



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «19» 04 2019 г.

№ 348

Об утверждении Порядка  
и Нормативов оценки физического  
развития детей от 0 до 19 лет

С целью единого подхода к оценке физического развития детей от 0 до 19 лет в медицинских организациях Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок оценки физического развития детей от 0 до 19 лет и методов его контроля в медицинских организациях Костромской области, оказывающих медицинскую помощь детям в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) учебное пособие ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» МЗ РФ «Нормативы оценки антропометрических показателей у детей от 0 до 19 лет в соответствии с рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения» (ВОЗ; 2018) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу (компьютерный вариант);

3) номограммы (графики) оценки антропометрических показателей у детей от 0 до 19 лет («длина тела/рост к возрасту», «масса тела к длине тела/росту» и «ИМТ к возрасту») в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу (компьютерный вариант);

4) инструкцию по установке компьютерных программ ВОЗ «Antro и AntroPlus» для персональных компьютеров с целью экспресс-оценки физического развития детей в стационарах, санаториях и оздоровительных учреждениях, а также для оценки показателей антропометрии в динамике (мониторинга) у детей в образовательных организациях в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций Костромской области, оказывающим медицинскую помощь детям, внедрить в практику Порядок оценки физического развития детей, Нормативы оценки антропометрических показателей у детей от 0 до 19 лет (таблицы/графики), программу ВОЗ Antro и AntroPlus для персональных компьютеров.

3. Директору ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.» Дуботолкину В.А. включить Порядок и Нормативы оценки физического развития детей от 0 до 19 лет (таблицы/графики), программу ВОЗ Antro и

AntroPlus для персональных компьютеров в организационную работу по повышению квалификации и аттестации на квалификационную категорию специалистов с высшим медицинским образованием, работающих с детским контингентом (врачи педиатры, гастроэнтерологи, детские кардиологи, детские эндокринологи, нефрологи, диетологи, организаторы здравоохранения, врачи общей практики (семейные врачи), пульмонологи, аллергологи-иммунологи и др.).

4. Директору ОГБОУ СПО «Костромской областной медицинский колледж им. Героя Советского Союза С.А.Богомолова» Куликовой Н.В. внедрить Порядок и Нормативы оценки физического развития детей от 0 до 19 лет (таблицы/графики), программу ВОЗ Antro и AntroPlus для персональных компьютеров в учебный процесс повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Педиатрия».

5. Директору ОГБУЗ «МИАЦ» Майорову А.А. разместить в соответствующем разделе на сайте департамента здравоохранения утвержденный Порядок оценки физического развития детей, учебное пособие ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» МЗ РФ «Нормативы оценки антропометрических показателей у детей от 0 до 19 лет в соответствии с рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения» (2018), номограммы (графики) оценки физического развития детей («длина тела/рост к возрасту», «масса тела к длине тела/росту» и «ИМТ к возрасту»), Инструкцию по установке компьютерных программ ВОЗ Antro и AntroPlus.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста департамента здравоохранения Костромской области по педиатрии Харитонову Г.Ю.

7. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

Директор департамента



Е.В. Нечаев

Порядок оценки физического развития детей 0 до 19 лет в соответствии с рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения

1. В основу Порядка положены рекомендации ВОЗ по оценке антропометрических индексов у детей, представленные в 2006 г. «WHO Child Growth Standards», веб-сайт ВОЗ ([www.who.int/childgrowth](http://www.who.int/childgrowth)).

2. Все рекомендуемые нормативы представлены в двух вариантах: в виде таблиц значений (рис. 1) и графиков (рис. 2), позволяющих оценить антропометрические показатели в зависимости от возраста и пола, пропорциональность развития и выявить отклонения в физическом развитии при сопоставлении массы тела/индекса массы тела (ИМТ) с длиной тела/ростом ребенка.

3. Значения антропометрических показателей в таблицах и на графиках представлены в виде Медианы (обозначается как «ноль») и «числа Z стандартных отклонений (Z-скор или SD), на которое исследуемый показатель отличается от Медианы стандартной популяции (рис. 1 и рис. 2).

4. Значение, расположенное далеко от Медианы в любом направлении (например, ближе к линии «плюс» 3 или «минус» 3 Z-скор или SD), свидетельствует о дисгармоничности развития по тому или иному признаку и проблемах роста и развития ребенка.

5. Нормативы по основным антропометрическим показателям представлены в соответствии с различной возрастной периодизацией: от 0 до 6 месяцев (с выделением недель до 3-х месяцев), 3 мес. - 5 лет, 0-2 года, 2-5 лет, 0-5 лет, 5-10 лет и 5-19 лет.

6. Возраст указывается в целых неделях от рождения до 3 месяцев, в целых месяцах с 3 до 12 месяцев, а затем в целых годах и месяцах.

7. Для оценки физического развития ребенка учитывается одновременно возраст, пол и результаты фактических измерений.

8. На практике для оценки физического развития детей в возрасте от 0 до 5 лет следует пользоваться анализом следующих показателей: длина/рост ребёнка к возрасту и масса тела к длине/росту.

9. Нормой для длины/роста ребёнка до 5 лет к возрасту по показателю Z-скор (SD) являются значения 0(Медиана) $\pm$ 2; для массы тела к длине/росту - от +2 до -1.

10. Для клинической оценки состояния питания детей от 0 до 5 лет определяется индекс массы тела ( $ИМТ = M/Дл^2$ ; кг/м<sup>2</sup>) и его соответствие возрасту ребенка.

11. Определение соответствия окружности головы возрасту детей от 0 до 5 лет проводится при наличии показаний (подозрение на гидроцефалию, микроцефалию).

12. Для оценки физического развития детей в возрасте от 5 до 19 лет следует пользоваться анализом следующих показателей: рост ребёнка к

возрасту и ИМТ к возрасту (ИМТ= М/Дл<sup>2</sup>; кг/м<sup>2</sup>).

13. Нормой для роста ребёнка старше 5 лет к возрасту по показателю Z-скор (SD) являются значения 0(Медиана) $\pm$ 2; для ИМТ к возрасту - 0(Медиана) $\pm$ 1.

14. Интерпретация показателей физического развития проводится в соответствии с принятой в России терминологической оценкой антропометрических показателей и показателей состояния питания (табл. 1 и 2).

15. Дети с отклонениями в росте (низкий и высокий рост) могут иметь избыточную и недостаточную массу тела, что необходимо отразить в медицинской документации.

16. При оформлении карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (Приложение N 2 к приказу МЗРФ от 10 августа 2017 г. № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних") оценку физического развития несовершеннолетних следует проводить, руководствуясь критериями, изложенными в таблице 3.

17. По результатам антропометрии и клинического осмотра формулируется диагноз с учетом МКБ-10 (недостаточность питания различной степени тяжести, избыточная масса тела, ожирение, низкорослость и т.д.).

18. В случае необходимости уточнения диагноза дети направляются на обследование к специалистам.

19. Оценку показателей антропометрии новорожденных детей (доношенных и недоношенных) следует проводить согласно приказа департамента здравоохранения Костромской области от 17 апреля 2019 года № 199 «Об утверждении Порядка оценки физического развития новорожденных детей и методов их контроля».

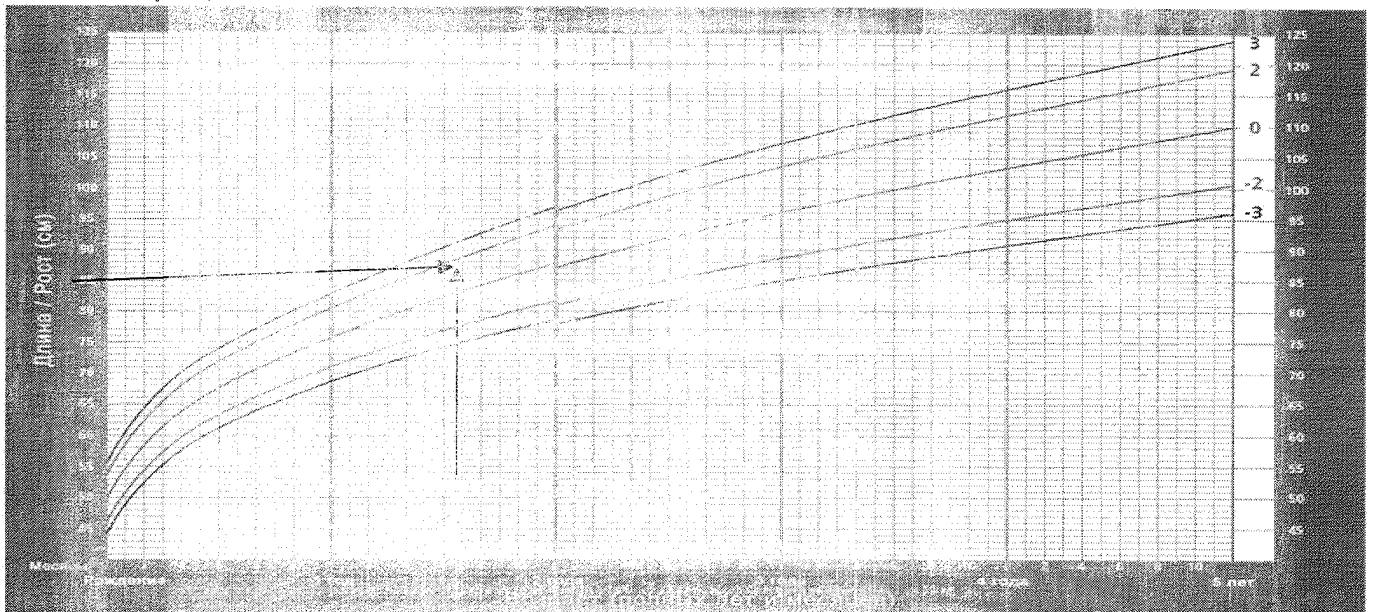
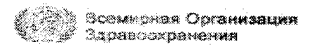
20. После 1-й недели паспортного возраста для доношенного ребёнка и после 40-50 недель постконцептуального (постменструального) возраста для недоношенного ребёнка следует применять таблицы и графики ВОЗ, используя понятие «корректированный возраст» у недоношенных и «транзиторную убыль массы тела – у доношенных детей.

Оценка веса девочек в зависимости от возраста (от рождения до 13 недель)

Вес для возраста ДЕВОЧКИ От рождения до 13 недель (Z- скор)		World Health Organization					
недел	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.1
2	2.2	2.6	3.1	3.5	4.1	4.7	5.4
3	2.3	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.6
4	2.4	2.8	3.3	3.7	4.3	4.9	5.7
5	2.5	2.9	3.4	3.8	4.4	5.0	5.8
6	2.6	3.0	3.5	3.9	4.5	5.1	5.9
7	2.7	3.1	3.6	4.0	4.6	5.2	6.0
8	2.8	3.2	3.7	4.1	4.7	5.3	6.1
9	2.9	3.3	3.8	4.2	4.8	5.4	6.2
10	3.0	3.4	3.9	4.3	4.9	5.5	6.3
11	3.1	3.5	4.0	4.4	5.0	5.6	6.4
12	3.2	3.6	4.1	4.5	5.1	5.7	6.5
13	3.3	3.7	4.2	4.6	5.2	5.8	6.6

Стандарты веса Всемирной Организации Здравоохранения для девочек (13 недель)

График прибавки роста для мальчиков  
От рождения до 5 лет



ВОЗ Стандарты роста ребенка

Таблица 1

*Интерпретация показателей физического развития для детей от 0 до 5 лет,  
адаптированная к российской терминологии*

Значение Z-скор (SD)	Длина/рост к возрасту	Масса тела к длине/росту	ИМТ
Выше 3	Очень высокий рост (гигантизм)	Избыток массы тела 2 степени (Ожирение)	Ожирение
От +2 до +3	Высокий рост	Избыток массы тела 1 степени (Избыточное питание)	Избыточное питание
От +1 до +2	Норма	Нормальное физическое развитие (Риск избыточной массы тела/ Риск избыточного питания)	Риск избыточного питания
0 (Медиана±1)		Нормальное физическое развитие	Норма
От -1 до -2		Дефицит массы тела 1 степени (Недостаточность питания легкой степени)	Недостаточность питания легкой степени
От -2 до -3	Низкорослый (низкий рост)	Дефицит массы тела 2 степени (Недостаточность питания умеренной степени - истощенный)	Недостаточность питания умеренной степени (истощенный)
Ниже -3	Крайне низкорослый (нанизм)	Дефицит массы тела 2 степени (Недостаточность питания тяжелой степени - крайне истощенный)	Недостаточность питания тяжелой степени (крайне истощенный)

Таблица 2

*Интерпретация показателей физического развития для детей от 5 до 19 лет,  
адаптированная к российской терминологии*

Значение Z-скор (SD)	Рост к возрасту	ИМТ от 5 до 19 лет
Выше 3	Очень высокий рост (гигантизм)	Избыток массы тела 2 степени (Ожирение)
От +2 до +3	Высокий рост	
От +1 до +2	Норма	Избыток массы тела 1 степени (Избыточное питание)
0 (Медиана+1)		Нормальное физическое развитие
От -1 до -2		Дефицит массы тела 1 степени (Недостаточность питания легкой степени)
От -2 до -3	Низкорослый (низкий рост)	Дефицит массы тела 2 степени (Недостаточность питания умеренной степени - истощенный)
Ниже -3	Крайне низкорослый (нанизм)	Дефицит массы тела 2 степени (Недостаточность питания тяжелой степени - крайне истощенный)

Таблица 3

*Критерии оценки показателей физического развития для детей от 0 до 19 лет при оформлении карты профилактического медицинского осмотра*

Возраст	Оценка длины/роста к возрасту по показателю Z-скор (SD)			Оценка массы к длине/росту по показателю Z-скор (SD)			Оценка ИМТ по показателю Z-скор (SD)		
	Нормальный рост	Низкий рост	Высокий рост	Нормальная масса	Дефицит массы	Избыток массы	Нормальная масса	Дефицит массы	Избыток массы
От 0 до 5 лет	От -2 до +2	Ниже -2	Выше +2	От +2 до -1	Ниже -1	Выше +2	От +2 до -1	Ниже -1	Выше +2
От 5 до 19 лет	От -2 до +2	Ниже -2	Выше +2	-	-	-	От +1 до -1	Ниже -1	Выше +1