



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.12.2025 № 1290-п
г. Ярославль

Об утверждении
региональной программы
«Организация первичной
медико-санитарной помощи
пациентам с избыточной массой
тела и ожирением в Ярославской
области» на 2025 – 2027 годы

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Организация первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением в Ярославской области» на 2025 – 2027 годы.

2. Министерству здравоохранения Ярославской области обеспечить реализацию региональной программы, указанной в пункте 1.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ярославской области, курирующего вопросы здравоохранения.

4. Постановление вступает в силу с момента его подписания.

Губернатор
Ярославской области

М.Я. Евраев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Ярославской области

от 11.12.2025 № 1290-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Организация первичной медико-санитарной помощи пациентам
с избыточной массой тела и ожирением в Ярославской области»
на 2025 – 2027 годы

1. Характеристика Ярославской области

1.1. Сведения о численности населения Ярославской области
(по состоянию на 01.01.2025)

Территория Ярославской области занимает 36,2 тыс. кв. км, протяженность с севера на юг – 270 км, с запада на восток – 220 км. Ярославская область входит в Центральный федеральный округ. Областной центр – г. Ярославль. Ярославская область граничит на севере с Вологодской областью, на юге – с Московской и Владимирской областями, на западе – с Тверской областью, на востоке – с Костромской и Ивановской областями.

В Ярославской области 19 муниципальных образований, в их числе 2 городских округа и 17 муниципальных округов.

Численность населения Ярославской области на начало 2024 года – 1,187 млн человек. Плотность населения – 32,83 человека на 1 кв. км. Соотношение численности мужчин и женщин – 44,9/55,1 процента; 80,8 процента – городское население. В г. Ярославле по состоянию на 01.01.2025 проживает 567,4 тыс. человек.

1.2. Численность населения муниципальных образований Ярославской области,
в том числе численность сельского населения на начало 2024 года (человек)

Наименование муниципального образования Ярославской области	Всего	Из них	
		городское население	сельское население
Городской округ город Ярославль	567443	567443	-
Городской округ город Рыбинск	171810	171810	-
Большесельский муниципальный округ	9122	-	9122
Борисоглебский муниципальный округ	11831	5398	6433
Брейтовский муниципальный округ	5332	-	5332
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	23809	15576	8233
Даниловский муниципальный округ	20497	13595	6902
Любимский муниципальный округ	9732	5007	4725
Мышкинский муниципальный округ	9051	5500	3551
Некоузский муниципальный округ	11435	-	11435
Некрасовский муниципальный округ	19480	9479	10001
Первомайский муниципальный округ	8362	4385	3977
Переславль-Залесский муниципальный округ	54039	36284	17755
Пошехонский муниципальный округ	10190	5061	5129
Ростовский муниципальный округ	57986	42127	15859
Рыбинский муниципальный округ	26409	-	26409
Тутаевский муниципальный округ	52373	44130	8243
Угличский муниципальный округ	46215	31916	14299
Ярославский муниципальный округ	72442	2426	70016
Итого	1187558	960137	227421

По сравнению с 2023 годом растет выявляемость пациентов с ожирением. Среди детского населения отмечается рост как общей заболеваемости (на 9,5 процента), так и первичной (на 8,6 процента). У взрослых общая заболеваемость выросла на 17,6 процента, но первичная заболеваемость снизилась на 20,6 процента. Количество взрослых пациентов с крайней степенью ожирения увеличилось в 2,5 раза.

1.3. Общая заболеваемость ожирением на 1000 населения в Ярославской области

Общая заболеваемость	Единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Дети	человек на 1000 населения	14,6	18,8	19,6	22,9	26,2
Подростки	человек на 1000 населения	31,3	36,8	37,4	38,2	35,3
Взрослые	человек на 1000 населения	11,8	13,2	16,5	27,3	32,1

1.4. Первичная заболеваемость ожирением на 1000 населения в Ярославской области

Первичная заболеваемость	Единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Дети	человек на 1000 населения	3,9	4,7	5,5	4,4	5,3
Подростки	человек на 1000 населения	4,5	9,6	10,3	5,6	3,5
Взрослые	человек на 1000 населения	1,4	2,1	2,2	3,4	2,7

2. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с ожирением

Работа с пациентами с ожирением на территории Ярославской области регламентирована следующими нормативными правовыми актами:

- постановление Правительства Ярославской области от 28.12.2024 № 1467-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»;

- приказы департамента здравоохранения и фармации Ярославской области:

от 11.02.2016 № 94 «О ведении Регистра больных сахарным диабетом»;

от 23.07.2020 № 793 «Об утверждении порядка планирования и утверждения закупок»;

- приказы министерства здравоохранения Ярославской области:

от 15.09.2023 № 1052 «О реализации Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Ярославской области»;

от 26.01.2024 № 73 «Об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

от 19.11.2024 № 1514 «О внесении изменений в приказ министерства от 26.01.2024 № 73»;

от 31.01.2025 № 102 «Об открытии Регионального эндокринологического центра в ГБУЗ ЯО КБ им. Н.А. Семашко»;

от 09.06.2025 № 794 «Об организации мероприятий по льготному лекарственному обеспечению граждан на 2026 год»;

- приказы государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная клиническая больница»:

от 02.10.2023 № 470/1 «Об открытии Регионального эндокринологического центра»;

от 28.12.2024 № 302 «О внесении изменений в приказ № 470/1 «Об открытии Регионального эндокринологического центра»;

- приказ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница» от 03.11.2022 № 280 «О телемедицинских консультациях в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России».

3. Ожидаемые результаты региональной программы «Организация первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением в Ярославской области» на 2025 – 2027 годы

Исполнение мероприятий региональной программы «Организация первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением в Ярославской области» на 2025 – 2027 годы (далее – региональная программа) позволит достичь к 2027 году следующих результатов:

- доля случаев выявления фактора риска «Ожирение» в рамках проведения первичных медицинских осмотров (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) увеличится до 20 процентов;

- доля лиц, прошедших углубленное профилактическое консультирование, от числа лиц, направленных на углубленное профилактическое консультирование по результатам 1-го этапа ДОГВН, составит 60 процентов.

4. Индикаторы региональной программы

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	2024 год (факт)	Целевые значения			Ответственный за достижение
				2025 год	2026 год	2027 год	
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Социальное направление							
1.1.	Количество публикаций в социальных сетях по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	единиц	156	6	12	12	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ, МО ЯО
1.2.	Количество выступлений/видеоматериалов на телевидении по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	единиц	4	2	4	4	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ, МО ЯО
1.3.	Количество публикаций в печатных средствах массовой информации по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	единиц	16	2	4	4	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ, МО ЯО
1.4.	Проведение социальных акций, тематических мероприятий по организации и проведению профилактических мероприятий	единиц	11	2	4	4	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ, МО ЯО
2. Медицинское направление							
2.1.	Число зарегистрированных заболеваний «Ожирение Е 66» (доля от общего числа зарегистрированных заболеваний)	процентов	1,7	2,2	2,7	3,2	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ
2.2.	Доля лиц с выявленным фактором риска «Ожирение» от числа лиц, прошедших ПМО, ДОГВН	процентов	15,4	15,9	16,4	16,9	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ
2.3.	Доля лиц, прошедших углубленное профилактическое консультирование, от числа лиц, направленных на углубленное профилактическое консультирование по	процентов	19,2	19,7	20,2	20,7	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ

1	2	3	4	5	6	7	8
	результатам 1-го этапа ДОГВН						
2.4.	Доля лиц с избыточной массой тела и ожирением, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, от числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	25,0	30,0	50,0	70,0	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ
3. Образовательное направление							
	Количество медицинского персонала, обученного по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	единиц	30	30	30	30	МЗ ЯО, ГВС по терапии, медицинской профилактике, эндокринолог МЗ ЯО, МИАЦ, МО ЯО

Список используемых сокращений

ГВС – главный внештатный специалист министерства здравоохранения Ярославской области

МЗ ЯО – министерство здравоохранения Ярославской области

МИАЦ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Медицинский информационно-аналитический центр»

МО ЯО – медицинские организации Ярославской области

5. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Социальное направление					
1.1.	Обеспечить межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти и организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ	- разработка и внедрение механизма для межведомственного взаимодействия; - эффективное решение вопросов по реализации региональной программы, достижение поставленных целей за счет оптимизации оказания медицинской помощи
1.2.	Разместить на остановочных комплексах общественного транспорта, в помещениях социальной инфраструктуры баннеры с агитацией прохождения ПМО и ДОГВН гражданами с факторами риска развития заболеваний, сопряженных с избыточной массой тела, ожирением и нерациональным питанием	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС, ТФОМС ЯО	- увеличение численности населения, вовлеченного в мероприятия по формированию здорового образа жизни; - снижение численности граждан с избыточной массой тела, с факторами риска развития заболеваний, сопряженных с избыточной массой тела
1.3.	Создать портал «Карта здоровья» с актуальным перечнем всех спортивных объектов города (региона), спортивных секций, мероприятий и их расписанием, указанием расположения на карте города (с возможностью выбрать бесплатные мероприятия (секции), проводимые рядом с местом жительства, а также наиболее близко расположенные спортивные объекты, спортивный досуг для определенной	2025 год	2027 год	МС ЯО	- снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения; - повышение осведомленности граждан о существующей инфраструктуре поддержания здорового образа жизни; справочно: возможный формат – раздел на интернет-ресурсе TakZdorovo.ru

1	2	3	4	5	6
	возрастной группы) и организовать его функционирование				
1.4.	Создать карту спортивных организаций с размещением данной информации на официальных сайтах администраций города/районов. Обеспечить распространение органами исполнительной власти Ярославской области информации о таких картах и планах спортивных и физкультурных мероприятий региона среди граждан посредством информационной рассылки на электронные адреса граждан	2025 год	2027 год	МС ЯО	информирование граждан о спортивных и массовых мероприятиях в районе проживания, вовлечение большего числа граждан в спортивные мероприятия
1.5.	Увеличить норматив содержания спортивных сооружений на муниципальном уровне, в особенности в части спортивных сооружений на общественных и дворовых территориях, и усилить контроль за соблюдением данных норм (например, в части уборки территории, сезонного поддержания функциональности спортивной инфраструктуры во дворах). Организовать контроль (общественный/государственный) за надлежащим содержанием спортивных объектов в регионе	2025 год	2027 год	МС ЯО	<ul style="list-style-type: none"> - повышение доли граждан, занимающихся спортом и физической активностью; - снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения; справочно: в настоящее время имеются рекомендации по содержанию и эксплуатации площадок и оборудования, не носящие обязательного характера
1.6.	Информировать граждан о возможности оформления социального налогового вычета по расходам на физкультурно-оздоровительные услуги в личных кабинетах в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», на сайте Федеральной	2025 год	2027 год	МЦР ЯО	стимулирование граждан к регулярным занятиям спортом

1	2	3	4	5	6
	налоговой службы, производить рассылку данной информации на электронные адреса граждан				
1.7.	Организовать занятия в Семейной школе здорового образа жизни и интенсивное динамическое наблюдение за изменениями индекса массы тела всех членов семьи, посещающей такие занятия	2025 год	2027 год	МО ЯО, МЗ ЯО, центры здоровья, МИАЦ	- снижение распространения ожирения, ассоциированного с семейными нарушениями режима питания и образа жизни; - уменьшение распространения семейного ожирения в ближайшие десятилетия
1.8.	Организовать тиражирование практики «Цифровая диетология», включающей тестирование граждан посредством онлайн-анкетирования по вопросам сбалансированности их питания и предоставление по итогам тестирования персональных заключений о сбалансированности питания и возможных рисках хронических заболеваний	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	- повышение осведомленности и медицинской грамотности граждан по вопросам принципов здорового питания и факторов риска, связанных с несоблюдением здорового образа жизни и избыточной массой тела; - снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения
1.9.	Разработать онлайн-платформу (сервис) по созданию индивидуального рациона питания, а также получению индивидуальных рекомендаций и сопровождения по вопросам правильного питания и образа жизни для населения (с привлечением специалистов центров здоровья)	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	- повышение осведомленности и медицинской грамотности граждан по вопросам принципов здорового питания и факторов риска, связанных с несоблюдением здорового образа жизни и избыточной массой тела; - снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения
1.10.	Создать региональную горячую линию по вопросам расстройства пищевого поведения и борьбы с избыточной массой тела, ожирением	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения
1.11.	Организовать работу сообществ анонимных передающих и/или клубов людей с расстройствами пищевого поведения на базе центров здоровья (с использованием групп в мессенджерах)	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения; справочно: участники сообществ смогут обсуждать основные проблемы, связанные с питанием и похудением, личный опыт, успехи и неудачи.

1	2	3	4	5	6
					Квалифицированными сотрудниками центров здоровья также будет обеспечиваться разбор основных проблем и заблуждений в части питания и образа жизни, будут составляться рекомендации по питанию, в том числе в онлайн-формате
1.12.	Обеспечить взаимодействие органов государственной власти Ярославской области с общественными организациями, реализующими проекты и инициативы, направленные на борьбу с ожирением и повышение осведомленности о здоровом образе жизни	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МС ЯО	популяризация здорового образа жизни; реализация региональных практик по профилактике нездорового питания и ожирения
1.13.	Обеспечить размещение в социальных сетях, в средствах массовой информации публикаций по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	
1.14.	Обеспечить выступления на телевидении экспертов по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с избыточной массой тела и ожирением	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	
1.15.	Обеспечить взаимодействие с работодателями по вопросам проведения социальных акций, тематических мероприятий, направленных на снижение риска развития ожирения и раннее выявление ожирения	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	
2. Медицинское направление					
2.1.	Разработать нормативно-правовую базу на уровне субъекта Российской Федерации и на локальном уровне для повышения	2025 год	2025 год	МЗ ЯО, МИАЦ	внесение изменений в приказ МЗ ЯО от 15.09.2023 № 1052 «О реализации Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по

1	2	3	4	5	6
	эффективности профилактики ожирения, его раннего выявления и оказания медицинской помощи пациентам с ожирением в МО ПМСП				профилю «эндокринология» в медицинских организациях Ярославской области»
2.2.	Разработать нормативный правовой акт на уровне субъекта Российской Федерации и на локальном уровне по маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в разрезе МО ПМСП	2025 год	2025 год	МЗ ЯО, МИАЦ, ГВС	
2.3.	Организовать образовательное мероприятие для врачей структур медицинской профилактики, сотрудников центров здоровья, терапевтов и врачей общей практики поликлинических подразделений по вопросам маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в соответствии с разделом 6 региональной программы	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ	информационно-коммуникационная кампания по профилактике расстройств пищевого поведения, избыточной массы тела и ожирения, проводимая при участии профильных специалистов, в том числе при активном участии центров общественного здоровья и медицинской профилактики (брошюры, плакаты, видеоролики, проведение мастер-классов, школ здоровья, привлечение блогеров и популярных личностей)
2.4.	Осуществлять диспансерное наблюдение пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья в соответствии с разделом 7 региональной программы	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	снижение массы тела пациента в течение 12 месяцев на 5 – 10 процентов от исходной
2.5.	Осуществлять диспансерное наблюдение пациентов с избыточной массой тела и ожирением на терапевтических участках в соответствии с разделом 8 региональной программы	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	снижение массы тела пациента в течение 12 месяцев на 5 – 10 процентов от исходной
2.6.	Разместить визуальные агитационные материалы по факторам риска избыточной массы тела и ожирения (видеоролики, плакаты, листовки, буклеты, лифлеты) в общедоступных местах во всех структурных	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ	- проведение социальной рекламы в средствах массовой информации (телепередачи), использование наружной рекламы, внедрение комплексных программ по повышению информированности граждан о проблеме ожирения

1	2	3	4	5	6
	подразделениях МО ПМСП, а именно: в холлах медицинских организаций, отделениях медицинской профилактики, терапевтических отделениях, отделениях круглосуточных и дневных стационаров				как самостоятельного заболевания, необходимости занятий физической культурой и спортом как меры профилактики развития ожирения; - совершенствование и популяризация существующего интернет-ресурса TakZdorovo.ru
2.7.	Интегрировать в практику врачей соматического профиля, занимающихся проблемой избыточного веса, скрининговые инструменты для выявления тревожно-депрессивных расстройств (например, госпитальную шкалу тревоги и депрессии)	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	внедрение скрининговых инструментов в повседневную работу государственных МО ЯО
2.8.	Разработать алгоритм маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением с применением цифровых систем здравоохранения с учетом внедрения в систему поддержки принятия врачебных решений единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения рекомендаций по направлению на консультацию к профильным специалистам (эндокринолог, психолог, хирург, диетолог) при постановке диагноза «ожирение» в зависимости от индекса массы тела. Создание отдельного алгоритма действий врача по ведению пациентов с морбидным ожирением	2025 год	2025 год	МЗ ЯО, МИАЦ	алгоритм маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением с использованием цифровых систем
2.9.	Проводить аудит качества амбулаторной и стационарной медицинской помощи по профилю «эндокринология», оказанной пациентам с ожирением, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами в рамках	2025 год	2025 год	МЗ ЯО	

1	2	3	4	5	6
	компетенций национальных медицинских исследовательских центров, утвердить регламент аудита, осуществлять координацию плана его проведения, разработать анкеты для аудита				
2.10.	Разработать модель пациента с ожирением для обязательной телемедицинской консультации в медицинских учреждениях федерального уровня, график проведения телемедицинских консультаций	2025 год	2025 год	МЗ ЯО	
2.11.	Обеспечить взаимодействие с работодателями по вопросам проведения профилактических мероприятий на рабочем месте, месте учебы	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, ТФОМС	
2.12.	Обеспечить полноценный учет статистических данных по выявлению факторов риска развития ожирения, зарегистрированных заболеваний, наличия летальности и инвалидности пациентов с ожирением, в том числе с использованием региональных информационных сервисов	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, ТФОМС	
2.13.	Внедрить льготное лекарственное обеспечение для некоторых пациентов с избыточной массой тела и коморбидностями, для пациентов с ожирением, в том числе пациентов с морбидным ожирением, детей, подростков, инвалидов	2025 год	2027 год	МЗ ЯО	обеспечение льготного лекарственного обеспечения для пациентов с ожирением, морбидным ожирением, избыточной массой тела и коморбидностями, в том числе пациентов с сахарным диабетом 2 типа, в соответствии с клиническими рекомендациями «Ожирение» (2024 год) и алгоритмами специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (2025 год). Обеспечение лечения пациентов препаратами – агонистами ГПП1, агонистами ГПП1и ГИП: в 2025 году – не менее 10 процентов от общего числа пациентов с морбидным

1	2	3	4	5	6
					ожирением, в 2026 году – не менее 30 процентов, в 2027 году – не менее 50 процентов
3. Образовательное направление					
3.1.	Разработать образовательный модуль для повышения квалификации медицинских работников по выявлению и лечению заболевания и факторов риска развития ожирения и избыточной массы тела	2025 год	2025 год	МЗ ЯО, МИАЦ	разработка и актуализация интерактивных образовательных модулей для медицинских работников по вопросам диетологии, ожирения и избыточной массы тела, психокоррекции избыточной массы тела, а также здорового питания, связанных факторов риска и их диетологической коррекции, в том числе для среднего медицинского персонала
3.2.	Организовать работу павильонов здорового образа жизни (в том числе мобильных)	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МИАЦ	<ul style="list-style-type: none"> - снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения среди населения; - повышение осведомленности и медицинской грамотности граждан по вопросам принципов здорового питания и факторов риска, связанных с несоблюдением здорового образа жизни и избыточной массой тела; справочно: на базе мобильных комплексов возможно проведение экспресс-скрининга факторов риска (путем проведения экспресс-тестов на содержание глюкозы, холестерина в крови, измерения индекса массы тела человека). При отклонении от нормы должна быть реализована возможность записи к соответствующему специалисту (диетологу, эндокринологу) без посещения поликлиники и врача-терапевта. В рамках работы данных комплексов также может осуществляться информирование о расположении центров здоровья, школ здоровья, физкультурно-оздоровительных секций, возможно проведение информационно-коммуникационной кампании, лекций, семинаров о здоровом образе жизни или

1	2	3	4	5	6
					рисках для здоровья, связанных с низкой физической активностью, повышенной массой тела и другими факторами
3.3.	Разработать комплекс мер по рационализации питания детей и подростков в части формирования рациона в соответствии с действующими правилами питания и здоровых пищевых привычек	2025 год	2026 год	МЗ ЯО, МО ЯО, МИАЦ	
3.4.	Обеспечить взаимодействие с работодателями по вопросам проведения разъяснительной работы с коллективами, направленной на профилактику ожирения и создание положительной мотивации к двигательной активности	2025 год	2027 год	МЗ ЯО, МО ЯО, МИАЦ	

Список используемых сокращений

ГВС – главный внештатный специалист министерства здравоохранения Ярославской области

МЗ ЯО – министерство здравоохранения Ярославской области

МИАЦ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Медицинский информационно-аналитический центр»

МО ПМСП – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь

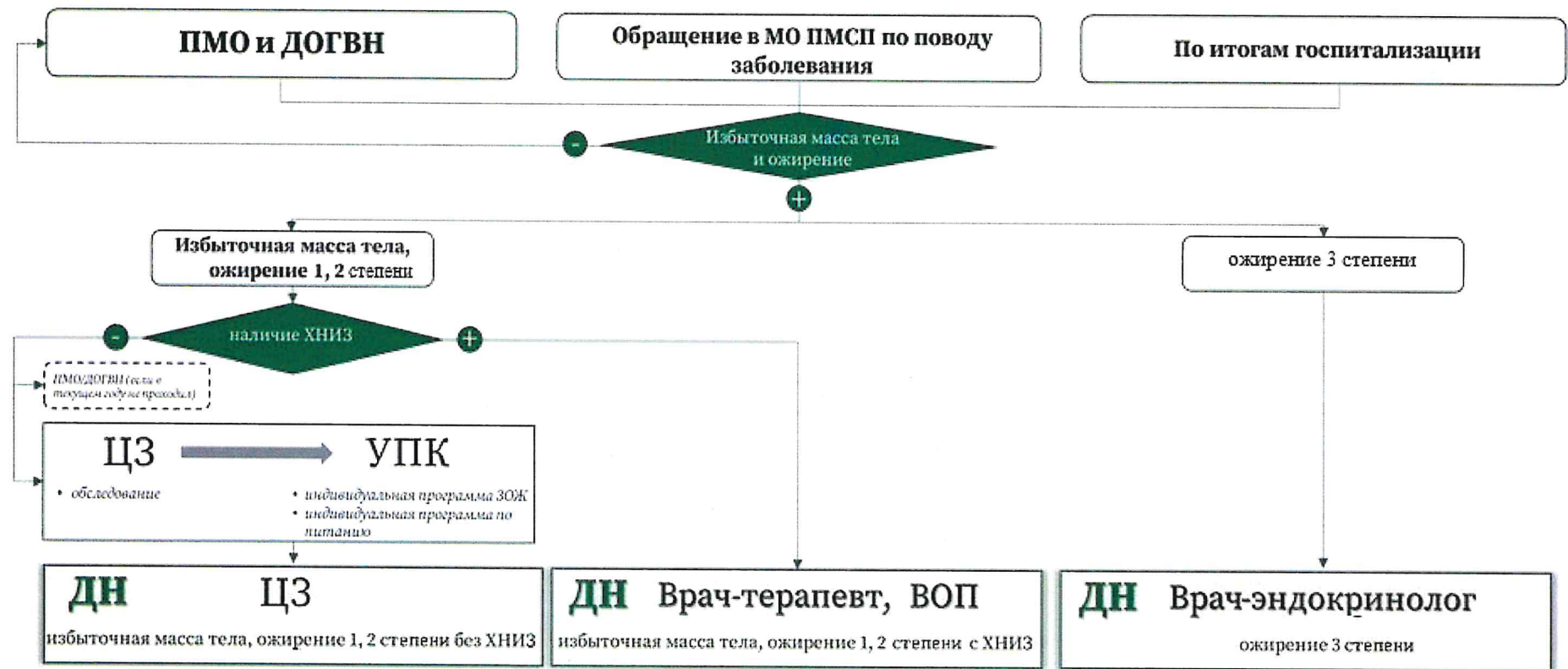
МО ЯО – медицинские организации Ярославской области

МС ЯО – министерство спорта Ярославской области

МЦР ЯО – министерство цифрового развития Ярославской области

ТФОМС ЯО – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ярославской области

6. Алгоритм ведения пациента с избыточной массой тела или ожирением в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь



Список используемых сокращений

ВОП – врач общей практики (семейной медицины)

ДН – диспансерное наблюдение

ЗОЖ – здоровый образ жизни

МО ПМСП – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь

УПК – углубленное профилактическое консультирование

ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания

ЦЗ – центр здоровья

7. Диспансерное наблюдение пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья

В рамках диспансерного наблюдения пациента с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья врачом-специалистом осуществляются следующие мероприятия:

- на первом приеме: сбор жалоб, оценка динамики антропометрических параметров, контроль приверженности здоровому питанию и здоровому образу жизни;

- на втором приеме через 3 месяца: сбор жалоб, физикальные обследования (масса тела, объем талии, индекс массы тела, объем талии/рост), биоимпедансометрия, динамометрия, ангиоскан, по показаниям: осмотр (консультация) врачом-диетологом, психологом, врачом лечебной физкультуры, обсуждение и коррекция рациона питания (при необходимости);

- на третьем приеме через 6 месяцев: сбор жалоб, физикальные обследования (масса тела, объем талии, индекс массы тела, объем талии/рост), биоимпедансометрия, динамометрия, ангиоскан, по показаниям: осмотр (консультация) врачом-диетологом, психологом, врачом лечебной физкультуры, обсуждение и коррекция рациона питания (при необходимости).

8. Диспансерное наблюдение пациентов с избыточной массой тела и ожирением на терапевтическом участке

В рамках диспансерного наблюдения пациента с избыточной массой тела и ожирением на терапевтическом участке врачом-специалистом осуществляются следующие мероприятия:

- на первом приеме: сбор жалоб, физикальный осмотр, назначение лабораторных исследований, инструментальных исследований, лекарственной терапии;

- на втором приеме через 2 месяца: сбор жалоб, физикальный осмотр, корректировка лекарственной терапии;

- на приемах с третьего по пятый через 3, 6, 9 месяцев соответственно: сбор жалоб, физикальный осмотр, корректировка лекарственной терапии, по показаниям: осмотр (консультация) врачом-диетологом, психологом, врачом лечебной физкультуры;

- на шестом приеме через 12 месяцев: сбор жалоб, физикальный осмотр, назначение лабораторных исследований, инструментальных исследований, коррекция лекарственной терапии, по показаниям: осмотр (консультация) врачом-диетологом, психологом, врачом лечебной физкультуры.

9. Маршрутизация пациентов с избыточной массой тела и ожирением для оказания первичной медико-санитарной помощи (первичной доврачебной медико-санитарной помощи и первичной врачебной медико-санитарной помощи), для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «эндокринология»

Муниципальное образование Ярославской области		Наименование медицинской организации
1		2
Городской округ г. Ярославль	Дзержинский район	ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»
	Заволжский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 3»
	Кировский район	ГБКУЗ ЯО «Центральная городская больница»
	Ленинский район	ГБКУЗ ЯО «Центральная городская больница»
	Красноперекоский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко»
Фрунзенский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 2»	
Городской округ г. Рыбинск		ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1», ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»
Большесельский муниципальный округ		ГБУЗ ЯО «Гутаевская центральная районная больница» (структурное подразделение Большесельская ЦРБ), ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Борисоглебский муниципальный округ		ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница» (структурное подразделение «Борисоглебская центральная районная больница», ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»)
Брейтовский муниципальный округ		ГУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница» (структурное подразделение «Брейтовская центральная районная больница»), ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»
Гаврилов-Ямский муниципальный округ		ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ
Даниловский муниципальный округ		ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ
Любимский муниципальный округ		ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ (структурное подразделение «Любимская центральная районная больница»)
Мышкинский муниципальный округ		ГУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница» (структурное подразделение «Центральная районная больница им. Д.Л. Соколова»), ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»
Некоузский муниципальный округ		ГУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница» (структурное подразделение Некоузская ЦРБ), ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»

1	2
Некрасовский муниципальный округ	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ (структурное подразделение «Некрасовская центральная районная больница»), ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Первомайский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ (структурное подразделение Пречистенская ЦРБ), ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Переславль-Залесский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»
Пошехонский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 1» (структурное подразделение Пошехонская ЦРБ), ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Ростовский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Ростовская центральная районная больница»
Рыбинский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова»
Тутаевский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Тутаевская центральная районная больница»
Угличский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Угличская центральная районная больница»
Ярославский муниципальный округ	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ

Список используемых сокращений

ГАУЗ ЯО – государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области
 ГБКУЗ ЯО – государственное бюджетное клиническое учреждение здравоохранения Ярославской области
 ГБУЗ ЯО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области
 ГУЗ ЯО – государственное учреждение здравоохранения Ярославской области
 ЦРБ – центральная районная больница

10. Маршрутизация пациентов с избыточной массой тела и ожирением для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «эндокринология»

Муниципальное образование Ярославской области		Наименование медицинской организации
1	2	
Городской округ г. Ярославль	Дзержинский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Ярославль»
	Заволжский район	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»

1	2
Кировский район, Ленинский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Ярославль»
Краснопереконский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Ярославль»
Фрунзенский район	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница имени Н.А. Семашко», ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Ярославль»
Городской округ г. Рыбинск	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова» (МЭЦ)
Большесельский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Борисоглебский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Брейтовский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова» (МЭЦ)
Гаврилов-Ямский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Даниловский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Любимский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Мышкинский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова» (МЭЦ)
Некоузский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова» (МЭЦ)
Некрасовский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Первомайский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Переславль-Залесский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Посехонский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Ростовский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Рыбинский муниципальный округ	ГУЗ ЯО «Рыбинская больница № 2 имени Н.И. Пирогова» (МЭЦ)
Тутаевский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Угличский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»
Ярославский муниципальный округ	ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница»

Список используемых сокращений

ГБУЗ ЯО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области

ГУЗ ЯО – государственное учреждение здравоохранения Ярославской области

МЭЦ – межрайонный эндокринологический центр

ЧУЗ – частное учреждение здравоохранения

При наличии у больного с избыточной массой тела и ожирением медицинских показаний для высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

11. Показания к плановой госпитализации в круглосуточный стационар

Медицинскими показаниями к плановой госпитализации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в круглосуточный стационар являются:

- необходимость назначения и коррекции лекарственной терапии при выраженной декомпенсации заболевания;
- инициация лекарственной терапии, в том числе при неэффективности терапии препаратами агонистами ГПП1;
- обследование и лечение перед планированием беременности;
- клинически значимое ухудшение основного заболевания, развитие осложнений и сопутствующей патологии;
- хирургическое лечение пациентов с ожирением в стационаре.