательства. 2. Автоматизация рабочих мест сотрудников: применение информационных технологий позволит автоматизировать процессы учета пациентов, ведения электронной документации, управления ресурсами и кадрами, оптимизируя работу медицинского персонала и снижая вероятность ошибок. 3. Финансовая устойчивость и экономическая эффективность: повышается рентабельность деятельности медицинских организаций за счет рационального использования приобретенного оборудования и оптимизации внутренних процессов. 4. Повышение удовлетворенности пациентов и врачей: качественные услуги позволяют значительно повысить уровень доверия пациентов к государственным медицинским организациям, улучшают условия труда работников отрасли и стимулируют приток молодых специалистов. 5. Подготовка к выполнению перспективных задач: полученное новое оборудование создает основу для дальнейшей специализации и повышения профессионального мастерства врачей, разработки и освоения инноваций в сфере офтальмологии. <p>Таким образом, выполнение задачи по развитию материально-технической базы обеспечивает надежную базу для качественного и эффективного функционирования медицинских организаций, специализирующихся на лечении глазных заболеваний, способствует обеспечению устойчивого роста доступности и качества медицинской помощи для населения</p>
3.	<p>Повышение уровня обеспеченности населения региона врачами-офтальмологами</p>	<p>Реализация данной задачи позволит достичь следующих положительных эффектов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение доступности офтальмологической помощи: будет увеличено число специалистов, занимающихся лечением глазных заболеваний, что

		<p>облегчит доступ граждан к первичной и специализированной медицинской помощи, сократит время ожидания приема и уменьшит нагрузки на действующие кадры.</p> <p>2. Предупреждение дефицита врачебных кадров: путем набора выпускников профильных вузов, подготовки кадров по целевым направлениям, введения льготных программ трудоустройства удастся стабилизировать ситуацию с нехваткой специалистов в муниципальных образованиях Костромской области.</p> <p>3. Повышение качества диагностики и лечения: привлечение квалифицированных офтальмологов даст возможность эффективно выявлять и лечить распространенные глазные заболевания, вводить новые методы обследования и лечения, развивать амбулаторно-поликлиническую сеть, специализированные центры.</p> <p>4. Стимулирование карьерного роста и мотивации врачей: разработка и реализация мотивационных схем для врачей-офтальмологов позволит удержать лучших специалистов в государственном секторе медицины, уменьшить миграцию кадров и стимулировать профессиональное развитие врачей.</p> <p>5. Использование потенциала научно-исследовательских институтов: заключаются договоры с ведущими научными центрами страны для стажировки местных специалистов, организации мастер-классов и конференций, внедрения передового опыта ведущих российских школ офтальмологии.</p> <p>6. Эффект для экономики региона: эффективное использование трудовых ресурсов в здравоохранении снижает расходы бюджета на привлечение врачей извне, уменьшает затраты на переобучение, увеличивает производительность труда медиков и повышает общий показатель социальной защищенности граждан. Реализация поставленных задач позволит обеспечить население необходимой медицинской помощью, преодолеть дефицит кадров и способствовать дальнейшему укреплению здоровья населения</p>
4.	<p>Реализация образовательных мероприятий для врачей-офтальмологов и медицинских сестер</p>	<p>В ходе выполнения данной задачи предполагается достичь следующих ключевых результатов:</p> <p>1. Повышение профессиональных компетенций врачей-офтальмологов: проведение курсов повышения квалификации, семинаров, лекций и тренингов обеспечит врачам необходимую подготовку для решения сложных клинических задач, ознакомления с новыми технологиями и препаратами, формирования эффективных подходов к лечению глазных заболеваний.</p> <p>2. Передача практического опыта молодым специалистам: опытные врачи проведут наставничество, что ускорит процесс адаптации начинающих офтальмологов к практической деятельности, позволит минимизировать риски врачебных ошибок и развить критическое мышление и клиническое видение.</p>

		<p>3. Распространение передовых научных достижений: интеграция науки и практики через конференции, симпозиумы и публикационную активность стимулирует распространение новых открытий и разработок в медицине, что ускоряет адаптацию последних исследований и помогает врачам оставаться в курсе текущих тенденций мировой офтальмологии.</p> <p>4. Поддержка непрерывного профессионального развития: постоянная поддержка самообразования врачей через организацию виртуальных учебных платформ, участие в вебинарах и онлайн-курсах позволит каждому врачу регулярно обновлять знания и поддерживать высокий профессиональный уровень независимо от места проживания и рабочей занятости.</p> <p>5. Улучшение коммуникации внутри сообщества врачей: формируются платформы для обмена мнениями, обсуждения практических вопросов и совместных исследовательских проектов, что создает благоприятные условия для коллективного принятия решений и кооперации между специалистами разного уровня.</p> <p>6. Социальный эффект: повышение профессионализма врачей способствует улучшению качества медицинской помощи населению, что ведет к повышению общей удовлетворенности услугами здравоохранения и положительной оценке работы государства в области охраны здоровья. Таким образом, задача по проведению образовательных мероприятий нацелена на существенное укрепление профессиональной компетентности врачей-офтальмологов, обеспечивающее качественный скачок в уровне офтальмологической помощи населению</p>
5.	<p>Оптимизация оказания медицинской помощи, повышение удовлетворенности населения доступностью и качеством медицинской помощи и внедрение методов бережливого производства в деятельность медицинских организаций</p>	<p>Решение данной задачи направлено на достижение следующих значимых результатов:</p> <p>1. Ускорение прохождения пациентов по маршрутам лечения: внедрение бережливых технологий способствует сокращению времени ожидания приемов и манипуляций, уменьшению длительности пребывания пациента в клинике, устранению неоправданных задержек и ожиданий.</p> <p>2. Снижение нагрузки на медицинский персонал: применяя принципы бережливости, удастся освободить сотрудников от малозначимых или нерезультативных действий, направить их усилия на основную работу с пациентами, снизить стресс и эмоциональное выгорание.</p> <p>3. Стандартизация и визуализация процессов: четкое определение последовательности шагов в каждом процессе облегчает передачу опыта новому персоналу, снижает вариативность и ошибки, формирует стабильные стандарты качества и дисциплины выполнения работ.</p> <p>4. Изменение корпоративной культуры: работа по проектам меняет отношение сотрудников к своему труду, развивает инициативность</p>

		<p>и ответственность за принятие решений, создает атмосферу творчества и стремления к постоянному улучшению.</p> <p>5. Экономический эффект:</p> <p>проектная работа дает ощутимый финансовый результат за счет экономии ресурсов, уменьшения потерь и повышения эффективности использования человеческого капитала.</p> <p>В целом решение задачи позволит значительно повысить качество медицинской помощи, улучшить обслуживание пациентов, сэкономить бюджетные средства и подготовить медицинские организации к условиям растущих нагрузок и конкуренции</p>
--	--	---