МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНЗДРАВ ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ)

ПРИКАЗ

05.08.2026 № 163-ОД

Геническ

Об утверждении Региональной схемы маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в возрасте до 18 лет на территории Херсонской области

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология», от 11.04.2025 № 192н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», методическими рекомендациями «Диспансерное наблюдение детей с ожирением», в рамках исполнения пункта 4.1 Комплекса мер по борьбе с ожирением у детей до 18 лет, утвержденного Заместителем председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 01.12.2023 № 18824-П12-ТГ, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Херсонской области, утвержденного Указом Губернатора Херсонской области от 20.07.2023 № 48-у «Об образовании Министерства здравоохранения Херсонской области», в целях организации оказания медицинской помощи детскому населению с избыточной массой тела и ожирением в Херсонской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Региональную схему маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в возрасте до 18 лет на территории Херсонской области (далее – Схема) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Форму отчета о реализации схемы маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в возрасте до 18 лет на территории Херсонской области (далее – Отчет) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям государственных бюджетных учреждений

здравоохранения Херсонской области (далее – ГБУЗ ХО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению:

2.1. Обеспечить организацию оказания медицинской помощи пациентам до 18 лет с избыточной массой тела и ожирением в соответствии со Схемой;

2.2. Принять меры по соблюдению Методических рекомендаций по диспансерному наблюдению детей с ожирение, разработанных ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика И.И. Дедова Минздрава России;

2.3. Организовать обучение медицинских работников по вопросам диагностики, лечения и диспансерного наблюдения детей с избыточной массой тела и ожирением;

2.4. Обеспечить ежеквартальное предоставление Отчета, в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Херсонской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ ХО «МИАЦ») на электронный адрес khersonmiac@khogov.ru.

3. Руководителю ГБУЗ ХО «МИАЦ»

3.1. Организовать сбор, обобщение и предоставление информации, указанной в п. 2.3 настоящего приказа в Министерство здравоохранения Херсонской области в формате Excel на адрес электронной почты minzdrav@khogov.ru, с дублированием на почту главного внештатного специалиста педиатра Министерства здравоохранения Херсонской области (Кузько А.А.) (далее – ГВС по педиатрии Минздрава) lina.getman.96@bk.ru, ежеквартально в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным.

4. ГВС по педиатрии Минздрава обеспечить:

4.1. Оказание организационно-методической и консультативной помощи ГБУЗ ХО по реализации Схемы.

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на исполняющего обязанности заместителя министра здравоохранения Херсонской области О.И. Демедюк.

Врио министра

Документ подписан электронной подписью
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Сертификат: 00CB6A4F7854C55A05C1E7C9A361E27ECC
Владелец: Ларионов Владимир Юрьевич
Действителен с 14-07-2026 до 07-10-2027

В.Ю. Ларионов

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 05.08.2026 № 163-ОД

РЕГИОНАЛЬНАЯ СХЕМА
маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением
в возрасте до 18 лет на территории Херсонской области

При первичной диагностике избыточной массы тела или ожирения врач по медицинской профилактике, врач-педиатр участковый, врач общей врачебной практики (семейный врач), а также врачи других специальностей медицинской организации Херсонской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению (далее – медицинская организация), обеспечивает своевременное квалифицированное обследование, необходимое для диагностики эндокринной патологии, с соблюдением срока, установленного Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Херсонской области (далее - ТПГГ ХО).

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Основание для разработки:
- комплекс мер по борьбе с ожирением у детей до 18 лет, утвержденный Заместителем председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 01.12.2023 № 18824-П12-ТГ;
- типовые схемы маршрутизации Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- клинические рекомендации «Ожирение у детей» (2024);
- методические рекомендации «Диспансерное наблюдение детей с ожирением (2025).

2. Цель: Создание единого алгоритма оказания медицинской помощи детям с избыточной массой тела и ожирением на территории Херсонской области.

3. Задачи:
- раннее выявление и диагностика нарушений питания;
- стандартизация обследования и лечения;
- организация преемственности между этапами оказания медицинской помощи;
- снижение рисков развития осложнений.

II. КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ И КЛАССИФИКАЦИЯ

1. Диагностические критерии:
1) избыточная масса тела: SDS ИМТ от +1,0 до +2,0;
2) ожирение I степени: SDS ИМТ 2,0-2,49;
3) ожирение II степени: SDS ИМТ 2,5-2,99;
4) ожирение III степени: SDS ИМТ 3,0-3,9;
5) морбидное ожирение: SDS ИМТ ≥ 4,0.

2. Кодирование по МКБ-10:
1) E66.0 Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов;
2) E66.8 Другие формы ожирения;
3) E66.9 Ожирение неуточненное.

III. АЛГОРИТМ МАРШРУТИЗАЦИИ

1. Первичное выявление (1-й уровень).

Место: поликлиника (поликлиническое отделение) медицинской организации.

Ответственные: Врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), врач по медицинской профилактике.

Мероприятия:

- антропометрия (рост, масса тела, расчет индекса массы тела (далее – ИМТ), SDS ИМТ);
- измерение артериального давления (далее – АД);
- оценка фактического питания;
- оценка физической активности;
- направление на дообследование при выявлении отклонений.

2. Углубленное обследование (2-й уровень).

Место: поликлиника (поликлиническое отделение) медицинской организации.

Ответственные: врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) (далее – Лечащий врач).

Обследование:

- биохимический анализ крови (глюкоза, липидный спектр, АЛТ, АСТ);
- ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости;
- исследование состава тела (биоимпедансометрия).

2.1. Лечащий врач медицинской организации организует телемедицинские консультации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с избыточным весом с главным внештатным специалистом по эндокринологии Министерства здравоохранения Херсонской области или Национальными медицинскими исследовательскими центрами.

В случае необходимости, направляет пациента на консультацию к врачу-детскому эндокринологу, врачу-диетологу ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» г. Симферополя, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Херсонской области от 26.11.2025 № 234-ОД «Об организации оказания медицинской помощи населению Херсонской области по профилю «Эндокринология».

2.2. При направлении к врачу-детскому эндокринологу пациент должен иметь следующие документы:

1) направление по форме 057/у «Направление для оказания медицинской помощи», утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.09.2025 № 519н «Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения»;

2) краткая выписка из медицинской документации амбулаторного больного с указанием диагноза, проведенного лечения, результатов общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического исследования крови (общий белок, глюкоза, билирубин общий, АСТ, АЛТ, КФК, щелочная фосфатаза, креатинин, мочевина, мочевая кислота, K, Na, Ca, холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП), по показаниям результаты гормонального исследования и гликированный гемоглобин, анализа крови на маркеры вирусных гепатитов В и С, анализ крови на RW, ВИЧ, флюорографии легких или рентгенограмма легких (давностью не более 1 года) для детей старше 15 лет;

3) документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении), документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка);

4) полис обязательного медицинского страхования;

5) СНИЛС.

3. Специализированная помощь (3-й уровень).

Показания:

- Ожирение II-III степени;
- Резистентные формы ожирения;
- Наличие осложнений;
- Подозрение на вторичные формы ожирения.

4. При наличии у пациента медицинских показаний для госпитализации, Лечащий врач медицинской организации направляет пациента на госпитализацию в ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» г. Симферополя с оформлением документов согласно подп. 2.2.

5. Направление пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи» и от 23.12.200 №1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительности власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»

6. Рецепты на лекарственные препараты с указанием курса и длительности лечения (на 30, 60, 90, 180 дней или иной) выписывает Лечащий врач.

V. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

1. Пациенты с избыточной массой тела:

1) наблюдение Лечащим врачом - 1 раз в 3 месяца;

2) контроль SDS ИМТ, АД;

3) консультация врача-детского эндокринолога - 1 раз в 12 месяцев;

4) обследование - 1 раз в 12 месяцев.

2. Пациенты с ожирением I степени:

1) наблюдение Лечащим врачом - 1 раз в 6 месяцев;

2) консультация врача-детского эндокринолога - 1 раз в 6 месяцев;

3) обследование - 1 раз в 6-12 месяцев.

3. Пациенты с ожирением II-III степени:

1) наблюдение врача-детского эндокринолога - 1 раз в 3-6 месяцев;

2) консультации профильных специалистов - по показаниям;

3) расширенное обследование - 1-2 раза в год.

4. Мониторинг и оценка эффективности диспансеризации (показатели эффективности):

1) доля детей со снижением SDS ИМТ на 0,5 и более за год наблюдения;

2) отсутствие прогрессирования осложнений;

3) приверженность лечению;

4) удовлетворенность пациентов и родителей.

V. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Школы здоровья для родителей:

1) «Основы здорового питания»;

2) «Профилактика избыточной массы тела»;

3) «Физическая активность детей».

2. Информационные материалы:

1) Памятки для родителей;
2) Рекомендации по питанию;
3) Комплексы физических упражнений.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.

1. Создание регистра пациентов с избыточной массой тела и ожирением.
2. Организация школ здоровья для родителей и детей.
3. Внедрение телемедицинских консультаций с федеральными центрами.
4. Мониторинг эффективности оказания медицинской помощи.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Херсонской области
от 05.08.2026 № 163-ОД

ОТЧЕТ

о реализации схемы маршрутизации пациентов с избыточной массой тела и ожирением в возрасте до 18 лет на территории Херсонской области

Наименование медицинской организации:

_____

Количество прикрепленных детей 0-18 лет.	Примечание
Количество детей, обратившихся с диагнозом Е66.0-Е66.9	
Дети с ожирением 1 степени.	
Дети с ожирением 2 степени.	
Дети с ожирением 3 степени.	
Количество детей с уменьшением ИМТ	
Число консультаций врача-детского эндокринолога.	
Число госпитализации по поводу ожирения.	
Число детей, прошедших «Школа ожирения»	
Проведенные профилактические мероприятия.	

Исполнитель:
Телефон: