

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

30 декабря 2003 г.

N 621

О КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

В целях совершенствования организации медицинского обеспечения детей и разработки мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей разных возрастных и социальных групп

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию по комплексной оценке состояния здоровья детей (приложение N 1).

1.2. Алгоритм определения групп здоровья у детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно по результатам профилактических медицинских осмотров (приложение N 2).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации О.В.Шарапову.

Министр
Ю.Л. ШЕВЧЕНКО

ИНСТРУКЦИЯ ПО КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Система комплексной оценки состояния здоровья основывается на 4-х базовых критериях:

- наличие или отсутствие функциональных нарушений и/или хронических заболеваний (с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса);
- уровень функционального состояния основных систем организма;
- степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;
- уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

Основным методом, позволяющим получить характеристики, на основании которых дается комплексная оценка состояния здоровья, является профилактический медицинский осмотр.

Комплексная оценка состояния здоровья каждого ребенка или подростка с формализацией результата в виде отнесения к одной из "групп здоровья" дается с обязательным учетом всех перечисленных критериев.

В зависимости от состояния здоровья дети могут быть отнесены к следующим группам:

- к I группе здоровья относятся здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений;
- ко II группе здоровья относятся дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения, реконвалесценты, особенно перенесшие тяжелые и средней тяжести инфекционные заболевания; дети с общей задержкой физического развития без эндокринной патологии (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), дети с дефицитом массы тела (масса менее $M-1\sigma$) или с избыточной массой тела (масса более $M+2\sigma$), дети часто и/или длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями; дети с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности соответствующих функций;
- к III группе здоровья относятся дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основного заболевания; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации соответствующих функций, степень компенсации не должна ограничивать возможность обучения или труда ребенка, в том числе подросткового возраста;
- к IV группе здоровья относятся дети, страдающие хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциональными возможностями или неполной компенсацией функциональных возможностей; с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, но с ограниченными функциональными возможностями, возможны осложнения основного заболевания, основное заболевание требует поддерживающей терапии; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией соответствующих функций, что, в определенной мере, ограничивает возможность обучения или труда ребенка;
- к V группе здоровья относятся дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основного заболевания, требующими постоянной терапии; дети-инвалиды; дети с физическими недостатками, последствиями

травм и операций с выраженным нарушением компенсации соответствующих функций и значительным ограничением возможности обучения или труда.

Отнесение больного ребенка или подростка ко II, III, IV или V группам здоровья проводится врачом с учетом всех приведенных критериев и признаков. Врач-специалист на основании анализа данных, содержащихся в истории развития ребенка, медицинской карте ребенка для образовательных учреждений, результатов собственного осмотра, а также инструментальных и лабораторных исследований, выносит (по своей специальности) полный клинический диагноз с указанием основного заболевания (функционального нарушения), его стадии, варианта течения, степени сохранности функций, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний или заключение "здоров".

Комплексную оценку состояния здоровья ребенка на основании заключений специалистов и результатов собственного обследования дает врач-педиатр, возглавляющий работу медицинской бригады, проводящей профилактический осмотр.

Детям, с впервые заподозренными в момент осмотра заболеваниями или функциональными нарушениями, а также с подозрением на изменившийся характер течения болезни, уровень функциональных возможностей, появление осложнений и др., по результатам профилактического медицинского осмотра комплексная оценка состояния здоровья не дается. В таких случаях, необходимо проведение в полном объеме диагностического обследования. После получения результатов обследования выносятся уточненный диагноз и дается комплексная оценка состояния здоровья.

Все дети, независимо от того, к какой из групп здоровья они отнесены, ежегодно проходят скрининг-обследование, по результатам которого определяется необходимость дальнейшего педиатрического осмотра.

Дети, отнесенные к I группе здоровья, проходят профилактические медицинские осмотры в полном объеме в сроки, определенные действующими нормативно-методическими документами.

Контроль за состоянием здоровья детей, отнесенных ко II группе здоровья, осуществляется при профилактических медицинских осмотрах и ежегодно - врачом-педиатром.

Дети, отнесенные к III-V группам здоровья, проходят профилактические медицинские осмотры в соответствующие возрастные периоды. Кроме того, контроль за состоянием их здоровья и оценка эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий осуществляется на основании результатов диспансерного наблюдения.

Результаты комплексной оценки состояния здоровья могут, в определенной степени (в качестве скрининга), помогать решать прикладные специальные задачи в отношении состояния здоровья детей - отнесение к определенным группам для занятия физической культурой, спортивный отбор, решение экспертных вопросов в отношении профессионального выбора, военной службы и др.

АЛГОРИТМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ
В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО
(ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ)

| Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы | Шифр по МКБ-10 | Группы здоровья | Примечания |
|---|-------------------------|-------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| органы кровообращения | | | |
| пороки сердца: врожденные | Q20-Q28 | III, IV, V | В зависимости от компенсации (степени недостаточности кровообращения) - при отсутствии недостаточности кровообращения - III; - при недостаточности кровообращения 1 ст. - IV; - при недостаточности кровообращения в ст. более 1 - V. |
| приобретенные | I34-I38 I05-I09 | | |
| миокардит неревматической этиологии | I40-I41 | III, IV, V | При полной клинической ремиссии - III, при неполной клинической ремиссии - IV, V |
| ревматическая лихорадка | I00-I02 | III, IV | Без порока сердца - при отсутствии признаков активности ревматического процесса, от 1 года до 5 лет после атаки - III, - в период стихания активности ревматического процесса (от 6 мес. до 1 года после атаки) - IV |
| Малые аномалии сердца: - открытое овальное окно; - двустворчатый клапан аорты; - аномально расположенная хорда | Q21.1 Q23.1 Q24.8 | II | |
| пролапс митрального клапана | I34.1 | I, II, III, IV | Без регургитации - I; с регургитацией 1 ст. - II; с регургитацией в ст. более 1 - III-IV |

| | | | |
|---|---------------------|----------------|--|
| нарушения ритма сердца и проводимости: | | II, III, IV | |
| - экстрасистолии; | I49.1-I49.4 | | II. |
| - тахикардии; | I47-I48 | | - при наличии нарушений функций сердца, аллоритмии III, IV |
| - синдром преждевременного возбуждения желудочков; | I45.7 | | - без пароксизмов - II |
| - брадикардии (СССУ, миграция предсердного водителя ритма) | I49.5 I49.8 | | - при наличии пароксизмов - III, IV - при наличии синкопе - V |
| блокады сердца: | | II, III, IV, V | |
| - предсердно-желудочковые блокады I ст. | I44.0 | | - II |
| - предсердно-желудочковые блокады II-III ст. | I44.1-I44.3 | | - при наличии синкопе III-V |
| - внутрижелудочковые блокады | I44.4-I45. | | - III-V |
| синдром вегетативной дистонии по ваготоническому типу | | II, III | - средние уровни САД и/или ДАД в пределах 10-5-го перцентиля для данного пола, возраста и роста - II; - при наличии вегетативной дисфункции: потливость, повышенная утомляемость, головные боли и др. - III |
| синдром вегетативной дистонии по симпатикотоническому типу | | II, III | - средние уровни САД и/или ДАД в пределах 90-95-го перцентиля для данного пола, возраста и роста - II; - при наличии вегетативной дисфункции тахикардия, субфебрилитет и отсутствии изменений в сосудах глазного дна и на ЭКГ - III |
| артериальная гипертензия | I10-I15 | III, IV, V | - средние уровни САД и/или ДАД равные или превышают значение 95-го перцентиля для данного пола, возраста и роста - III, IV; - при появлении сердечной недостаточности - V |
| варикозное расширение вен н/конечностей, флебит и тромбофлебит поверхностных и глубоких вен н/конечностей | I83, I80.0-I80.3 | III, IV | - при - отсутствии венозной недостаточности - III; - при наличии венозной недостаточности - IV |
| варикозное расширение вен мошонки | I86.1 | III, IV | - при отсутствии венозной недостаточности - III; - при венозной недостаточности - IV |

| | | | |
|---|---------------------|----------------|---|
| Органы пищеварения | | | |
| кариес (декомпенс.) | K02 | II | множественный (4-5 и более зубов) |
| функциональные расстройства желудка | K31 | II | при отсутствии эндоскопических признаков хронического процесса |
| функциональные кишечные нарушения | K59 | II | |
| хронический гастрит | K29.4, K29.5, K29.7 | III | при наличии эндоскопических признаков |
| хронический дуоденит, гастродуоденит | K29.8-K29.9 | III | при наличии эндоскопических признаков |
| эрозивный гастродуоденит, язва желудка, язва 12-п. кишки (язвенная болезнь) | K25, K26 | III, IV | в стадии ремиссии - III; при осложнениях - IV. |
| Болезнь Крона, неспецифический язвенный колит | K50-K52 | III, IV | в стадии ремиссии - III, при обострении - IV |
| синдром нарушения кишечного всасывания | K90.0 | II, III, IV, V | вторичного характера - II; первичного характера в зависимости от тяжести течения - III, IV, V |
| хронический панкреатит | K86 | III | |
| хронический гепатит | K73 | III, IV, V | вне обострения - III, при обострении в зависимости от тяжести - IV, V |
| хронический холецистит | K81.1 | III | |
| дискинезия пузырного протока и желчного пузыря | K82.8 | II | |
| другие болезни желчевыводящих путей | K83 | III | |
| гельминтоз | B65-B83 | II, III | без признаков интоксикации - II, при наличии признаков интоксикации - III |
| грыжи | K40-K46 | I, III | После проведенного оперативного лечения при отсутствии осложнений - I |
| кровь и кроветворные органы | | | |
| Анемии, связанные с питанием (железодефицитная и др.) | D50, D51, D52, D53 | II, III | при легком течении - II при среднетяжелом - III |

| | | | |
|---|--------------|-------------|---|
| Органы дыхания | | | |
| хронический бронхит, простой, слизисто-гнойный, обструктивный, эмфизематозный, неуточненный | J40-J42, J44 | III, IV, V | в зависимости от компенсации (степени дыхательной недостаточности) и частоты обострений: - 1-4 раза в г. - III; - 5-6 раз в г. - IV |
| Астма бронхиальная | J45 | III, IV, V | при полной клинической ремиссии - III; при неполной клин. ремиссии - IV. В зависимости от компенсации (по клиническим и функциональным показателям, данным аллергологического обследования): - при легком течении - III; - при среднетяжелом течении - IV; - при тяжелом течении - IV или V; - при гормональной зависимости - V |
| бронхоэктатическая болезнь | J47 | III, IV, V | в зависимости от компенсации (степени дыхательной недостаточности) |
| аллергический ринит | J30 | II, III, IV | при легком течении - II; при среднетяжелом - III; при тяжелом течении - IV |
| хронический ринит | J31.0 | III | |
| хронические болезни миндалин и аденоидов | J35 | II, III | при гипертрофии миндалин и аденоидов 2, 2-3 ст., отсутствии лакунарных наложений и признаков интоксикации - II; при гипертрофии 3 ст. - III |
| хронический синусит | J32 | III | |
| искривление носовой перегородки без нарушения дыхания | | II | при отсутствии ночного храпа и ночных апноэ |
| хронический назофарингит, хронический фарингит | J31.1, J31.2 | II, III | без клинических проявлений - II |
| носовые кровотечения | R04.0 | II | при отсутствии тяжелой органической патологии, их обуславливающих |
| поллиноз | | II, III, | в ремиссии - II, при |

| | | | |
|---|--------------------------------|----------------|--|
| | | IV | обострении - III, IV в зависимости от тяжести течения |
| ухо и сосцевидный отросток | | | |
| хронический отит | H65-H75 | III, IV | при обострениях до 4 раз в г. - III; при обострениях свыше 4 раз в г. и отчетливом снижении слуха - IV |
| отосклероз, кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (в том числе кохлеарный неврит и др.) потеря слуха неуточненная (в т.ч. глухота на оба уха) | H80; H90; H91.9; H93-H95 | III, IV, V | в зависимости от степени потери слуха: - шепотная речь слышна на расстоянии более 3 метров - III; - шепотная речь слышна на расстоянии от 1 до 3 метров - IV; - шепотная речь не слышна - V |
| нарушения вестибулярной функции, вестибулярные синдромы | H81-H83 | II, III, IV | в зависимости от выраженности вестибулярных нарушений II, III, IV |
| психические расстройства и расстройства поведения | | | |
| соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы, нейроциркуляторная астеня: | | | |
| НЦА (по гипертензивному типу) | F45.3 | II | |
| НЦА (по гипотензивному типу) | F45.3 | II | |
| НЦА (по смешанному типу) | F45.3 | II | |
| фобические тревожные расстройства | F40 | II, III | слабо выраженные - II выраженные - III |
| неврастения | F48.0 | II | |
| невротические и/или астенические реакции | | II | |
| невротические реакции, связанные со стрессом | F43.2 | II, III | слабо выраженные - II выраженные - III |
| расстройство сна неорганической этиологии | F51 | II | |
| органическое эмоционально-лабильное (астен.) расстройство | F06.6 | III | |
| расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением | F07 | II, III | слабо выраженные - II выраженные - III |

| | | | |
|--|---------|-------------|---|
| или дисфункцией головного мозга | | | |
| эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте (тики, энурез, логоневроз, др.) | F90-F98 | II, III | слабо выраженные - II выраженные - III |
| специфические расстройства личности (психопатии) | F60-F62 | II, III | слабо выраженные - II выраженные - III |
| шизотипическое расстройство | F21 | III | |
| гиперкинетические расстройства | F90 | II, III | при компенсации - II при субкомпенсации - III |
| расстройства поведения | F91 | II, III, IV | ограничен. рамками семьи - II; несоциализирован. расстр. - III; социализирован. расстр. - III-IV |
| задержка псих. развития /умств. отсталость легкой степени/ | F70 | II | |
| специфические расстройства развития речи и языка | F80 | II | |
| нервная система | | | |
| эпилепсия | G40 | III, IV | на фоне резидуально-органических поражений головного мозга, в стадии компенсации (без постоянной терапии) - III в стадии субкомпенсации (с постоянной терапией) - IV |
| Мигрень | G43 | III | |
| другие синдромы головной боли (в т.ч. неясной этиологии) | G44 | III | |
| расстройства вегетативной (автономной) нервной системы | G90 | II, III | без ангиоспазмов с частотой менее 1 раза в неделю - II с ангиоспазмами - III |
| гидроцефалия | G91 | III, IV | при компенсации - III, при клинических проявлениях - IV |
| детский церебральный паралич | G80 | III, IV, V | в зависимости от выраженности симптоматики |

| | | | |
|--|------------|---------|--|
| | | | и степени компенсации III, IV, V |
| полиневропатии | G62 | III, IV | Двигательные, чувствительные и координационные нарушения: - без снижения функц. возм. - III - при снижении - IV |
| демиелинизирующая болезнь центральной нервной системы | G37.9 | III | вне обострения III, в период обострения - IV |
| глаз и его придаточный аппарат | | | |
| аккомодационное косоглазие | H50 | II | без амблиопии при остроте зрения с коррекцией на оба глаза не менее 1,0 без нарушений бинокулярного зрения |
| Паралитическое и неаккомодационное косоглазие | H49 | III, IV | с учетом степени аномалии рефракции |
| гиперметропия сл. степени | H52.0 | II | |
| гиперметропия средней и высокой степеней | H52.0 | III | |
| спазм аккомодации, предмиопия | | II | |
| миопия слабой степени | H52.1 | | |
| миопия средней и высокой степеней | H52.1 | III | |
| амблиопия | H53.0 | III | |
| анизометропия | H52.3 | II, III | до 5 диоптрий - II свыше 5 диоптрий - III |
| хронические аллергические и воспалительные заболевания защитного аппарата и переднего отрезка глаз | H01, H13.2 | III | |
| Аллергический конъюнктивит | H10 | II, III | в зависимости от течения осложнений |
| мочеполовая система | | | |
| доброкачественная протеинурия (физиологическая, ортостатическая) | | II | при отсутствии заболеваний почек |
| Кристаллурии при отсутствии мочевого синдрома | | II | при присоединении мочевого синдрома или снижении функции почек - |

| | | | |
|---|--------------|-------------|--|
| | | | см. интерстициальный нефрит обменного генеза |
| Малые аномалии почек и мочевыводящих путей (ротация почек, дистопия почек, небольшая пиелоктазия, подвижность почек) при отсутствии мочевого синдрома | Q60-Q64 | II, III, IV | при отсутствии мочевого синдрома - II; при присоединении мочевого синдрома - III; при снижении функции почек - IV |
| гломерулярные болезни (гломерулонефрит) | N00-N08 | III, IV, V | при полной ремиссии - III; при активности и снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V |
| тубулоинтерстициальные болезни (пиелонефрит хронический - первичный, вторичный, интерстициальный нефрит обменного генеза и др.) | N10-N16 | III, IV, V | при полной ремиссии - III; при активности и при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V |
| нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (нарушение ритма мочеиспускания) | | II | |
| энурез | F98.0, N39.4 | III | |
| врожденные пороки развития почек и мочевыводящих путей | Q60-Q64 | III, IV, V | при сохранных функциях почек - III; при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V |
| инфекции мочевыводящих путей, цистит | N30.1 | III | |
| вторичная артериальная гипертензия (ренальная) | | III, IV | при нормальной функции почек и отсутствии осложнений со стороны др. органов и систем - III; при снижении функции почек и наличии осложнений со стороны др. органов и систем - IV |
| мочекаменная болезнь | N20-N23 | III, IV, V | при сохранных функциях почек - III; при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V |

| | | | |
|--|-----------------------|---------|--|
| крипторхизм (неопущение яичка) | Q53 | III | |
| расстройства менструального цикла (отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации, обильные, частые и нерегулярные менструации, скудные и редкие менструации); аномальные кровотечения из матки и влагалища; болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом | N91, N92 N93, N94 | II, III | в период становления менструального цикла в течение 1.5-2 лет после первой менструации - II; при установившемся менструальном цикле и при других заболеваниях - III |
| хронические болезни женских тазовых органов | N70, N73, N75, N76 | III | |
| гидроцеле | N43.0-43.3 | II, III | |
| эндокринная система, питание, обмен веществ | | | |
| увеличение щитовидной железы | E00.1-E04.0 | II, III | - увеличение I, II ст. без нарушения функции - II; - увеличение III, IV ст. без нарушения функции - III; - увеличение I-IV ст. с гипо- или гипертиреозом - III |
| недостаточность питания (дефицит массы тела) | E43-E46 | II | масса тела меньше значений минимального предела "нормы" относительно длины тела (M-1сигмаR) |
| избыток массы тела | | II | масса тела больше значений максимального предела "нормы" относительно длины тела (M+2сигмаR) (на 15-19,9% от должной) |
| низкий рост | E34.3 | II | варианты роста меньше минимального предела "нормы" относительно возраста и при отсутствии эндокринных нарушений |
| низкий рост (нанизм) | E34.3 | III, IV | |
| ожирение экзогенно-конституциональное I-IV ст. | E66 | III, IV | превышение массы тела на 20% и более за счет жира отложения. При отсутствии изменений сердечно-сосудистой, половой, нервной и др. |

| | | | |
|---|--------------|-------------|--|
| | | | систем - III, при их наличии - IV |
| юношеская гинекомастия | N62 | II | при исключении эндокринной патологии |
| гиповитаминоз, гипервитаминоз, дефицит или избыток минералов | E50-E56, E64 | II | |
| нарушения толерантности к глюкозе | R73.0 | II | |
| инсулинзависимый сахарный диабет (I типа) | E10.0 | III, IV | в зависимости от степени компенсации |
| сахарный диабет (II типа) | E11 | III, IV | в зависимости от степени компенсации |
| задержка полового созревания | E30.0 | II, III, IV | без сопутствующих эндокринных заболеваний - II, при их наличии и в зависимости от тяжести III или IV |
| Раннее или преждевременное половое созревание | | II, III, IV | без сопутствующих эндокринных заболеваний - II, при их наличии и в зависимости от тяжести III или IV |
| кожа и подкожная клетчатка | | | |
| атопический дерматит, экзема, нейродермит, аллергический дерматит | L20, L23 | III, IV | в зависимости от локализации процесса, распространенности, интенсивности кожного процесса, при ограниченной локализации, или невыраженной степени пролиферации и лихенизации, умеренном зуде, без нарушений сна - III; при распространенных высыпаниях или выраженной пролиферации и лихенизации, значительном зуде и нарушениях сна - IV. |
| Крапивница | L50 | II, III, IV | локализованная - II; генерализованная, рецидивирующая - III; генерализованная, рецидивирующая с отеком Квинке или анафилактич. шоком (в анамнезе) - IV |
| Зуд | L29 | II | |
| Папулосквамозные | L40-L45 | III, IV | в зависимости от степени |

| | | | |
|---|------------------|---------|---|
| нарушения (псориаз, парапсориаз и др.) | | | компенсации |
| костно-мышечная система и соединительная ткань | | | |
| кифоз, лордоз | M40 | II | при отсутствии рентгенологических признаков других изменений позвоночника |
| Сколиоз | M41 | III, IV | рентгенологически и клинически не более 2 ст. искривления - III; искривление более 2 ст. или наличие нарушений функции внутренних органов - IV |
| юношеский остеохондроз | M42 | III, IV | без выраженных клинических проявлений - III; с выраженным локальным и/или корешковым болевым синдромом, парестезиями и др. клиническими проявлениями - IV |
| нарушения осанки | | II | при отсутствии рентгенологических признаков других изменений позвоночника |
| уплощение стоп | | II | по результатам плантографии |
| плоская стопа (плоскостопие) | M21.4 | III | по результатам плантографии |
| вальгусная деформация стопы | M21.0 | III | |
| врожденные и рахитические деформации грудной клетки | Q67.5-Q67.7 | I | |
| дорсопатии (в т.ч. спондилопатии), врожденные деформации позвоночника | M40-M54 | III, IV | в зависимости от компенсации анатомического дефекта и состояния функции внутренних органов |
| деформации голени, бедра | M21.7-M21.9 | III, IV | в зависимости от компенсации анатомического дефекта |
| артропатии, остеопатии и хондропатии | M00-M25, M80-M94 | III, IV | в зависимости от компенсации процесса |
| юношеский (ювенильный) артрит | M08 | III, IV | в зависимости от компенсации процесса |
| юношеский ревматоидный артрит | M08.0 | III, IV | в зависимости от компенсации процесса |

| | | | |
|--|---------------------------------|---------|--|
| поражение мышц, поражение синовиальных оболочек и сухожилий, поражение мягких тканей | M60-M63, M65-M68, M70-M79 | III, IV | в зависимости от компенсации процесса и состояния функции |
| хронический остеомиелит | M86.3-M86.6 | III, IV | в зависимости от частоты обострений и состояния функции анатомического образования |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках | | | |
| аллергические реакции (на пищевые продукты, лекарства, вакцины и др.) | | II | |

Примечание: в настоящую схему включены не все функциональные нарушения и хронические заболевания, встречающиеся в детском (в том числе подростковом) возрасте. В данный перечень вошли наиболее часто диагностируемые нарушения здоровья и развития.