



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

23.01.2026

Регистрационный № 03-69/2026

РАСПОРЯЖЕНИЕ

22.01.2026 № 20-Р

г. Красногорск

Об организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.05.2022 № 318н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при ожирении (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 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» (далее – приказ № 211н), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», с учетом распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 25.12.2025 № 586-Р «Об организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в детских консультативно-диагностических центрах медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области», в рамках исполнения пункта 4 раздела I «Методологические подходы к реализации комплекса мер по борьбе с ожирением у детей до 18 лет» Комплекса мер по борьбе

с ожирением у детей до 18 лет, утвержденного Заместителем председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. от 01.12.2023 № 18824-П12-ТГ, а также в целях повышения качества и доступности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением (далее – дети, пациенты):

1. Утвердить прилагаемые к настоящему распоряжению:

1) порядок организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области (далее – порядок);

2) схему маршрутизации пациентов до 18 лет с избыточной массой тела в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области;

3) схему маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области;

4) маршрутизацию пациентов до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением на консультацию врача-детского эндокринолога в консультативно-диагностические центры для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области (далее – маршрутизация).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области (далее – медицинская организация), оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению Московской области обеспечить:

1) профилактический осмотр детей с избыточной массой тела врачами-педиатрами в соответствии с приказом № 211н;

2) диспансерное наблюдение детей с ожирением согласно порядку, утвержденному настоящим распоряжением;

4) направление детей с ожирением на консультацию согласно маршрутизации, утвержденной настоящим распоряжением.

3. Руководителям медицинских организаций, в которых созданы консультативно-диагностические центры для детей, обеспечить:

1) проведение детям с ожирением консультации врача-детского эндокринолога;

2) ведение детей с ожирением III степени и с морбидным ожирением согласно порядку, утвержденному настоящим распоряжением.

4. Главному внештатному детскому специалисту эндокринологу Министерства здравоохранения Московской области (Шестерикова В.А.):

1) оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям по вопросам организации оказания медицинской помощи по профилю

«детская эндокринология»;

2) при наличии предложений по совершенствованию организации оказания медицинской помощи детскому населению Московской области по профилю «детская эндокринология» направлять их посредством межведомственной системы электронного документооборота Московской области в управление организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Московской области.

5. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) официальное опубликование (размещение) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области в Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru) и на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в Прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

7. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области, курирующего деятельность управления организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Московской области, в соответствии с распределением обязанностей между заместителем Председателя Правительства Московской области – министром здравоохранения Московской области, первыми заместителями и заместителями министра здравоохранения Московской области, утверждаемым правовым актом Министерства здравоохранения Московской области.

Заместитель Председателя
Правительства Московской области – министр
здравоохранения Московской области



М.В. Забелин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01.2026 № 20-П

ПОРЯДОК
организации оказания первичной специализированной медико-санитарной
помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением
в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
Московской области

1. Настоящий порядок регламентирует организацию оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам до 18 лет (далее – дети, ребенок) с избыточной массой тела и с ожирением в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области в целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям.

2. Диагноз избыточной массы тела или ожирения устанавливается врачом-педиатром или врачом-детским эндокринологом медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, к которой ребенок прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – медицинская организация) по результатам проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

3. Для диагностики избыточной массы тела и ожирения врачом-педиатром или врачом-детским эндокринологом медицинской организации при проведении осмотра проводится измерение роста и веса ребенка и рассчитывается индекс массы тела ребенка (далее – ИМТ).

В качестве диагностического критерия ожирения у детей определяется коэффициент стандартного отклонения ИМТ – Standart Deviation Score ИМТ (далее – SDS ИМТ). С учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения ожирение у детей определяется как ИМТ, равный или более + 2,0 SDS ИМТ.

Классификация ожирения в зависимости от SDS ИМТ:

SDS ИМТ 2.0-2.5 – 1 степень;

SDS ИМТ 2.6-3.0 – II степень;

SDS ИМТ 3.1-3.9 – III степень;

SDS ИМТ от 4.0 и выше – морбидное ожирение.

4. Диспансерное наблюдение детей с избыточной массой тела проводится врачом-педиатром участковым медицинской организации, согласно схеме маршрутизации пациентов до 18 лет с избыточной массой тела в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области, утверждаемой правовым актом Министерства здравоохранения Московской области.

5. Диспансерное наблюдение детей с ожирением I степени проводится врачом-педиатром участковым медицинской организации в соответствии с алгоритмом диспансерного наблюдения детей с ожирением I степени согласно приложению 1 к настоящему порядку и согласно схеме маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением в медицинские организации государственной системы здравоохранения Московской области, утверждаемой правовым актом Министерства здравоохранения Московской области (далее – схема маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением).

6. Диспансерное наблюдение детей с ожирением II степени проводится врачом-детским эндокринологом (при его отсутствии врачом-педиатром участковым) медицинской организации и(или) в консультативно-диагностическом центре для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области (далее – КДЦ) в соответствии с алгоритмом диспансерного наблюдения детей с ожирением II степени согласно приложению 2 к настоящему порядку и схеме маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением.

7. Диспансерное наблюдение детей с ожирением III степени и с морбидным ожирением проводится врачом-детским эндокринологом в КДЦ в соответствии с алгоритмом диспансерного наблюдения детей с ожирением III степени и с морбидным ожирением согласно приложению 3 к настоящему порядку и схеме маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением.

8. Направление детей на консультацию врача-детского эндокринолога в КДЦ осуществляется в соответствии с маршрутизацией пациентов до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением на консультацию врача-детского эндокринолога в консультативно-диагностические центры для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, утверждаемой правовым актом Министерства здравоохранения Московской области.

9. При наличии оснований для семейного консультирования врач-педиатр участковый или врач-детский эндокринолог медицинской организации направляет

ребенка в Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности
пищи.

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01.2026 № 20-Р

СХЕМА

маршрутизации пациентов до 18 лет с избыточной массой тела в медицинские организации
государственной системы здравоохранения Московской области

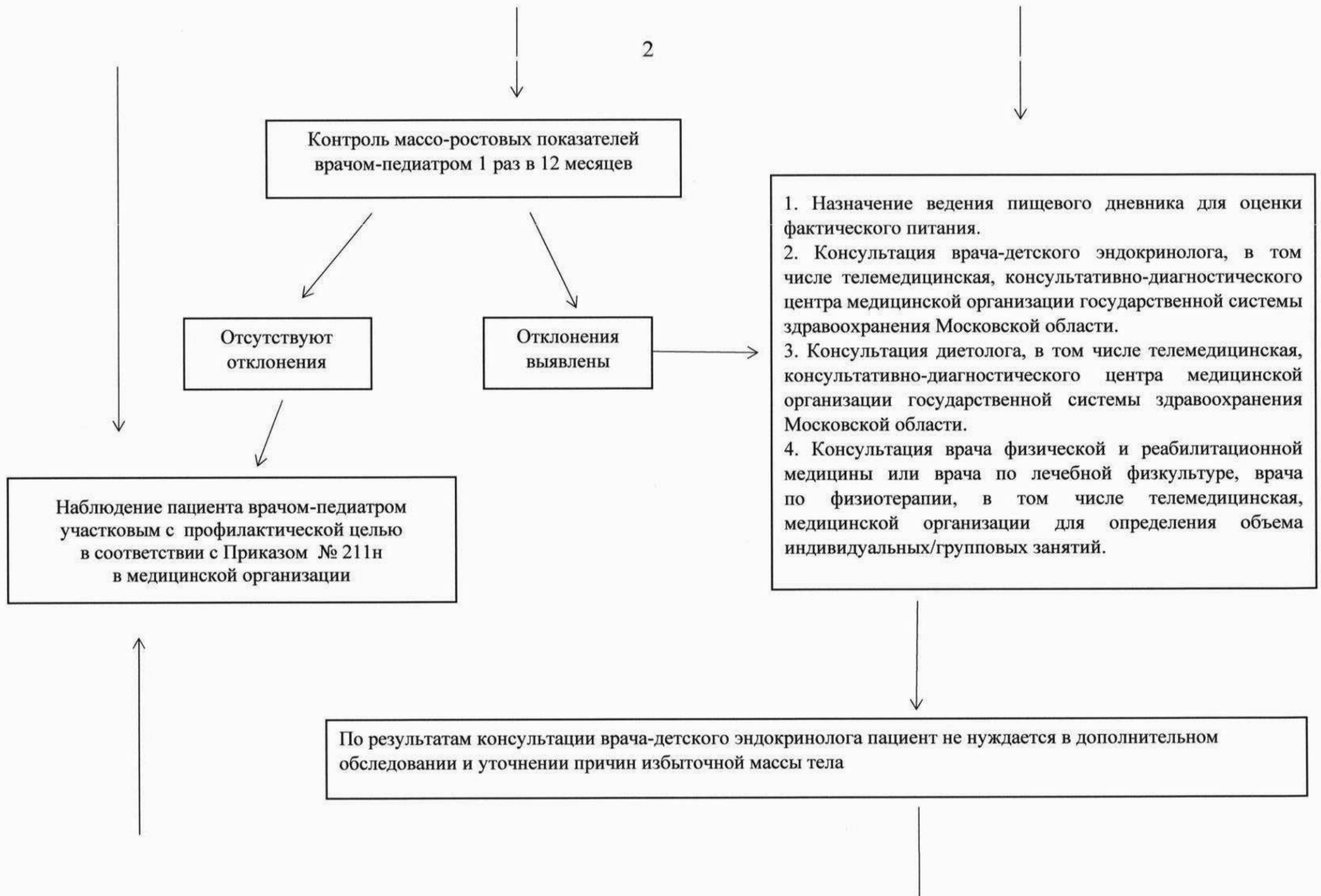
Наблюдение детей с профилактической целью осуществляет врач-педиатр участковой медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, к которой ребенок прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – медицинская организация), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы 030-ПО/у «карта профилактического осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения 030-ПО/о «сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения (далее – Приказ № 211н)

На каждом приеме врач-педиатр участковой медицинской организации, выполняет оценку физического развития, контролирует питание и физическую активность ребенка (далее – пациент).

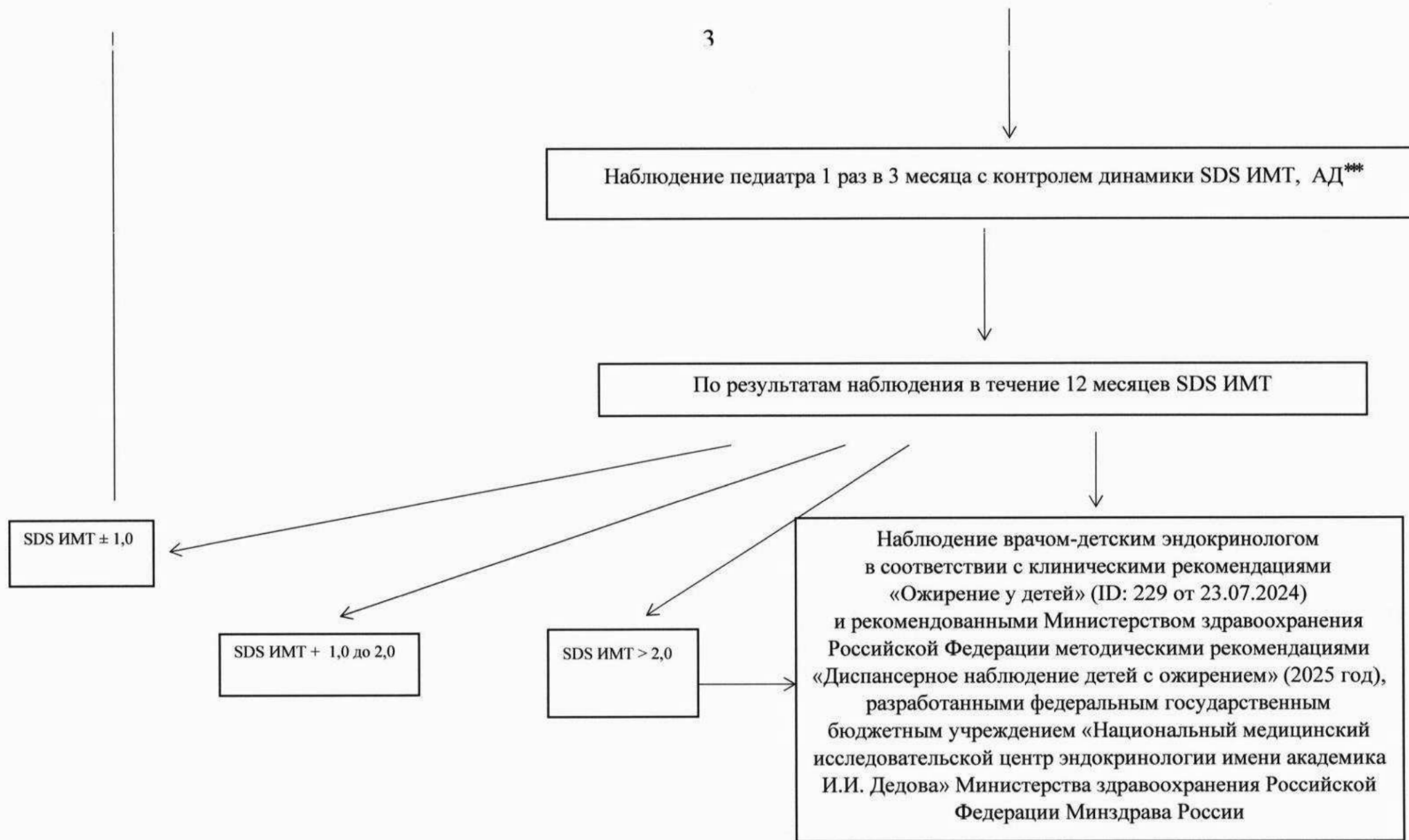
Пациент с SDS*ИМТ** =/± 1,0
Нормальная масса тела у детей
без факторов риска

Пациент с SDS ИМТ =/± 1,0
Нормальная масса тела
у детей с факторами риска

Пациент с SDS ИМТ = от 1,0 до 2,0 – избыточная масса тела



3



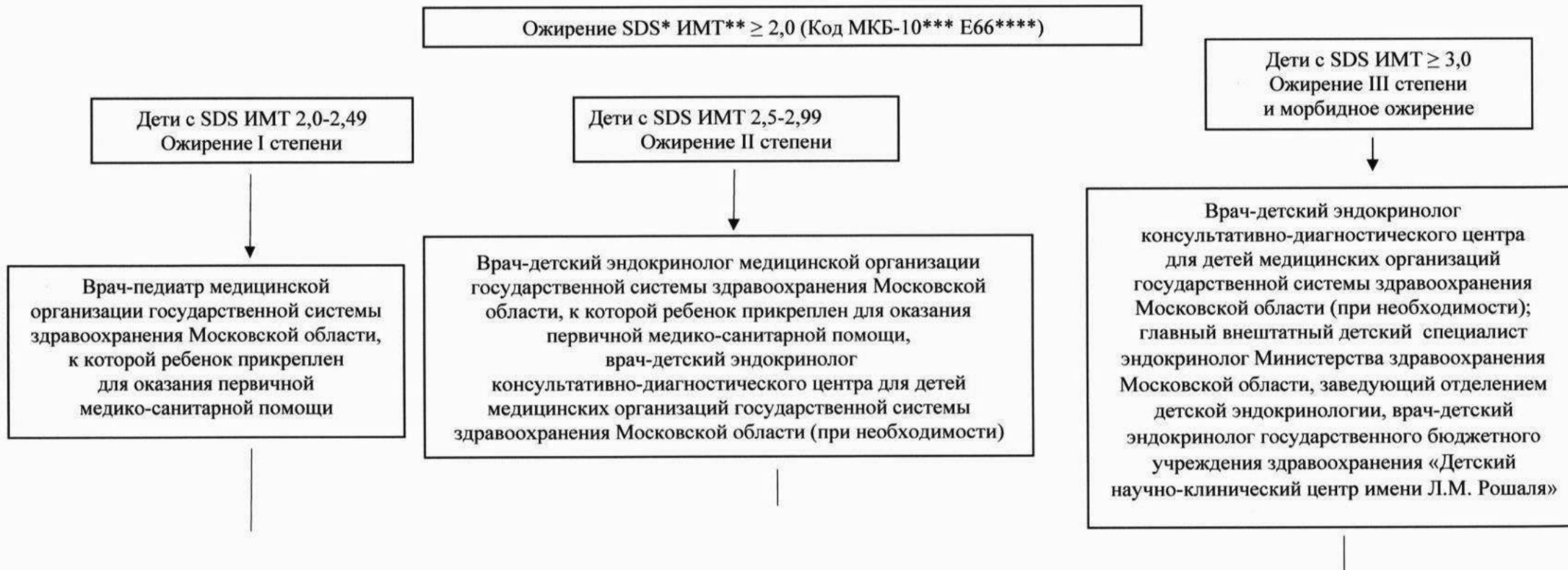
* SDS (Standart Deviation Score) – коэффициент стандартного отклонения

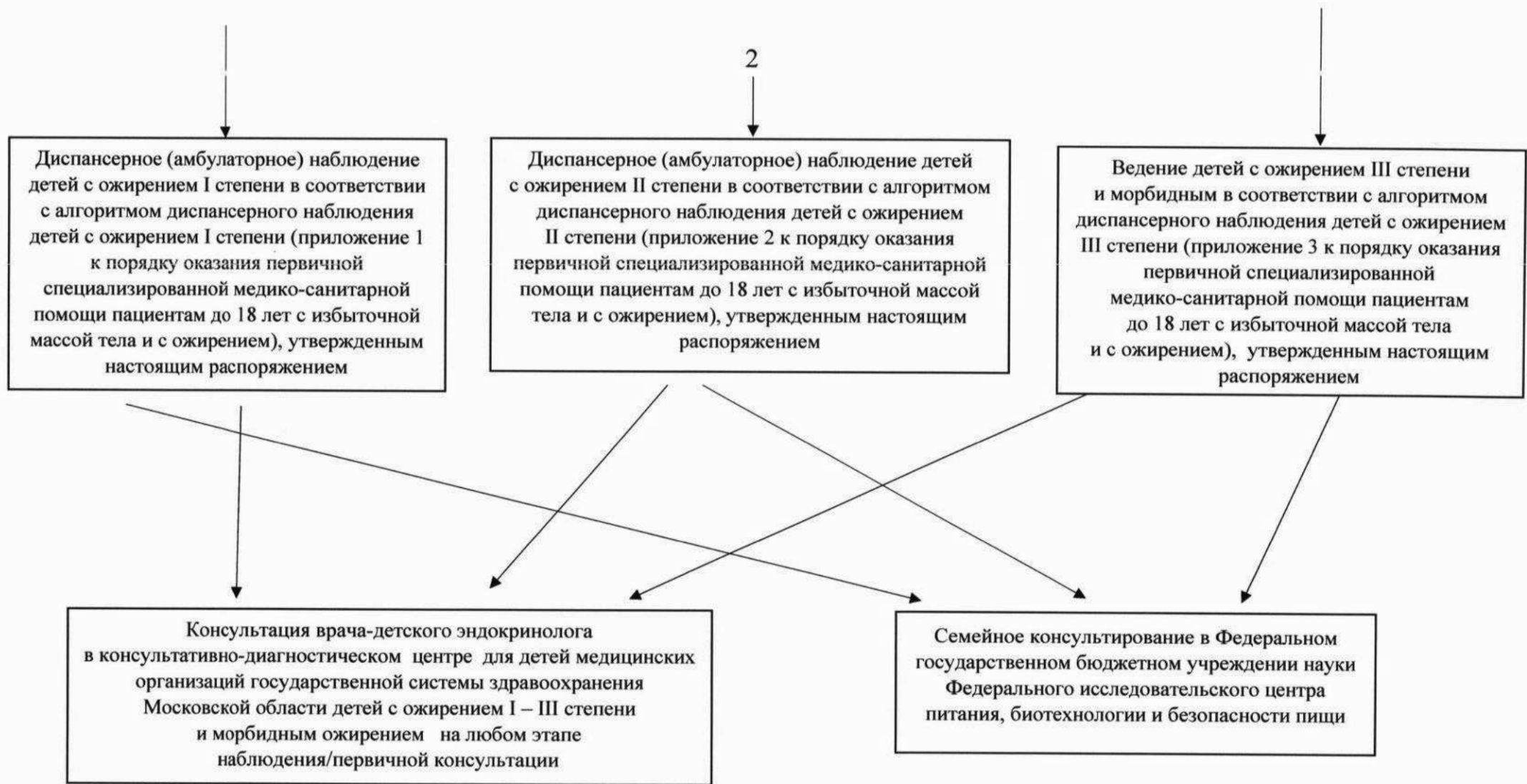
**ИМТ – индекс массы тела

***АД – артериальное давление

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01.2026 № 20-Р

СХЕМА
маршрутизации пациентов до 18 лет с ожирением в медицинские организации государственной системы
здравоохранения Московской области





* SDS (Standart Deviation Score) – коэффициент стандартного отклонения

**ИМТ – индекс массы тела

*** МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра

****E66 – Ожирение согласно МКБ-10

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01.2026 № 20-Р

МАРШРУТИЗАЦИЯ
пациентов до 18 лет с избыточной массой тела
и с ожирением на консультацию врача-детского эндокринолога
в консультативно-диагностические центры для детей медицинских организаций
государственной системы здравоохранения Московской области

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Детский научно-клинический центр им. Л.М. Рошала»	1. Московская область, г.о. Красногорск, г. Красногорск, территория Детский Клинический Центр, к. 1 2. Филиал клинико-диагностический центр «Ромашково» Московская область, Одинцовский г.о., село Ромашково, Рублёвский проезд, д. 41	Все городские и муниципальные округа Московской области

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дмитровская больница», консультативно-диагностический центр для детей	Московская область, Дмитровский м.о., г. Дмитров, ул. Больничная, д. 7	Дмитровский м.о. Талдомский г.о. г.о. Дубна г.о. Лобня г.о. Долгопрудный
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Жуковская областная клиническая больница», консультативно-диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Жуковский, г. Жуковский, ул. Дзержинского, д. 14	Раменский м.о. г.о. Бронницы г.о. Жуковский г.о. Котельники г.о. Лыткарино
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Коломенская больница», консультативно-диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Коломна, г. Коломна, ул. Фурманова, д. 1	г.о. Коломна м.о. Луховицы м.о. Зарайск г.о. Воскресенск г.о. Ступино г.о. Кашира м.о. Серебряные Пруды
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская больница», филиал «Костинский»,	Московская область, г.о. Королёв, г. Королёв, пр-т Космонавтов, д. 18	г.о. Королёв г.о. Мытищи г.о. Фрязино г.о. Лосино-Петровский г.о. Щёлково г.о. Пушкинский

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
	консультативно- диагностический центр для детей		г.о. Звёздный городок
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Луховицкая больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, м.о. Луховицы, г. Луховицы, ул. Мира, д. 17А	м.о. Луховицы г.о. Коломна м.о. Зарайск м.о. Егорьевск г.о. Серебряные Пруды г.о. Воскресенск
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, Октябрьский пр-т, д. 338А	Все городские и муниципальные округа Московской области
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Наро-Фоминская больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, Наро-Фоминский г.о., г. Наро-Фоминск, ул. Калинина, д. 1	Наро-Фоминский г.о. Рузский м.о. Можайский м.о. г.о. Молодежный (ЗАТО)

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области», консультативно-диагностический центр для детей	1. г. Москва, Большая Серпуховская ул., д. 62; 2. г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 1 3. Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Коминтерна, стр. 1, д. 24А 4. Московская область, Ленинский г.о., г. Видное, ул. Березовая, д. 24	Все городские и муниципальные округа Московской области г.о. Домодедово Ленинский г.о. г.о. Подольск м.о. Чехов г.о. Серпухов
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Орехово-Зуевская больница», консультативно-диагностический центр для детей	Московская область, Орехово-Зуевский г.о., г. Орехово-Зуево, ул. Парковая, д. 57	г.о. Орехово-Зуевский м.о. Шатура м.о. Егорьевск
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Одинцовская областная больница», консультативно-	Московская область, Одинцовский г.о., г. Одинцово, ул. Говорова, д. 10	Одинцовский г.о. г.о. Власиха (ЗАО) г.о. Краснознаменск (ЗАО)

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
	диагностический центр для детей		
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Сергиево-Посадская больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, Сергиево-Посадский г.о., г. Сергиев Посад, бульвар Кузнецова, д. 6	Сергиево-Посадский г.о. г.о. Пушкинский
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Солнечногорская больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Солнечногорск, г. Солнечногорск, ул. Дзержинского, д.13	г.о. Солнечногорск Волоколамский м.о. г.о. Лобня г.о. Клин м.о. Шаховская м.о. Лотошино
14	Государственное автономное учреждение здравоохранения Московской области «Реутовская клиническая больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Реутов, г. Реутов, ул. Победы, кор.1 д. 15	г.о. Балашиха г.о. Реутов

№ п/п	Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, в которой создан консультативно- диагностический центр для детей	Адрес консультативно- диагностического центра для детей	Прикрепленные городские и муниципальные округа Московской области
1	2	3	4
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Электростальская больница», консультативно- диагностический центр для детей	Московская область, г.о. Электросталь, г. Электросталь, ул. Журавлева, д. 9	г.о. Электросталь Павлово- Посадский г.о. г.о. Черноголовка Богородский г.о.

Приложение 1
к порядку оказания первичной
специализированной медико-санитарной
помощи пациентам до 18 лет
с избыточной массой тела и с ожирением
в медицинских организациях
государственной системы
здравоохранения Московской области

АЛГОРИТМ
диспансерного наблюдения детей с ожирением I степени

Дети с ожирением I степени с коэффициентом стандартного отклонения (Standart Deviation Score) индекса массы тела (далее – SDS ИМТ) от 2.0 до 2.5 (далее – пациенты) подлежат диспансерному наблюдению врачами-педиатрами участковыми медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Московской области, к которой прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Целью диспансерного наблюдения данной группы пациентов является снижение рисков развития осложнений ожирения. Для достижения цели необходима нормализация массы тела.

Диспансерное наблюдение осуществляется в течение всего периода заболевания до нормализации SDS ИМТ (согласно нормам Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) нормальный SDS ИМТ меньше 2.0).

№ п/п	Показатель	Частота обследования
1	Консультация специалистов	
1.1	Врач-педиатр участковый	1 раз в 6 месяцев
1.2	Врач-детский эндокринолог (при отрицательной динамике с увеличением SDS ИМТ в течение 12 месяцев наблюдения)	1 раз в год
1.3	Врач-диетолог (при его наличии)	1 раз в год
2	Объективный осмотр	
2.1	Измерение роста, массы тела, расчет ИМТ и SDS ИМТ (согласно нормам ВОЗ)	На каждом приеме врача
2.2	Измерение артериального давления	На каждом приеме врача

№ п/п	Показатель	Частота обследования
2.3	Оценка полового развития	На каждом приеме врача
2.4	Оценка психомоторного развития	На каждом приеме врача
3	Лабораторные и инструментальные исследования	
3.1	Глюкоза венозной крови натощак	1 раз в год
3.2	Холестерин общий, липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины высокой плотности (ЛПВП), триглицериды	1 раз в год
3.3	Аланинаминотрансфераза (АЛТ), Аспартатаминотрансфераза (АСТ)	1 раз в год
3.4	Оценка композиционного состава тела (при наличии оборудования, с учетом возрастных ограничений, и уровня двигательной активности пациента)	1 раз в 6 месяцев
3.5	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1 раз в год
4	Иные	
4.1	Консультирование по вопросам здорового образа жизни (питание, физическая активность, мотивация)	Специалистами, осуществляющими диспансерное наблюдение – не реже 2 раз в год

Приложение 2
к порядку оказания первичной
специализированной медико-санитарной
помощи пациентам до 18 лет
с избыточной массой тела и с ожирением
в медицинских организациях
государственной системы
здравоохранения Московской области

АЛГОРИТМ
диспансерного наблюдения детей с ожирением II степени

Дети с ожирением II степени с коэффициентом стандартного отклонения (Standart Deviation Score) индекса массы тела (далее – SDS ИМТ) от 2.6 до 3.0 (далее – пациенты) подлежат диспансерному наблюдению врачом-детским эндокринологом медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, к которой прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи, и(или) в консультативно-диагностическом центре для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области.

Целью диспансерного наблюдения данной группы пациентов является снижение рисков развития осложнений ожирения. Для достижения цели необходима нормализация массы тела.

Диспансерное наблюдение осуществляется в течение всего периода заболевания до нормализации SDS ИМТ (согласно нормам Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) нормальный SDS ИМТ меньше 2.0).

№ п/п	Показатель	Частота обследования
1	Консультация специалистов	
1.1	Врач-детский эндокринолог	1 раз в год
1.2	Врач-диетолог (при его наличии)	1 раз в год
2	Объективный осмотр	
2.1	Измерение роста, массы тела, расчет ИМТ и SDS ИМТ (согласно нормам ВОЗ)	На каждом приеме врача
2.2	Измерение артериального давления	На каждом приеме врача

№ п/п	Показатель	Частота обследования
2.3	Оценка полового развития	На каждом приеме врача
2.4	Оценка психомоторного развития	На каждом приеме врача
3	Лабораторные и инструментальные исследования	
3.1	Глюкоза венозной крови натощак	1 раз в год
3.2	Холестерин общий, липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины высокой плотности (ЛПВП), триглицериды	1 раз в год
3.3	Аланинаминотрансфераза (АЛТ), Аспартатаминотрансфераза (АСТ)	1 раз в год
3.4	Оценка композиционного состава тела (при наличии оборудования, с учетом возрастных ограничений, и уровня двигательной активности пациента)	1 раз в 6 месяцев
3.5	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1 раз в год
4	Иные	
4.1	Консультирование по вопросам здорового образа жизни (питание, физическая активность, мотивация)	Специалистами, осуществляющими диспансерное наблюдение – не реже 2 раз в год; семейное консультирование в Центре здоровья для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области – 1 раз в 6 месяцев

Приложение 3

к порядку оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и с ожирением в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области

АЛГОРИТМ

диспансерного наблюдения детей с ожирением III степени и морбидным ожирением

Дети с ожирением III степени и морбидным ожирением с коэффициентом стандартного отклонения (Standart Deviation Score) индекса массы тела (далее – SDS ИМТ) более 3.0 (далее – пациенты) подлежат диспансерному наблюдению врачом-детским эндокринологом в консультативно-диагностическом центре для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области.

Целью диспансерного наблюдения данной группы пациентов является снижение рисков развития осложнений ожирения. Для достижения цели необходима нормализация массы тела.

Диспансерное наблюдение осуществляется в течение всего периода заболевания до нормализации SDS ИМТ (согласно нормам Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) нормальный SDS ИМТ меньше 2.0).

№ п/п	Показатель	Частота обследования
1	Консультация специалистов	
1.1	Врач-детский эндокринолог	1 раз в 6 месяцев; при медикаментозной терапии ожирения - 1 раз в 3 месяца
2	Объективный осмотр	
2.1	Измерение роста, массы тела, расчет ИМТ и SDS ИМТ (согласно нормам ВОЗ)	На каждом приеме врача
2.2	Измерение артериального давления, измерение уровня насыщения крови кислородом (SpO2)	На каждом приеме врача
2.3	Оценка полового развития	На каждом приеме врача

№ п/п	Показатель	Частота обследования
2.4	Оценка психомоторного развития	На каждом приеме врача
2.5	Оценка психологического состояния ребенка (отсутствие суицидальных мыслей и поведения, апатии, депрессии)	На каждом приеме врача
2.6	Скрининг симптомов синдрома обструктивного апноэ сна (храп и остановки дыхания во сне, сухость во рту после пробуждения, дневная сонливость)	На каждом приеме врача
3	Лабораторные и инструментальные исследования	
3.1	Глюкоза венозной крови натощак	1 раз в год
3.2	Холестерин общий, липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины высокой плотности (ЛПВП), триглицериды	1 раз в год
3.3	Аланинаминотрансфераза (АЛТ), Аспаргатаминотрансфераза (АСТ)	1 раз в год
3.4	Оценка композиционного состава тела (при наличии оборудования, с учетом возрастных ограничений, и уровня двигательной активности пациента)	1 раз в 6 месяцев
3.5	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1 раз в год
3.6	Электрокардиография	1 раз в год
4	Иные	
4.1	Консультирование по вопросам здорового образа жизни (питание, физическая активность, мотивация)	Специалистами, осуществляющими диспансерное наблюдение – не реже 2 раз в год; семейное консультирование в Центре здоровья для детей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области – 1 раз 6 месяцев