Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31 января 2019 г. N 52н/35н

"Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"

В соответствии с пунктом 16 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018; 2012, N 37, ст. 5002; 2015, N 33, ст. 4836; 2016, N 35, ст. 5320; 2018, N 27, ст. 4067), приказываем:

Утвердить перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, согласно приложению.

Министр труда и социальной защиты Российской Федерации

М.А. Топилин

Министр здравоохранения Российской Федерации

В.И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 15 марта 2019 г. Регистрационный N 54059

Приложение к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. N 52н/35н

## Перечень

медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы

Сокращения слов, используемые в настоящем документе:

АД - артериальное давление;

АЛТ - аланинаминотрансфераза;

АСТ - аспартатаминотрансфераза;

АЧТВ - активированное частичное тромбопластиновое время;

ГГТ - гамма-глутамилтранспептидаза;

ЗВП - зрительно-вызванные потенциалы;

КТ - компьютерная томография;

ЛДГ - лактатдегидрогеназа;

ЛПВП - липопротеиды высокой плотности;

ЛПНП - липопротеиды низкой плотности;

МНО - международное нормализованное отношение;

МРТ - магнитно-резонансная томография;

МСЭ - медико-социальная экспертиза;

НПИ - нейропсихологическое исследование;

НСГ - нейросонография;

ОКТ - оптическая когерентная томография;

ПТИ - протромбиновый индекс;

ПЦР - полимеразная цепная реакция;

СКФ - скорость клубочковой фильтрации;

СОЭ - скорость оседания эритроцитов;

ТВ - тромбинововое время;

УЗИ - ультразвуковое исследование;

ФВД - функция внешнего дыхания;

ЦНС - центральная нервная система;

ЧСС - частота сердечных сокращений;

ЩФ - щелочная фосфатаза;

ЭКГ - электрокардиография;

ЭНМГ - электронейромиография;

ЭПИ - экспериментально-психологическое исследование;

ЭФГДС - эзофагогастродуоденоскопия;

ЭхоКГ - эхокардиография;

ЭЭГ - электроэнцефалография;

ASSR (auditory steady state response) - стационарные вызванные слуховые потенциалы;

IQ (intelligence quotient) - коэффициент умственного развития.

## I. Медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы у взрослого населения

N п/п	Классы болезней по МКБ-10 <sup>1</sup>	Группа болезней по МКБ-10	Наименование болезней, травм или дефектов и их последствия	Рубрика МКБ-10	Перечень медицинских обсл консультация) врача-специалис лабораторные, инструментальн исследования), включая сроки дан превын	ста, медицинского психолога, ые, функциональные методы вности, которые они не должны шать
		2		_	основные исследования	дополнительные исследования
1	2	3	4	5	6	7
1	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (класс IV)			E00 - E90		
1.1		Сахарный диабет		E10 - E14		
1.1.1			Сахарный диабет 1 типа Сахарный диабет 2 типа Другие специфически е типы сахарного диабета Неуточненны	E10.2 - E10.7 E11.2 - E11.7 E13.2 - E13.7	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения динамики течения основного заболевания с описанием стойких хронических осложнений, вызванных сахарным диабетом (при их наличии) (давностью не более 1	При наличии диабетической нефропатии - прием (осмотр, консультация) врача-нефролога с анализом динамики микроальбуминурии или суточной протеинурии, СКФ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической ретинопатии -

прием (осмотр, консультация) врача-невролога с проведением исследования вибрационной, болевой и тактильной чувствительности конечностей (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведения); врача-офтальмолога с проведения); окраситием визомстрии (с коррскцием визомстрии (с коррскцием и без коррскции, (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НБАІс) в динамике (1 раз в 3 месяца, пе менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клипический) анализ крови (давностью не более 1 года с дать проведения); общий (клипический) анализ крови (давностью не более 1 года с дать проведения); общий (клипический) анализ крови (давностью не более 1 года с дать проведения); общий (клипический) анализ крови (давностью не более 1 года с дать проведения); общий (клипический) анализ крови (давностью не более 1 года с дать проведения); общомический профиль не менее одать проведения); определение уровня гликированного темоглобина (НБАІс) в динамике (1 раз в 3 месяца, пе межеца с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не б	е типы	месяца с даты проведения);	биомикрофотография глазного
рача-невролога с проведения)  при наличии диабетической неболее з месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведения); проведения); проведения изометрии (с коррекцией и без коррекцией и без коррекцией и без коррекцией, с указащием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии – дуплекеное скапирование пораженных сосудов (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения); пликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сипдрома даботической етоды – прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диавностью не более 1 года с даты проведения); при наличии диабетической обуви с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общий (клинической) анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общий (клинической) анализ крови с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с определением уровней общего отределением уровней с такты проведения); при наличии диабетической нейролением раменатиры даты проведения); при наличии диабетической ангионатии – дуплексное скантировании и диабетической ангионатии – дуплексное скантирования и дабетической обторы месяцев с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с прием (осмотр, консультация) врача-таматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общий с техностью не более 1 года с даты проведения); общий с техностью не более 1 года с даты проведения); общий с техностью не более 1 года с даты проведения дать нейрольные с даты проведения дать нейроваться с дать проведения дать нейроваться с дать п		<u> </u>	1 1 1 1
исследования вибрационной, более 3 месяцев с даты проведения) прием (смотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) при наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической антиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НБАС) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общохимический анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общохимический анализ крови с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической антиопатии - ЭНМГ (давностью не			_ · · ·
болевой и тактильной чувствительности конечностей (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); с тликсмением более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабстической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабстической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаметической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаметической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаметической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общих (давностью не более 1 года с даты проведения); общих (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общих (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); биохимический анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего			
чувствительности конечностей (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической ангиопатии - луплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической ангиопатии - луплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при необходимости протезирования или за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего определением уровней общего			
(давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и соеудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при необходимости протезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования или крови (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при необходимости протезирования или ортезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования потезирования потезирования потезирования потезирования потезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования или ортезирования потезирования потезирования или ортезирования или ортезирования потезирования или ортезирования потезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования потезирования или ортезирования или орт			<u> </u>
даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев с канирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с саты проведения); при наличии диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с саты проведения); при необходимости при наличии диабетической обмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при необходимости подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической при наличии диабетической		1 -	i -
прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НЬАІс) в динамики течения осложнения проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НЬАІс) в динамики течения осложнения тод) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с даты проведения); общий (клинический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканироваения проведения); при наличии диабетической обмеся амесяцев с даты проведения); при наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканироваения проведения); при наличии диабетической обмеся за месяцев с даты проведения); при наличии диабетической ангиопатии - дуплектное сканироваения при наличии диабетической ангиопатии - дуплектное сканироваения); при наличии диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличи диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличи диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличи диабетической исметство не более 3 месяцев с даты проведения); при наличи диабетичес			<u> </u>
врача-офтальмолога с проведением визометрии (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); обихимический анализ крови с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование подастью не более 3 месяцев с осудов (давностью не более 3 месяца с даты проведения); общий (клинический анализ крови с даты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование поравения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование поравения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование поражения; опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование поражения; опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное солее 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное солее заты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексной солее заты проведения); опри наличии диабетической ангиопатии - дуплексное солее заты проведения);		1	* '
проведением визометрии (с коррекции, с указанием оптимальной и перепосимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НААІс) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); определение уровней общего при наличии диабетической определением уровней общего при наличии диабетической при наличии диабетической определением уровней общего при наличии диабетической солее 3 месяцев с саты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической определением уровней общего			*
коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома проведения); при необходимости протезирования или ортезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе пробраи (давностью не более 1 года с даты проведения); при необходимости протезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви при необходимости протезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви при наличии диабетической при наличии диабетической при наличии диабетической при наличии диабетической		1 1	
указанием оптимальной и переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения проведения); определение уровия гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общоми уроведения); определением уровней общего при наличии диабетической от при наличии диабетической при наличии диабетической от при наличии диабетической от при наличии диабетической от при наличии диабетической при наличии диабетической от при наличии диабетической		<u> </u>	3
переносимой коррекции), (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (НbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего  месяцев с даты проведения); при наличии синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием дивностью не более 3 месяцев с даты проведения); при насобходимости протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаветической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаветической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием диаветической стопы - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация)			
(давностью не более 3 месяцев с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с даты проведения); общий идавностью не более 1 месяца с даты проведения); общий идавностью не более 1 месяца с даты проведения); общий идавностью не более 1 месяца с даты проведения); общий идавностью не более 1 месяца с даты проведения); общий идавностью не более 1 месяца с даты проведения); общий идавностью не более 3 месяцев с даты проведения); опри наличии диабетической обмето при наличии диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-туравания нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) врача-туравания или ортезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) врача-турае с подсожнения; оприем (осмотр, консультация) врача-турае с наты проведения); общий (клинический) анализ крови с даты проведения); оприем (осмотр, консультация) врача-турае с наты проведения; оприем (осмотр, консультация) врача-турае с наты прием (осмотр, консультация) врача-турае (отмотранием (осмотр, консультация) врача-турае (отмотранием (осмотр, консультация) врача-турае (отмотранием (отмо			,
даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего  даты проведения); общих (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общохимический анализ крови с определением уровней общего  даты проведения); при необходимости протезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической		1 11	<u> </u>
гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при месяца с даты проведения); при месяца с даты проведения); общохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической			-
чем за 10 дней (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при необходимости при необходимости протезирования или ортезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви (давностью не более 1 года с даты проведения); побщий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической общего		1	-
более 3 месяцев с даты проведения); динамики течения осложнения проведения); сликированного гемоглобина (НbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); слием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической			`
проведения); (давностью не более 3 месяцев определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); определением уровней общего (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) протезирования или ортезирования нижних конечностей, в том числе подбора ортопедической обуви - прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
определение уровня гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); (давностью не более 1 месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической			
гликированного гемоглобина (HbAlc) в динамике (1 раз в 3 месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	· ·
(HbAlc) в динамике (1 раз в 3 протезирования или ортезирования нижних год) (давностью не более 1 года с даты проведения); подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической		1 71	-
месяца, не менее 2-х измерений за год) (давностью не более 1 года с даты проведения); подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической		-	1
год) (давностью не более 1 года с даты проведения); подбора ортопедической обуви общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с определением уровней общего при наличии диабетической		, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
общий (клинический) анализ грови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
общий (клинический) анализ грови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической		даты проведения);	подбора ортопедической обуви
крови (давностью не более 1 врача-травматолога-ортопеда месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической		1	1 1
месяца с даты проведения); (давностью не более 3 месяцев биохимический анализ крови с с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической			1 , 1
биохимический анализ крови с с даты проведения); определением уровней общего при наличии диабетической		<u> </u>	
определением уровней общего при наличии диабетической		<u> </u>	
		<u> -</u>	•
Оелка, Оилируоина, АЛ1, АС1,   кардиопатии, ангиопатии		белка, билирубина, АЛТ, АСТ,	кардиопатии, ангиопатии

				мочевины, креатинина (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	коронарных сосудов - прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, ЭКГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
1.2	Нарушения обмена веществ		E70 - E90		
1.2.1		Фенилкетонур ия классическая Другие виды гиперфенил-а ланинемии	E70.0 E70.1	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика с исследованием нервно-психического, физического и речевого развития, формы, течения заболевания, возможности достижения безопасного допустимого уровня фенилаланина и прогноза, возможности самостоятельного контроля за течением заболевания (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при птерин-зависимой кофакторной форме фенилкетонурии - определение концентрации птеринов в моче (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)

				проведения); прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ДНК-диагностика, верифицирующая наличие генетической патологии обмена фенилаланина (бессрочно); определение концентрации фенилаланина в крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	
2	Психические расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)		F00 - F99 Q00 - Q99		

2.1	Умственна		F70 - F79		
	я				
	отсталость				
2.1.1		Умственная	F70.X	Прием (осмотр, консультация)	При нарушениях речевых
		отсталость		врача-психиатра в целях	функций любой степени
		легкой		определения степени	выраженности -
		степени		выраженности интеллектуального	медико-логопедическое
		Умственная	F71.X	недоразвития, наличия	исследование (давностью не
		отсталость		сопутствующей	более 3 месяцев с даты
		умеренная		психопатологической и	проведения);
		Умственная	F72.X	соматоневрологической	при наличии эпилептических
		отсталость		симптоматики, критичности к	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
		тяжелая		состоянию, клинического и	видеомониторингом
		Умственная	F73.X	социального прогноза, уровня	(давностью не более 3 месяцев
		отсталость		адаптации (дезадаптации) в	с даты проведения);
		глубокая		основных сферах	прием (осмотр, консультация)
				жизнедеятельности (семейной,	врача-невролога в целях
				бытовой, социально-средовой,	определения характера и
				учебной, профессиональной)	частоты приступов с учетом
				(давностью не более 1 месяца с	получаемого лечения
				даты проведения);	(давностью не более 3 месяцев
				ЭПИ со стандартизованной	с даты проведения)
				оценкой уровня	
				интеллектуального развития (IQ)	
				(давностью не более 3 месяцев с	
				даты проведения);	
				прием (осмотр, консультация)	
				врача-терапевта	
				или врача общей практики	
				(семейного врача)	
				в целях определения стойких	
				нарушений функций	

				организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	
2.2	Общие расстройст ва психологич еского развития		F84.X		
2.2.1		детский аутизм (синдром Каннера); атипичный аутизм; синдром Ретта; синдром Аспергера	F84.0 F84.1 F84.2 F84.5	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра в целях определения выраженности нарушений социокоммуникативных интеракций (оценка эмоциональных реакций, потребности в речевом контакте при наличии имеющихся речевых навыков, ограничения или стереотипности интересов, социальной активности), тяжести имеющихся поведенческих нарушений и психопатологической симптоматики, клинического и социального прогноза, уровня адаптации (дезадаптации) в основных сферах	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование(давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях определения характера и частоты приступов с учетом получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев

				жизнедеятельности (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения; прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях выявления стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	с даты проведения)
2.3	Шизофрен ия, шизотипич еские и бредовые расстройст ва		F20 - F29	-F	
2.3.1		Шизофрения Шизотипичес кое	F20.x F21.x	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, в целях определения клинической формы,	

	<u>.                                    </u>		l I
расстроі		психопатологической структуры,	
Хрониче		длительности и типа течения	
бредовь		заболевания, характера и	
расстроі		динамики дефицитарной	
Шизоаф	офекти F25.x	симптоматики, степени	
вные		прогредиентности процесса,	
расстрой	йства	полноты и стойкости ремиссии,	
		свойств преморбидной личности,	
		личностных изменений, критики к	
		своему состоянию и окружающей	
		действительности, клинического	
		и социального прогноза, уровня	
		адаптации (дезадаптации) в	
		основных сферах	
		жизнедеятельности, (давностью	
		не более 1 месяца с даты	
		проведения),	
		ЭПИ со стандартизованной	
		оценкой уровня	
		интеллектуального развития (IQ)	
		(давностью не более 3 месяцев с	
		даты проведения);	
		прием (осмотр, консультация)	
		врача-терапевта или врача общей	
		практики (семейного врача) в	
		целях выявления стойких	
		нарушений функций организма,	
		вызванных сопутствующими	
		заболеваниями, последствиями	
		травм или дефектами	
		(давностью не более 1 месяца с	
		даты проведения)	

2.4	Врожденные			Q00 - Q99		
	аномалии					
	(пороки					
	развития),					
	деформации и					
	хромосомные					
	нарушения					
2.4.1	13	Хромосомн		Q90 - Q99		
		ые				
		аномалии,				
		неклассифи				
		цированны				
		е в других				
		рубриках				
2.4.1.1			Синдром	Q90.X	Прием (осмотр, консультация)	При нарушениях речевых
			Дауна		врача-психиатра в целях	функций любой степени
					определения степени	выраженности -
					выраженности интеллектуального	медико-логопедическое
					недоразвития, наличия	исследование (давностью не
					сопутствующей	более 3 месяцев с даты
					психопатологической и	проведения);
					соматоневрологической	при наличии врожденных
					симптоматики, критичности к	пороков сердца прием (осмотр,
					состоянию, клинического и	консультация) врача
					социального прогноза, уровня	кардиолога (детского
					адаптации (дезадаптации) в	кардиолога) или
					основных сферах	сердечно-сосудистого хирурга
					жизнедеятельности (давностью не	(давностью не более 6 месяцев
					более 1 месяца с даты	с даты проведения), ЭхоКГ
					проведения);	(протокол исследования)
					ЭПИ со стандартизованной	(давностью не более 1 года с

			оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);	даты проведения); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях определения характера и частоты приступов с учетом получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
			проведения);	
			исследование клеток крови для	
			определения кариотипа (бессрочно)	
3	Болезни	G00 - G99	(оссерочно)	
	нервной	I00 - I99		
	системы	S00 - T98		
	(класс VI),			
	некоторые			
	болезни			
	системы			
	кровообращен			
	ия (класс IX),			

	проявляющие					
	•					
	СЯ					
	преимуществе					
	нно					
	поражением					
	нервной					
	системы, и					
	последствия					
	травм головы					
	(класс XIX)					
3.1		Экстрапира		G20 - G26		
		мидные и				
		другие				
		двигательн				
		ые				
		нарушения				
3.1.1			Болезнь	G20.X	Прием (осмотр, консультация)	При наличии гематологических
			Паркинсона		врача-невролога, в целях	осложнений вследствие
			_		выявления нарушений функции	лечения основного заболевания
					передвижения, иных	- общий (клинический) анализ
					двигательных и чувствительных	крови (давностью не более 1
					нарушений и других проявлений	месяца с даты проведения);
					патологического процесса: формы	биохимический анализ крови с
					и тяжести течения заболевания,	обязательным указанием
					активности процесса, наличия и	уровней общего белка, АЛТ,
					частоты обострений,	АСТ, ГГТ, ЩФ, билирубина и
					пароксизмальных состояний (при	его фракций (давностью не
					их наличии), распространенности	более 1 месяца с даты
					патологического процесса,	проведения);
					наличия осложнений, в том числе	при наличии изменений по
				I		*
					со стороны психической сферы	результатам КТ головного

				даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-психиатра; КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты	результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
3.2	Эпизодичес		G40 - G47	проведения)	
3.2	кие и		UTU - UT <i>I</i>		
	пароксизма				
	льные				
	расстройст				
221	ва	2	C40	П	П
3.2.1		Эпилепсия	G40	Прием (осмотр, консультация)	При наличии эпилептических
				врача-невролога, в целях определения генеза, вида и	приступов клинически на фоне отсутствия на нативной
				частоты эпилептических	электроэнцефалограмме
				припадков, времени их	эпилептиформной активности -
				возникновения, выраженности и	ЭЭГ с видеомониторингом
				длительности постприступного	(давностью не более 1 года с
				периода, возраста начала	даты проведения);
				заболевания, типа течения	при наличии гематологических

			1	T ~	1
				заболевания, локализации	осложнений вследствие
				эпилептического очага, стойкости	лечения основного заболевания
				и степени выраженности	-общий (клинический) анализ
				нарушений психических	крови (давностью не более 1
				функций, объема и	месяца с даты проведения);
				эффективности терапии	биохимический анализ крови с
				(давностью не более 1 месяца с	обязательным указанием
				даты проведения);	уровней общего белка, АЛТ,
				прием (осмотр, консультация)	АСТ, ГГТ, ЩФ, билирубина и
				врача-терапевта или врача общей	его фракций (давностью не
				практики (семейного врача) в	более 1 месяца с даты
				целях выявления стойких	проведения);
				нарушений функций организма,	при необходимости уточнения
				вызванных сопутствующими	эффективности терапии
				заболеваниями, последствиями	противоэпилептическими
				травм или дефектами (давностью	лекарственными препаратами -
				не более 1 месяца с даты	исследование концентрации
				проведения);	противоэпилептических
				прием (осмотр, консультация)	препаратов в плазме крови
				врача-психиатра;	(давностью не более 3 месяцев
				ЭЭГ (давностью не более 3	с даты проведения);
				месяцев, с даты проведения);	при наличии изменений по
				КТ головного мозга с	результатам КТ головного
				результатами нейровизуализации	мозга - МРТ головного мозга с
				(давностью не более 5 лет с даты	результатами
				проведения)	нейровизуализации (давностью
					не более 5 лет с даты
					проведения)
3.3	I	Церебральн	G80 - G83		
	Ь	ый паралич			
	l V	и другие			
	Г	паралитиче			

	СК	кие				
	СИ	индромы				
3.3.1			Церебральный	G80.x	Прием (осмотр, консультация)	При наличии эпилептических
			паралич		врача-невролога в целях	приступов - ЭЭГ (давностью не
					выявления степени выраженности	более 6 месяцев с даты
					двигательных нарушений,	проведения);
					степени нарушения функции	при наличии эпилептических
					схвата и удержания предметов	приступов клинически на фоне
					(одностороннее или	отсутствия на нативной
					двухстороннее поражение	электроэнцефалограмме
					верхних конечностей), степени	эпилептиформной активности -
					нарушения функций опоры и	ЭЭГ с видеомониторингом
					передвижения (одностороннее	(давностью не более 1 года с
					или двухстороннее поражение	даты проведения);
					нижних конечностей), наличия и	при наличии изменений по
					степени выраженности речевых	результатам КТ головного
					нарушений, нарушений	мозга - МРТ головного мозга с
					психических функций,	результатами
					псевдобульбарного синдрома,	нейровизуализации (давностью
					наличия эпилептических	не более 5 лет с даты
					припадков (их характера и	проведения)
					частоты) (давностью не более 1	
					месяца с даты проведения);	
					прием (осмотр, консультация)	
					врача-терапевта или врача общей	
					практики (семейного врача) в	
					целях определения стойких	
					нарушений функций организма,	
					вызванных сопутствующими	
					заболеваниями, последствиями	
					травм или дефектами (давностью	
					не более 1 месяца с даты	

					проведения) прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭПИ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); консультация медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)	
3.4	Болезни системы кровообращен ия			100 - 199		
3.4.1		Церебровас кулярные болезни		I60 - I69		
3.4.1.1			Последствия цереброваску лярных болезней	I69.x	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях выявления степени выраженности нарушений статодинамических функций, нарушений сенсорных	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не

функций, висцеральных и метаболических нарушений, нарушений психических функций (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения исследования); прием (осмотр, консультация) врача-психиатра; ЭПИ или НПИ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с обязательным указанием уровней общего белка, холестерина,

более 3 месяцев с даты проведения); при нарушении функций мочевыделения - прием (осмотр, консультация) врача-уролога в целях оценки степени выраженности нарушений и объема выделяемой в течение суток мочи (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при наличии эпилептических приступов клинически на фоне отсутствия на нативной электроэнцефалограмме эпилептиформной активности -ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 1 года с даты проведения); при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)

		T	=		пппп ппрп	
					ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов,	
					глюкозы (давностью не более 1	
					месяца с даты проведения);	
					коагулограмма: протромбиновое	
					время с последующим расчетом	
					ПТИ и МНО в плазме крови,	
					определение времени	
					свертывания крови, гематокрита	
					(давностью не более 1 месяца с	
					даты проведения при первичном	
					направлении, 3 месяцев - при	
					повторном направлении);	
					КТ головного мозга с	
					результатами нейровизуализации	
					(давностью не более 5 лет с даты	
					проведения);	
					дуплексное сканирование	
					брахиоцефальных сосудов	
					(давностью не более 3 месяцев с	
					даты проведения);	
					ЭКГ или холтеровское	
					мониторирование (давностью не	
					более 3 месяцев с даты	
3.5	Троруду			S00 - T98	проведения)	
3.3	Травмы,			300 - 198		
	отравления и					
	некоторые					
	другие					
	последствия					
	воздействия					
	внешних					
	причин					

3.5.1.	Последстви я травм, отравлений и других воздействи й внешних		T90 - T98		
	причин				
3.5.1.1	причин	Последствия травм головы	T90	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога или врача-нейрохирурга в целях выявления характера и степени выраженности двигательных нарушений, степени нарушения функции схвата и удержания предметов (одностороннее или двухстороннее поражение верхних конечностей), степени нарушения функций опоры и передвижения (одностороннее или двухстороннее поражение нижних конечностей), наличие и степень выраженности речевых нарушений и нарушений психических функций (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма,	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии дефекта костей черепа - рентгенография костей черепа (бессрочно, в случае пластики дефекта, проведенной за период между освидетельствованиями - повторно); при нарушении функции мочевыделения - прием (осмотр, консультация) врача-уролога в целях определения степени выраженности нарушений и объема выделяемой в течение суток мочи (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);

		<b>.</b>			
				вызванных сопутствующими	при наличии эпилептических
				заболеваниями, последствиями	приступов клинически на фоне
				травм или дефектами (давностью	отсутствия на нативной
				не более 1 месяца с даты	электроэнцефалограмме
				проведения исследования);	эпилептиформной активности -
				прием (осмотр, консультация)	ЭЭГ (давностью не более 6
				врача-психиатра (давностью не	месяцев с даты проведения)
				более 3 месяцев с даты	или ЭЭГ с видеомониторингом
				проведения);	(давностью не более 1 года с
				ЭПИ или НПИ (давностью не	даты проведения);
				более 3 месяцев с даты	при наличии изменений по
				проведения);	результатам КТ головного
				прием (осмотр, консультация)	мозга - МРТ головного мозга с
				врача-офтальмолога с	результатами
				проведением визометрии,	нейровизуализации (давностью
				периметрии, офтальмоскопии	не более 5 лет с даты
				(давностью не более 3 месяцев с	проведения)
				даты проведения);	
				КТ головного мозга с	
				результатами нейровизуализации	
				(давностью не более 5 лет с даты	
				проведения)	
4	Болезни глаза		H00 - H59		
	и его		Q00 - Q99		
	придаточного				
	аппарата(клас				
	c VII),				
	врожденные				
	аномалии и				
	пороки				
	развития глаз				
	(класс XVII)				

4.1	Болезни	H15 - H22;	Прием (осмотр, консультация)	При глаукоме - УЗИ глаза
	склеры,	Q13	врача-офтальмолога в целях	(размер передне-задней оси
	роговицы,		выявления характера и степени	глаза, В-скан), гониоскопия
	радужной		выраженности нарушения	(давностью не более 3 месяцев
	оболочки и		функции зрения (острота зрения в	с даты проведения);
	цилиарного		условных единицах (ед.) и поле	при поражении сетчатки глаза -
	тела		зрения в градусах (°) левого и	ОКТ или ретинальная
4.2	Болезни	H25 - H28;	правого глаза с оптимальной и	томография (давностью не
	хрусталика	Q12	переносимой коррекцией), формы	более 3 месяцев с даты
4.3	Болезни	H30 - H36	и стадии течения заболевания,	проведения);
	сосудистой		активности процесса, времени	при невозможности
	оболочки и		наступления зрительного дефекта,	объективизации нарушений
	сетчатки		степени адаптивности к нему,	функций зрения иными
4.4	Глаукома	H40 - H42	вида и особенностей коррекции	методами -
4.5	Болезни	H49 - H52	(очковая, контактная,	электрофизиологические
	мышц		интраокулярная) (давностью не	исследования (ЗВП)
	глаза,		более 1 месяца с даты	(давностью не более 6 месяцев
	нарушения		проведения);	с даты проведения)
	содружеств		визометрия (с коррекцией и без	
	енного		коррекции, с указанием	
	движения		оптимальной и переносимой	
	глаз,		коррекции); исследование	
	рефракции		цветового зрения;	
	И		периметрия; исследование	
	аккомодаци		бинокулярных функций зрения;	
	И		рефрактометрия или скиаскопия в	
4.6	Другие	H55 - H59	условиях медикаментозной	
	болезни		циклоплегии; биомикроскопия;	
	глаза и его		тонометрия; офтальмоскопия	
	придаточно		(давностью не более 1 месяца с	
	го аппарата		даты проведения);	
	-		прием (осмотр, консультация)	

					врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	
5	Болезни уха и сосцевидного отростка (класс VIII)			H60 - H95		
5.1		Кондуктив ная и нейросенсо рная потеря слуха		H90		
5.1.1			Кондуктивня потеря слуха двусторонняя Нейросенсорн ая потеря слуха двусторонняя	H90.0 H90.3	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога или врача-сурдолога-оториноларингол ога в целях выявления характера и степени выраженности нарушения функции слуха (степени тугоухости) левого и	При подозрении на генетические аномалии с целью определения прогноза - тест на определение мутаций в гене СЈВ2 (бессрочно); при необходимости дополнительной
			Смешанная кондуктивная и нейросенсорн ая тугоухость двусторонняя	H90.6	правого уха (по международной классификации тугоухости), формы и стадии течения заболевания, времени наступления слухового дефекта, степени адаптивности к нему,	объективизации нарушений функций слуха - стационарные слуховые вызванные потенциалы (ASSR-тест) (давностью не более 1 года с даты проведения)

вида и особенностей осложнений, сочетания с нарушением речи и психических функций, возможности и прогноза слухопротезирования (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения исследования); медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); тональная пороговая и надпороговая аудиометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); речевая аудиометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); акустическая импедансометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); исследование отоакустической

					эмиссии, вызванной на речевых частотах (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	
6	Болезни системы кровообращен ия (класс IX)			I00 - I99		
6.1		Болезни, характериз ующиеся повышенн ым кровяным давлением		I10 - I15		
6.1.1		Aubitentien	Эссенциальна я (первичная) гипертензия	I10	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) или	При наличии признаков поражения ЦНС -прием (осмотр, консультация)
			Гипертензивн ая болезнь сердца (гипертоничес кая болезнь с преимуществе	I11	врача-кардиолога в целях выявления формы и тяжести течения заболевания, активности процесса, наличия и частоты обострений, распространенности патологического процесса,	врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения), по медицинских показаниям - КТ или МРТ головного мозга по направлению
			нным поражением сердца) Гипертензивн ая (гипертоничес кая) болезнь с преимуществе	I12	включения органов-мишеней, наличия осложнений, стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в том числе сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца,	врача-невролога (давностью не более 1 года с даты проведения); при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация) врача-психиатра
			нным		гипертонического синдрома,	

поражением почек нарушений сердечного ритма, Гипертензивн ая (давностью не более 1 месяца с даты проведения);	
Гипертензивн ая Синкопальных состояний (давностью не более 1 месяца с	
ая (давностью не более 1 месяца с	
(гипертоничес даты проведения);	
кая) болезнь с прием (осмотр, консультация)	
преимуществе врача-офтальмолога с	
нным результатами визометрии,	
поражением периметрии, офтальмоскопии	
сердца и (давностью не более 3 месяцев с	
почек даты проведения);	
Реноваскуляр 115.0 общий (клинический) анализ	
ная крови	
гипертензия (давностью не более 1 месяца с	
Гипертензия 115.1 даты проведения);	
вторичная по общий (клинический) анализ	
отношению к мочи	
другим (давностью не более 1 месяца с	
поражениям даты проведения);	
почек качественная оценка	
Гипертензия 115.2 альбуминурии, при	
вторичная по положительном результате теста -	
отношению к количественное определение	
эндокринным уровня альбуминурии (давностью	
нарушениям не более 3 месяцев с даты	
Другая 115.8 проведения);	
вторичная биохимический анализ крови с	
гипертензия указанием уровней общего белка,	
Вторичная 115.9 холестерина, ЛПНП, ЛПВП,	
гипертензия триглицеридов, глюкозы, мочевой	
неуточненная кислоты (давностью не более 1	
месяца с даты проведения);	

					уровень креатинина с расчетом СКФ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭКГ, в том числе с указанием ЭКГ-критериев гипертрофии левого желудочка при их наличии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); суточное мониторирование АД (давностью не более 1 месяца с даты проведения); УЗИ почек и надпочечников (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	
7	Болезни органов дыхания (класс X)			J00 - J99		
7.1		Хроническ ие болезни нижних дыхательн ых путей		J40 - J47		
7.1.1			Простой и слизисто-гной	J41.x	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей	При необходимости уточнения характера поражения органов

хроническая обструктивная дегочная обструктивная дегочная болезнь Бронхоэктатическая болезнь Бронхоэктатическая болезнь Болезны Бронхоэктатическая болезнь Болезны Дбо - Ј70 Болезни дегкого, вызванные внешними агситами дегитами					1 200
Бронхит   Дорган					
Хропшческий бронхит   неуточненный   З42   течения, активности процесса, надичви и частоты обострений, частоты пароксизмальных состояний (при их надичии), распространсивости   дыхательных путей - бронхожтати   дыхательных путей - бронхожтати   ческая болезнь   д47   распространсиности подавления имучитета, надичия проведения); при поражениях мнокарда включения органов-мишеней, необходимости подавления имучитета, надичия проведения); при поражениях мнокарда включений, степени выраженности, стойких нарушений функций организма, вызванные внешними агентами   д50 - J70   д50 - J70   другие респиратор ные болеез и другие   д50 - J84   другие респиратор ные болезни, поражающ и главным образом интеретици аль-ную интеретици аль-ную ткань   д60 - J85 - J86   д85 - J86   дво соле облае облае облает и нитеретициальных болезнах легких гест с с даты проведения); при произовления и нитеретициальных болезнах и интеретициальных болезнах легких гест с с даты проведения); при прогохожтатической болезни и интеретициальных болезнах и гето фракций, серомукоида, холестерина, дПНП, ДПВП, триглицеридов, ткань   д185 - J86   дво соле облае (давностью не боле 1 месяца с даты проведения); при интеретициальных болезнах легких по медицинским показаниям - болилетизмография и болитетизмография			Í		
ропхит неуточненный Замфизема Друтая 144.х дрогическая обструктивная долезнь Бропхооктатическая болезнь Больсвии дегентами агентами агентами агентами агентами образом интерстици аль-ную ткань Трон деять обстрактивы образом интерстици аль-ную ткань Трон деять обструктивы ободы образом интерстици аль-ную ткань Трон деять обструктивная обструктивной обструктивной обструктивная обструктивной об				выявления формы и тяжести	клетки (давностью не более 3
пеуточненный   Эмфизема   Д43   Другая   Д44.х   Другая   Друга		Хронически	й Ј42	_	месяцев с даты проведения);
Змфизема Другая другая доструктивная обструктивная обструктивная обструктивная дегоная болезнь Бронкоэктатическая болезнь Бронкоэктатическая болезнь дегкого, вызванные внешними агентами дегинатор ные болезни, поражающ ин главным образом образом интерстици аль-пую ткашь Т-64 (Тройные и Тройные		бронхит		наличия и частоты обострений,	
Друтая хроническая обструктивная дегочная оболезнь Бронхоэктатической процесса, включения органов-мищеней, необходимости подавления иммунитета, наличия осложнений, степени выраженности дъхательной недостаточности, стойких нарушений функций организма, вызванные впешними агентами  7.2 Болезни легкого, вызванные впешними агентами  7.3 Друтие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткавь  7.4 Гнойные и  7.5 Тнойные и  7.6 Тнойные и  7.7 Тнойные и  7.7 Тнойные и  7.8 Тротиве доверенной давностью не более 1 месяща с даты проведения); при поражениях миокарда вследствие легочной гипертензии и(или) правосерречной недостаточности, в том числи нарушениями серлечного не более 1 месяща с даты проведения); при при прамоскопия (давностью не более 1 месяща с даты проведения); при бронхоэктатической болезни, поражанощ ис главным образом интерстициальных болезам и и интерстициальных болезам и интерстициальных болезам и дегких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и		неуточненны	<b>ій</b>	частоты пароксизмальных	анатомической обструкции
хроническая обструктивная дегочная обструктивная дегочная болезнь Бронхоэктатическая болезнь  Толе образом интерстиции аль-ную ткань  Толе образом интерстиции аль-ную ткань  Толе образом об тряктивная дегочная обструктивная дегочная облезнь не более 1 месяца с даты проведения); при поражениях миокарда велледствия и проведения; при поражениях миокарда велледствия и проведения и правосердечной недостаточности, стойких недостаточности, в том числе недостаточности, отойких недостаточности, в том числе недостаточности, в том числе нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных общего белка и его фракций, серомуконда, холестерина, три интерстициальных облезная легких при интерстициальных облезнаем образом интерстициальных облезная легких при интерстициальных облезная легких при интерстициальных облезнаем образом		Эмфизема	J43	состояний (при их наличии),	дыхательных путей -
включения органов-мишеней, необходимости подавления проведения); при поражениях миокарда вследствие легочной гимунитета, наличия вследствие легочной правосердечной недостаточности, стойких нарушений функций организма, вызванные внешними агентами  7.2 Болезни легкого, вызванные внешними агентами  7.3 Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4 Гвойные и  7.5 Тобиные и  8 включения органов-мишеней, необходимости подавления иммунитета, наличия осложений, степени гипертензии и(или) правосердечной недостаточности, в том числе нарушениями сердечного не неолее 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови собязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, линитерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - Глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких -тест с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, линитерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - Глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких -тест с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - Глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких -тест с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, при гитерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - Глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - Глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - болитетизмография и		Другая	J44.x	распространенности	бронхоскопия (давностью не
легочная болезнь Бронхоэктати- ческая болезнь		хроническая		патологического процесса,	более 3 месяцев с даты
Болезнь   Бронхоэктати-ческая волезнь   Бронхоэктати-ческая волезнь   Бронхоэктати-ческая волезнь   Болезнь   Болезна   Бол		обструктивн	ая	включения органов-мишеней,	проведения);
Бронхоэктатическая болезнь  Толезни легкого, вызванные внешними агентами  Толе дегиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  Толе дегиратор тупи деректор на поражающ интерстици аль-ную ткань  Толе дегиратор тупи деректами деректира образом интерстици аль-ную ткань  Толе дегиратор дегиратор на поражающ интерстици аль-ную ткань  Толе дегираточности, в том числи нарушения финкций организма, вызванных сопутствующими нарушениями, последствиями нарушениями сердечного ритма - ЭКГ в динамике, ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); при бронхоэктатической болезних летких -тест с нарушений интерстициальных болезнах легких тест с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, лигнерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и		легочная		необходимости подавления	при поражениях миокарда
Торажающ интерстици аль-ную пуль выраженности дыхательной недостаточности, в том числе нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяща с даты проведения); при бронхоэктатической болезни, поражающ интерстици аль-ную ткань тукань толь выраженности дыхательных недостаточности, в том числе нарушений функций организма, нарушениями сердечного ритма - ЭКГ в динамике, ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 1 месяща с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни и интерстициальных общего белка и его фракций, при интерстициальных более 2 месяще с даты проведения); при интерстициальных болезнах легких тест с болезовка и его фракций, при интерстициальных общего белка и его фракций, при интерстициальных облезнях легких по давностью не более 1 месяща болезнях легких по давностью не более 2 месяще с даты проведения); при интерстициальных общего белка и его фракций, при интерстициальных облезнях легких по давностью не более 1 месяща болезнях легких по давностью не более 2 месяще с даты проведения); при интерстициальных общего белка и его фракций, при интерстициальных облезнях легких по дицинским показаниям - болезнях легких по болезнах		болезнь		иммунитета, наличия	вследствие легочной
Т.2   Болезни деткого, вызванные внешними внешними агентами   Т.3   Другие респиратор ные болезни, поражающ ис главным образом интерстици аль-ную ткань   Т.4   Тнойные и		Бронхоэктат	и- Ј47	осложнений, степени	гипертензии и(или)
7.2 Болезни легкого, вызванные внешними агентами  7.3 Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4 Гнойные и  7.5 Болезни дефектами функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); проведения); проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни и интерстициальных обувательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		ческая		выраженности дыхательной	правосердечной
легкого, вызванные внешними агентами  7.3  Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4  Легкого, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4  Легкого, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезнях легких -тест с б-минутной ходьбой (давностью не более 2 месяце с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезнях легких -тест с б-минутной ходьбой (давностью не более 2 месяце с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - болезнях легких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и		болезнь		недостаточности, стойких	недостаточности, в том числе с
вызванные внешними агентами  7.3 Другие респиратор ные более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови с образом интерстици аль-ную ткань  7.4 Гнойные и  Вызванные внешними внешними агентами  3аболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни и интерстициальных болезних легких -тест с б-минутной ходьбой (давностью не более 1 месяца с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и	7.2	Болезни	J60 - J70	нарушений функций организма,	нарушениями сердечного
внешними агентами  7.3  Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4  Внешними агентами  Травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  Травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни и интерстициальных болезних легких -тест с б-минутной ходьбой (давностью не более 2 месяци с болезнях легких -тест с б-минутной ходьбой (давностью не более 2 месяци с даты проведения); при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - болезнях легких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и		легкого,		вызванных сопутствующими	
7.3 Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом образом интерстици аль-ную ткань  7.4 Гнойные и Л80 - J84 проведения); при бронхоэктатической проведения); при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезни и интерстициальных болезних -тест с бе-минутной ходьбой (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с образом образом общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		вызванные		заболеваниями, последствиями	ЭхоКГ (протокол
7.3 Другие респиратор ные болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань  7.4 Гнойные и  Другие респиратор ные образом и поражающ образом и поражает общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и		внешними		травм или дефектами (давностью	исследования) (давностью не
респиратор ные болезни, при бронхоэктатической крови болезни и интерстициальных болезни, поражающ ие главным образом интерстици аль-ную ткань образом 185 - J86 общий (клинический) анализ при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезнях легких -тест с болезнах -тест с болезнах легких -тест с болезнах -тест с		агентами		не более 1 месяца с даты	более 2 месяцев с даты
крови (давностью не более 1 месяца с поражающ ие главным образом интерстици альных обязательным указанием уровней образом интерстици аль-ную ткань  Тные крови (давностью не более 1 месяца с болезнях легких -тест с даты проведения); б-минутной ходьбой (давностью не более 2 месяце обязательным указанием уровней обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, при интерстициальных серомукоида, холестерина, линп, ливп, триглицеридов, медицинским показаниям - тлюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и	7.3	Другие	J80 - J84		*
болезни, поражающ ие главным образом образом интерстици аль-ную ткань  Технь Технь Технь (давностью не более 1 месяца с даты проведения); бирохимический анализ крови с обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, при интерстициальных серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, триглицеридов, токозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		респиратор		общий (клинический) анализ	при бронхоэктатической
поражающ ие главным образом образом интерстици аль-ную ткань  7.4  Поражающ ие главным интерстици аль-ную ткань  Тнойные и  Торажающ ие главным интерстици альных общего белка и его фракций, серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, медицинским показаниям - глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		ные		крови	болезни и интерстициальных
ие главным образом образом интерстици аль-ную ткань  7.4  Гнойные и  Тобразом обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, при интерстициальных серомукоида, холестерина, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		болезни,		(давностью не более 1 месяца с	болезнях легких -тест с
образом интерстици аль-ную ткань Тнойные и 185 - 186 обязательным указанием уровней обязательным указанием уровней общего белка и его фракций, при интерстициальных серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, медицинским показаниям - глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		поражающ			
интерстици аль-ную серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, ткань ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		ие главным		биохимический анализ крови с	(давностью не более 2 месяцев
аль-ную ткань серомукоида, холестерина, лПНП, ЛПВП, триглицеридов, медицинским показаниям - глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		образом			с даты проведения);
ткань         ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов,         медицинским показаниям -           7.4         Гнойные и         J85 - J86         глюкозы (давностью не более 1         бодиплетизмография и		интерстици		общего белка и его фракций,	при интерстициальных
7.4 Гнойные и Ј85 - Ј86 глюкозы (давностью не более 1 бодиплетизмография и		аль-ную			болезнях легких по
11011121411		ткань			медицинским показаниям -
	7.4	Гнойные и	J85 - J86	глюкозы (давностью не более 1	
некротичес месяца с даты проведения); диффузионный тест		некротичес		месяца с даты проведения);	диффузионный тест

7.5		кие состояния нижних дыхательн ых путей Другие болезни органов дыхания		J95 - J99	рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях с описанием результатов (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); исследование ФВД (базисные пробы и пробы с бронхолитиком) (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); пульсоксиметрия (давностью не более 2 месяцев с даты проведения)	(давностью не более 2 месяцев с даты проведения)
8	Болезни органов пищеварения (класс XI), некоторые инфекционны е заболевания печени (класс I)			K00 - K93 A00 - B99		
8.1		Болезни печени		К70 - К77		
8.1.1			Алкогольная болезнь печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени)	К70.х К71.х	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) или врача-гастроэнтеролога в целях выявления формы и тяжести течения, активности процесса, наличия и частоты обострений, распространенности	При наличии признаков печеночной энцефалопатии - прием (осмотр, консультация) врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии признаков нарушений психических

			поражение печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени) Хронический гепатит, неклассифици рованный в других рубриках Фиброз и цирроз печени	К73 К74	патологического процесса, включения органов-мишеней, наличия осложнений, белково-энергетической недостаточности, стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, альбумина, фракций глобулинов, холестерина, глюкозы, АЛТ, АСТ, ЩФ, ПТИ, билирубина и его фракций, креатинина (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); по медицинским показаниям - ЭПИ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
8.1.2	Некоторые инфекционны е и	Вирусный гепатит	Хронический вирусный гепатит	B18.x B19.x	При хроническом вирусном гепатите В - определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита В -	
	паразитарные				качественная реакция, при	
	болезни				положительном ее результате -	
					количественная (давностью не	
					более 3 месяцев с даты	
					проведения);	
					при хроническом вирусном	
					гепатите В с дельта-агентом -	

HIID HIIG
определение методом ПЦР ДНК
вируса гепатита D (давностью не
более 3 месяцев с даты
проведения);
при хроническом вирусном
гепатите С - определение методом
ПЦР РНК вируса гепатита С -
качественное исследование, при
положительном ее результате -
количественное исследование
(давностью не более 3 месяцев с
даты проведения);
исследование кала на скрытую
кровь, при положительном
результате - прием (осмотр,
консультация) врача
колопроктолога,
ректороманоскопия (давностью
не более 3 месяцев с даты
проведения);
УЗИ органов брюшной полости
(печень, селезенка,
поджелудочная железа) с
обязательным определением
диаметра воротной вены и
наличия свободной жидкости в
брюшной полости (давностью не
более 3 месяцев с даты
проведения);
ЭФГДС (давностью не более 3
месяцев с даты проведения);
при гепатитах вирусной и
1 " " FJ" -

					HODINATION OF THE POPUL BY STORY	
					невирусной этиологии, фиброзах,	
					компенсированных циррозах	
					печени - гистологическое	
					исследование биоптата печени	
					или эластометрия печени для	
					верификации наличия и стадии	
					фиброза (давностью не более 1	
					года с даты проведения)	
9	Болезни			M0 - M99		
	костно-мышеч			Q00 - Q99		
	ной системы и					
	соединительн					
	ой ткани					
	(класс XIII),					
	врожденные					
	аномалии					
	костно-мышеч					
	ной системы					
	(класс XVII)					
9.1		Артрозы		M15 - M19		
9.1.1			Полиартроз	M15.x	Прием (осмотр, консультация)	При наличии анатомических
			Коксартроз	M16.x	врача-хирурга или	нарушений - рентгенография,
			Гонартроз	M17.x	врача-травматолога-ортопеда в	МРТ или КТ пораженных
			Артрозы	M19.x	целях выявления нарушений	суставов в целях уточнения
			крупных		функций пораженных суставов	степени и характера
			суставов		(амплитуда активных и	анатомических нарушений с
			верхних		пассивных движений), степени и	подробным описанием и
			конечностей		стойкости контрактур, особенно в	заключением (давностью не
9.2		Хондропат		M91 - M94	функционально невыгодном	более 6 месяцев с даты
- <del></del>		ии			положении (давностью не более 1	проведения исследования при
9.2.1			Юношеский	M91.x	месяца с даты проведения);	первичном направлении, 1
, . <b>.</b>			остеохондроз	1.17 1.11	прием (осмотр, консультация)	года- при повторном
L		l .	] concouration	I	1, 2, 3, 3, 7,	r - 1

9.3	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	D	бедра и таза Другие юношеские остеохондроз ы	M92.x Q00 - Q99	врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) в целях определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); рентгенография пораженных суставов с подробным описанием и заключением (давностью не	направлении); при патологии сумочно-связочного аппарата и хрящей - УЗИ пораженных суставов с подробным описанием и заключением (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); при одновременном поражении суставов позвоночника -
9.3.1		Врожденны е аномалии (пороки развития) и деформаци и костно-мы шечной системы		Q65 - Q79	более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении)	рентгенография (по медицинским показаниям - МРТ или КТ) пораженных отделов позвоночника (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); прием (осмотр, консультация) врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при полиостеоартрозах - общий (клинический) анализ крови, биохимический анализ крови с обязательным определением С-реактивного белка (давностью не более 1 месяца с даты проведения)

				7	
9.3.1.1		Врожденные	Q65.X		
		деформации			
		бедра			
9.4	Дорсопати	-	M40 - M54		
	И				
9.4.1		Кифоз и	M40	Прием (осмотр, консультация)	При нарушении функции
		лордоз		врача-хирурга или	мочевыделения - прием
		Сколиоз	M41	врача-травматолога-ортопеда в	(осмотр, консультация)
		Остеохондроз	M42	целях определения характера и	врача-уролога в целях
		позвоночника		объема нарушений	выявления степени
		Поражение	M50	анатомической структуры	выраженности нарушений и
		межпозвоночн		позвоночника и подвижности его	объема выделяемой в течение
		ых дисков		суставов, диаметра и	суток мочи (давностью не
		шейного		симметричности конечностей,	более 3 месяцев с даты
		отдела		степени выраженности и	проведения при первичном
		Поражение	M51	длительности течения (стойкости)	направлении, не более 3
		межпозвоночн		болевого синдрома, наличия	месяцев с даты проведения -
		ых дисков		ограничений подвижности	при повторном направлении);
		других		позвоночника и степени	при поражении суставов
		отделов		вызываемых данной патологией	конечностей - рентгенография
		Другие	M53	нарушений функций верхних	пораженных суставов в
		дорсопатии,		и(или) нижних конечностей,	условиях функциональной
		неклассифици		функций органов выделения	нагрузки с подробным
		рованные в		(давностью не более 1 месяца с	описанием и заключением
		других		даты проведения);	(давностью не более 6 месяцев
		рубриках		прием (осмотр, консультация)	с даты проведения
		Дорсалгия	M54	врача-терапевта или врача общей	исследования при первичном
				практики (семейного врача) в	направлении, 1 года - при
				целях определения стойких	повторном направлении);
				нарушений функций организма,	при патологии крупных

вызванных сопутствующими	нервных стволов - игольчатая
заболеваниями, последствиями	ЭНМГ (давностью не более 6
	V 1
травм или дефектами (давностью	месяцев с даты проведения
не более 1 месяца с даты	исследования при первичном
проведения исследования);	направлении, 1 года - при
прием (осмотр, консультация)	повторном направлении)
врача-невролога в целях	
определения всех видов	
чувствительности конечностей	
(давностью не более 2 месяцев с	
даты проведения исследования	
при первичном направлении, не	
более 3 месяцев -при повторном	
направлении);	
рентгенография (по медицинским	
показаниям - МРТ или КТ)	
пораженных отделов	
позвоночника (давностью	
не более 6 месяцев с даты	
проведения исследования при	
первичном направлении, 1 года -	
при повторном направлении)	

## II. Медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы у детского населения

Ν п/п	Классы	Группа	Наименование	Рубрика	Перечень медицинских обследований (прием (осмотр,
	болезней по	болезней	болезней,	МКБ-10	консультация) врачей-специалистов, медицинского психолога,
	МКБ- $10^4$	по МКБ-10	травм или		лабораторные, инструментальные, функциональные методы
			дефектов и их		исследования), включая сроки давности, которые они не должны
			последствия		превышать

					основные исследования <sup>5</sup>	дополнительные исследования <sup>6</sup>
1	2	3	4	5	6	7
1	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена			E00-E90		
	веществ (класс IV)					
1.1	(KJIACC IV)	Сахарный диабет		E10-E14		
1.1.1			Инсулино-зав исимый сахарный диабет без осложнений, протекающий в детском возрасте Сахарный диабет 1 типа Сахарный диабет 2 типа Другие специфически е типы сахарного диабета Неуточненны	E10.9 E11.9 E13.9 E14.9 E10.2 - E10.8 E11.2 - E11.8 E13.2 - E13.8	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога в целях определения динамики течения основного заболевания и стойких хронических осложнений, вызванных сахарным диабетом (при их наличии) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); определение уровня гликированного гемоглобина(HbA1c) не менее 2 измерений за год) (давностью не более 6 месяцев с даты	При наличии диабетической нейропатии - прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях определения вибрационной, болевой, тактильной, чувствительности конечностей (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях

е типы сахарного диабета	проведения); анализ крови биохимический общетерапевтический с определением уровней общего белка, билирубина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	выявления нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при наличии диабетической ретинопатии - прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, визометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии диабетической
		ретинопатии - прием (осмотр,
		врача-офтальмолога,
		_
		(давностью не более 3 месяцев
		нефропатии - прием (осмотр,
		консультация) врача-нефролога,
		оказывающего медицинскую помощь детям, в целях
		выявления динамики микроальбуминурии или
		суточной протеинурии
		(давностью не более 3 месяцев с даты проведения);
		при наличии диабетической
		кардиоваскулярной
		нейропатии - прием (осмотр, консультация) врача-детского

					кардиолога, ЭКГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
1.2	Нарушения обмена веществ		E70 - E90		
1.2.1		Фенилкетонур ия классическая Другие виды гиперфенилал анинемии	E70.0 E70.1	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика и(или) врача-педиатра в целях определения формы и характера течения основного заболевания, получения сведений о принимаемых специализированных продуктах лечебного питания (давностью не более 1 месяца с даты проведения); ДНК-диагностика, верифицирующая наличие генетической патологии обмена фенилаланина (бессрочно); исследование уровня фенилаланина в крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения)	При птерин-зависимой кофакторной форме фенилкетонурии - определение концентрации птеринов в моче (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, оказывающего медицинскую помощь детям, по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях выявления нарушений

i	 	j i	l	l	İ	1 U
						функций организма,
					]	вызванных сопутствующими
						соматическими
					3	заболеваниями,
					1	последствиями травм или
						дефектами при их наличии
						(давностью не более 1 месяца
						с даты проведения);
					]	при наличии эпилептических
					]	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
						видеомониторингом
						(давностью не более 6 месяцев
						с даты проведения);
					1	прием (осмотр, консультация)
					1	врача-невролога,
						оказывающего медицинскую
					1	помощь детям, в целях
					1	выявления характера
					1	приступов, их частоты,
					1	времени возникновения
					1	приступов,
					1	продолжительности,
					1	получаемого лечения
					(	(давностью не более 3 месяцев
						с даты проведения приема);
					1	при наличии признаков
					1	нарушений психических
						функций любой степени
					1	выраженности - прием
						(осмотр, консультация,
						гестирование)
						врача-психиатра детского

					(врача-психиатра подросткового) или медицинского психолога в целях проведения стандартизованной оценки уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
Психические расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)			F00 - F99 Q00 - Q99		
	Умственна я отсталость		F70 - F79		
		Умственная отсталость легкой степени Умственная отсталость умеренная Умственная	F70.x F71.x F72.x	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского (в том числе участкового) или врача-психиатра подросткового (в том числе участкового) в целях определения степени выраженности интеллектуального недоразвития, наличия	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний,
	расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные	расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)  Умственна я	расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)  Умственна я отсталость  Умственная отсталость легкой степени Умственная отсталость умеренная	расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)  Умственна я отсталость  Умственная отсталость легкой степени Умственная отсталость умеренная Умственная Умственная F72.х	расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII)  Умственна я отсталость  Умственная отсталость легкой степени Умственная отсталость умеренная Умственная умственная умственная умственная умственная умственная отсталость умеренная умственная

l	İ	×	
тяжелая	F72	психопатологической	последствий травм или
Умственная	F73.x	симптоматики, уровня социальной	дефектов - прием (осмотр,
отсталость		адаптации (дезадаптации) в	консультация)
глубокая		основных сферах	врача-специалиста по
		жизнедеятельности (бытовой,	профилю сопутствующего
		социально-средовой, учебной)	заболевания или
		(давностью не более 1 месяца с	врача-педиатра в целях
		даты проведения);	выявления нарушений
		ЭПИ со стандартизованной	функций организма,
		оценкой уровня	вызванных сопутствующими
		интеллектуального развития (IQ)	соматическими
		(давностью не более 3 месяцев с	заболеваниями,
		даты проведения)	последствиями травм или
			дефектами при их наличии
			(давностью не более 1 месяца
			с даты проведения);
			при наличии эпилептических
			приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
			видеомониторингом
			(давностью не более 6 месяцев
			с даты проведения); прием
			(осмотр, консультация)
			врача-невролога,
			оказывающего медицинскую
			помощь детям, в целях
			определения характера
			приступов, их частоты,
			времени возникновения
			приступов,
			продолжительности,
			получаемого лечения
			(давностью не более 3 месяцев

					с даты проведения приема)
2.2	Общие		F84.x		
	расстрой	ст			
	ва				
	психолог	тич			
	еского				
	развития				
2.2.1		Детский	F84.0	Прием (осмотр, консультация)	При нарушениях речевых
		аутизм		врача-психиатра детского или	функций любой степени
		(синдром		врача-психиатра подросткового в	выраженности -
		Каннера);		целях определения степени	медико-логопедическое
		атипичный	F84.1	выраженности нарушений	исследование (давностью не
		аутизм;		социо-коммуникативных	более 3 месяцев с даты
		синдром	F84.2	интеракций, тяжести	проведения);
		Ретта;		поведенческих нарушений и	при наличии неврологических
		синдром	F84.5	психопатологической	нарушений - прием (осмотр,
		Аспергера		симптоматики, клинического и	консультация)
				социального прогноза, уровня	врача-невролога,
				социальной адаптации	оказывающего медицинскую
				(дезадаптации) в основных сферах	помощь детям, (давностью не
				жизнедеятельности (бытовой,	более 3 месяцев с даты
				социально-средовой, учебной)	проведения);
				(давностью не более 1 месяца с	при наличии эпилептических
				даты проведения);	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
				ЭПИ со стандартизованной	видеомониторингом
				оценкой уровня	(давностью не более 6 месяцев
				интеллектуального развития (IQ)	с даты проведения); прием
				(давностью не более 3 месяцев с	(осмотр, консультация)
				даты проведения)	врача-невролога,

оказывающего медицинскую помопь, детям, в тралях определения характера приступов, их частоты, времение позичиковения и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 5 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-тенетичах (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-енециалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-пециалра в целях определения нарупений функций организма, вызващных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при купетами, последствиями травм или дефектами при купетами правити.	1				İ	
определения характера приступов, их частоты, времени возникновения и продолжительности, получаемого лечения (давностью пе более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сомотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии солутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-пециалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-пециалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-пециалиста в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их паличии (давностью не более 1 месяца е даты проведения)						
приступов, их частоты, времени возникновения и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, копсультащия) врача-тенетика (бесерочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения наруппений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						
времени возникновения и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бесерочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с латы проведения)						
продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-епециалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболевания или последствиями, последствиями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						
получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бесерочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последетвиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца е даты проведения)						
(давностью не более 3 месяпев с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектов оп соледствиями травм или дефектов оп соледствиями травм или дефектов пе более 1 месяца с даты проведения)						продолжительности,
с даты проведения приема); при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						
при наличии генетической патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бесерочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						(давностью не более 3 месяцев
патологии - прием (осмотр, консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						с даты проведения приема);
консультация) врача-генетика (бессрочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						при наличии генетической
(бесерочно); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						патологии - прием (осмотр,
при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						консультация) врача-генетика
соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						(бессрочно);
последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						при наличии сопутствующих
дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						соматических заболеваний,
консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						последствий травм или
врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						дефектов -прием (осмотр,
профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						консультация)
заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						врача-специалиста по
врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						профилю сопутствующего
определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						заболевания или
функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						врача-педиатра в целях
вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						определения нарушений
вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						функций организма,
соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						
последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						
последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						заболеваниями,
дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)						The state of the s
(давностью не более 1 месяца с даты проведения)						-
с даты проведения)						
						с даты проведения)
	2.3	Шизофрен		F20 - F29		

· ·				
бредовые				
расстройст				
ва				
	Шизофрения	F20.x	Прием (осмотр, консультация)	При нарушениях речевых
	Шизотипи-чес	F21.x	врача-психиатра детского или	функций любой степени
	кое		врача-психиатра подросткового в	выраженности -
	расстройство		целях определения клинической	медико-логопедическое
	Хронические	F22.x	формы и психопатологической	исследование (давностью не
	бредовые		структуры состояния пациента,	более 3 месяцев с даты
	расстройства		длительности и типа течения	проведения исследования);
	Шизоаффекти	F25.x	заболевания, характера и	при наличии неврологических
	вные		динамики дефицитарной	нарушений прием (осмотр,
	расстройства		симптоматики, степени	консультация)
	1 1		прогредиентности процесса,	врача-невролога,
				оказывающего медицинскую
			<u> </u>	помощь детям, (давностью не
			обусловленных болезнью,	более 3 месяцев с даты
				проведения);
			1 7	при наличии эпилептических
			1	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
			,	видеомониторингом
			1 1	(давностью не более 6 месяцев
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	с даты проведения); прием
			1	(осмотр, консультация)
				врача-невролога,
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	оказывающего медицинскую
			· · · ±	помощь детям, в целях
			71	определения характера
			1	приступов, их частоты,
		шизотипич еские и бредовые расстройст ва Шизофрения Шизотипи-чес кое расстройство Хронические бредовые расстройства Шизоаффекти	шизотипич еские и бредовые расстройст ва  Шизофрения	шизотипич еские и бредовые расстройст ва  Шизофрения Низотипи-чес кое расстройство Хронические бредовые расстройства Низоаффекти выве  Визотипические бредовые расстройства Низоаффекти выве

				даты проведения)	времени возникновения и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием(осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)
2.4	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения		Q00 - Q99		
2.4.1	парушения	Хромосомн	Q90 - Q99		

	аномалии,				
	неклассифи				
	*				
	цированны				
	е в других				
2.1.1.1	рубриках		000	П	T
2.4.1.1		Синдром	Q90.x	Прием (осмотр, консультация)	При нарушениях речевых
		Дауна		врача-психиатра детского или	функций любой степени
				врача-психиатра подросткового в	выраженности -
				целях определения степени	медико-логопедическое
				выраженности интеллектуального	исследование (давностью не
				недоразвития, наличия	более 3 месяцев с даты
				сопутствующей	проведения);
				психопатологической	при наличии врожденного
				симптоматики, уровня социальной	порока сердца - прием
				адаптации (дезадаптации) в	(осмотр, консультация) врача -
				основных сферах	детского кардиолога
				жизнедеятельности (бытовой,	(давностью не более 6 месяцев
				социально-средовой, учебной)	с даты проведения приема),
				(давностью не более 1 месяца с	ЭхоКГ (протокол
				даты проведения);	исследования) (давностью не
				ЭПИ со стандартизованной	более 1 года с даты
				оценкой уровня	проведения);
				интеллектуального развития (IQ)	при наличии эпилептических
				(давностью не более 3 месяцев с	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
				даты проведения);	видеомониторингом
				прием (осмотр, консультация) -	(давностью не более 6 месяцев
				врача-генетика (бессрочно);	с даты проведения); прием
				прием (осмотр, консультация) -	(осмотр, консультация)
				врача-офтальмолога,	врача-невролога,
				оказывающего медицинскую	оказывающего медицинскую
				помощь детям (давностью не	помощь детям, в целях
				более 3 месяцев с даты	определения характера

			проведения); анализ крови на кариотип (бессрочно)	приступов, их частоты, времени возникновения и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)
3.	Болезни нервной системы (класс VI), некоторые болезни системы кровообращен	G00 - G99 I00 - I99 S00 - T98		

	ия (класс IX), проявляющие ся преимуществе нно поражением нервной системы, и последствия травм головы (класс XIX)					
3.1		Экстрапира мидные и другие двигательные нарушения		G20 - G26		
3.1.1			Болезнь Паркинсона	G20.X	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения двигательных нарушений, походки, формы и тяжести течения заболевания, активности процесса (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭПИ со стандартизованной	При наличии гематологических осложнений общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения исследования); анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация)

				оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)	врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения): при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
3.2	Эпизодичес		G40 - G47		
	кие и пароксизма				
	льные				
	расстройст				
	ва				
3.2.1		Эпилепсия	G40		
				Прием (осмотр, консультация)	При наличии эпилептических
				врача-невролога, оказывающего	приступов клинически на
				медицинскую помощь детям, в	фоне отсутствия на нативной
				целях определения характера	электроэнцефалограмме эпилептиформной активности
				приступов, их частоты, времени	эпилептиформной активности

<u> </u>	 		DDE
		возникновения и	- ЭЭГ с видеомониторингом
		продолжительности,	(давностью не более 6 месяцев
		выраженности и длительности	с даты проведения);
		постприступного периода,	при наличии сопутствующих
		возраста начала заболевания, типа	соматических заболеваний,
		течения заболевания, локализации	последствий травм или
		эпилептического очага, объема и	дефектов -прием (осмотр,
		эффективности терапии	консультация)
		(давностью не более 1 месяца с	врача-специалиста по
		даты проведения);	профилю сопутствующего
		ЭЭГ (давностью не более 3	заболевания или
		месяцев с даты проведения	врача-педиатра, в целях
		исследования;	определения нарушений
		прием (осмотр, консультация)	функций организма,
		врача-психиатра детского или	вызванных сопутствующими
		врача-психиатра подросткового	соматическими
		(давностью не более 3 месяцев с	заболеваниями,
		даты проведения);	последствиями травм или
		ЭПИ со стандартизованной	дефектами при их наличии
		оценкой уровня	(давностью не более 1 месяца
		интеллектуального развития (IQ)	с даты проведения);
		(давностью не более 3 месяцев с	при наличии
		даты проведения);	гематологических осложнений
		КТ головного мозга с	- общий (клинический) анализ
		результатами нейровизуализации	крови (давностью не более 1
		(давностью не более 5 лет с даты	месяца с даты проведения);
		проведения)	при наличии
		1	морфофункциональных
			нарушений печени - анализ
			крови биохимический
			общетерапевтический
			(давностью не более 1 месяца
	1		(давновные по обностинестца

					с даты проведения исследования), УЗИ органов брюшной полости (комплексное) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при необходимости уточнения эффективности терапии противоэлептическими лекарственными препаратами - исследование концентрации противоэпилептических препаратов в плазме крови (давностью не более 3 месяцев с даты); при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
3.3	Церебральн ый паралич и другие паралитиче ские синдромы		G80 - G83		
3.3.1		ребральный ралич	G80.x	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения формы	при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр,

		заболевания, характера и степени	консультация)
		выраженности двигательных	врача-специалиста по
		нарушений, степени	профилю сопутствующего
		выраженности псевдобульбарного	заболевания или
		синдрома (при наличии),	врача-педиатра, в целях
		эпилептических припадков (при	определения нарушений
		наличии) (давностью не более 1	функций организма,
		месяца с даты проведения);	вызванных сопутствующими
		прием (осмотр, консультация)	соматическими
		врача-травматолога-ортопеда	заболеваниями,
		(давностью не более 3 месяцев с	последствиями травм или
		даты проведения);	дефектами при их наличии
		медико-логопедическое	(давностью не более 1 месяца
		исследование (давностью не более	с даты проведения);
		3 месяцев с даты проведения);	при наличии эпилептических
		КТ головного мозга и(или) НСГ с	приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с
		результатами нейровизуализации	видеомониторингом
		(давностью не более 5 лет с даты	(давностью не более 6 месяцев
		проведения)	с даты проведения);
		-	при наличии признаков
			нарушений психических
			функций любой степени
			выраженности - прием
			(осмотр, консультация,
			тестирование)
			врача-психиатра детского
			(врача-психиатра
			подросткового) или
			медицинского психолога с
			проведением
			стандартизованной оценки
			уровня интеллектуального

						развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
3.4	Болезни системы кровообращен ия			I00 - I99		
3.4.1		Церебровас кулярные болезни		I60 - I69		
3.4.1.1.			Последствия цереброваску лярных болезней	I69.x		
					Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера течения заболевания, фона, на котором развивалось заболевание, наличия острых и(или) транзиторных нарушений мозгового кровообращения в анамнезе, наличия, характера и степени выраженности нарушений	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при нарушении функции мочевыделения - прием (осмотр, консультация) врача-детского

статодинамических функций (вследствие паралича, пареза конечностей. вестибулярно-мозжечковых, амиостатических, гиперкинетических расстройств и других), наличия, характера и степени выраженности нарушений сенсорных функций, характера и степени выраженности висцеральных и метаболических нарушений, расстройства питания, нарушений систем кровообращения и дыхания, характера и степени выраженности речевых нарушений, нарушения письма, чтения, праксиса, гнозиса и других (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, с результатами визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения);

уролога-андролога в целях определения степени выраженности нарушений и объема выделяемой в течение суток мочи (давностью не более 3 месяцев с даты проведения осмотра); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности -прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового); (осмотр, консультация, тестирование) медицинского психолога с проведением стандартизованной оценки уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр,

3.5	Травмы, отравления и некоторые		S00 - T98	коагулограмма: протромбиновое время с последующим расчетом ПТИ и МНО в плазме крови, определение времени свертывания крови, гематокрит (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения); дуплексное сканирование интракраниальных-брахиоцефальных сосудов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭКГ или холтеровское мониторирование сердечного ритма (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (при их наличии) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
3.5	отравления и		S00 - T98	*	
	другие последствия				
	воздействия внешних				
	причин				
3.5.1.		Последстви	T90 - T98		

	я травм, отравлений и других воздействи й внешних причин				
3.5.1.1		Последствия травм головы	T90	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера течения заболевания, фона, на котором развивалось заболевание, наличия острых и(или) транзиторных нарушений мозгового кровообращения в анамнезе, наличия, характера и степени выраженности нарушений статодинамических функций (вследствие паралича, пареза конечностей, вестибулярно-мозжечковых, амиостатических, гиперкинетических расстройств и других), наличия, характера и степени выраженности нарушений сенсорных функций, характера и степени выраженности висцеральных и метаболических нарушений, расстройства питания, нарушений системы кровообращения, дыхания и других, характера и степени	При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при нарушении функции мочевыделения - прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога в целях определения степени выраженности нарушений и объема выделяемой в течение суток мочи (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при наличии признаков нарушений психических функций любой степени

	выраженности речевых нарушений, нарушения письма, чтения, праксиса, гнозиса и других (давностью не более 1 месяца с даты проведения приема); Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, с проведением визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения);	выраженности - прием (осмотр, консультация, тестирование) врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) или медицинского психолога с проведением стандартизованной оценки уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии дефекта костей черепа -рентгеногафия костей черепа (бессрочно, в случае пластики дефекта, проведенной за период между
		•
		*
		1 1
	± •	
		±
	· ·	1 -
	Прием (осмотр, консультация)	освидетельствованиями - повторно);
	врача-травматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с	повторно); при наличии сопутствующих
	даты проведения осмотра)	соматических заболеваний,
	даты проведения осмотра)	последствий травм или
		дефектов - прием (осмотр,
		консультация)
		врача-специалиста по
		профилю сопутствующего
		заболевания или
		врача-педиатра в целях
		определения нарушений
		функций организма,
		вызванных сопутствующими

4	Болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII), врожденные аномалии и пороки развития глаз (класс XVII)		H00 - H59 Q00 - Q99		соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (при их наличии) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения)
4.1		Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H15-H22; Q13	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера и степени выраженности нарушения функции зрения (остроты зрения в	При глаукоме - ультразвуковая биометрия, тонометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при поражении сетчатки глаза - оптическая когерентная
4.2		Болезни хрусталика	H25 - H28; Q12	условных единицах (ед.) и полей зрения в градусах (°) левого и	томография или ретинальная томография (давностью не

4.3		Болезни	H30 - H36	правого глаза с оптимальной и	более 3 месяцев с даты
		сосудистой		переносимой коррекцией), формы	проведения);
		оболочки и		и стадии течения заболевания,	при подозрении на
		сетчатки		активности процесса, времени	цветослепоту - исследование
4.4		Глаукома	H40 - H42	наступления зрительного дефекта,	цветоощущения;
4.5		Болезни	H49 - H52	степени адаптивности к нему,	при наличии сопутствующих
		мышц		вида и особенностей коррекции	соматических заболеваний,
		глаза,		(очковая, контактная,	последствий травм или
		нарушения		интраокулярная), с учетом данных	дефектов -прием (осмотр,
		содружеств		исследования рефракции в	консультация)
		енного		условиях циклоплегии (давностью	врача-специалиста по
		движения		не более 1 месяца с даты	профилю сопутствующего
		глаз,		проведения);	заболевания или
		рефракции		при невозможности	врача-педиатра в целях
		И		объективизации нарушений	определения нарушений
		аккомодаци		функций зрения иными методами	функций организма,
		И		(маленькие и(или) неконтактные	вызванных сопутствующими
4.6		Другие	H55 - H59	дети) - электрофизиологические	соматическими
		болезни		исследования (зрительно	заболеваниями,
		глаза и его		вызванные потенциалы и /или	последствиями травм или
		придаточно		электроретинография) (давностью	дефектами при их наличии
		го аппарата		не более 6 месяцев с даты	(давностью не более 1 месяца
			****	проведения)	с даты проведения).
5	Болезни уха и		H60 - H95		
	сосцевидного				
	отростка				
	(класс VIII)	70	1100		
5.1		Кондуктив	H90		
		ная и			
		нейросенсо			
		рная потеря			
		слуха			

5.1.1	Кондуктивная	H90.0	Прием (осмотр, консультация) -	При невозможности
	потеря слуха		оториноларинголога и(или)	проведения тональной
	двусторонняя		врача-сурдолога-оториноларингол	аудиометрии у детей старше 7
	Нейросенсорн	H90.3	ога в целях определения характера	лет - исследование
	ая потеря		и степени выраженности	коротколатентных вызванных
	слуха		нарушения функции слуха левого	потенциалов и регистрация
	двусторонняя		и правого уха с указанием средних	вызванных акустических
	Смешанная	H90.6	порогов слуха для каждого уха,	ответов мозга на постоянные
	кондуктивная		формы и стадии течения	модулированные тоны (ASSR
	И		заболевания, времени наступления	тест) (давностью не более 1
	нейросенсорн		слухового дефекта, степени	года с даты проведения);
	ая тугоухость		адаптивности к нему, сочетания с	при нарушениях речевых
	двусторонняя		нарушением речи, сенсорных	функций любой степени
			функций (зрения), возможности	выраженности -
			моно- или бинаурального	медико-логопедическое
			слухопротезирования и прогноза	исследование (давностью не
			слухопротезирования (давностью	более 3 месяцев с даты
			не более 1 месяца с даты	проведения);
			проведения приема);	при наличии признаков
			медико-логопедическое	нарушений психических
			исследование (давностью не более	функций любой степени
			3 месяцев с даты проведения);	выраженности -прием
			тональная аудиометрия детям с 7	(осмотр, консультация)
			лет (давностью не более 3 месяцев	врача-психиатра детского или
			с даты проведения);	врача-психиатра
			импедансометрия	подросткового (давностью не
			(тимпанограмма, ipsi- и	более 3 месяцев с даты
			contra-латеральные рефлексы)	проведения);
			(давностью не более 1 месяца с	прием (консультация,
			даты проведения);	тестирование) медицинского
			исследование коротколатентных	психолога с проведением
			вызванных потенциалов для детей	стандартизованной оценки

6	Болезни	I00 - I99	в возрасте до 6 лет включительно (давностью не более 1 года с даты проведения). регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) для детей в возрасте до 6 лет включительно (давностью не более 1 года с даты проведения); при генетической патологии - тест на определение мутаций в генах (бессрочно)	уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии неврологических нарушений - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения приема).
	системы	100 177		

	кровообращен ия (класс IX)					
6.1		Болезни,		I10 - I15		
		характериз				
		ующиеся				
		повышенн				
		ЫМ				
		кровяным				
		давлением				
6.1.1			Эссенциальна	I10	Прием (осмотр, консультация)	При наличии неврологических
			Я		врача-педиатра и(или)	нарушений -прием (осмотр,
			(первичная)		врача-детского кардиолога в целях	консультация)
			гипертензия		определения формы и тяжести	врача-невролога,
			Гипертензивн	I11	течения, наличия и частоты	оказывающего медицинскую
			ая болезнь		обострений (кризов), поражения	помощь детям, (давностью не
			сердца		органов-мишеней, наличия	более 3 месяцев с даты
			(гипертоничес		стойких нарушений функций	проведения);
			кая болезнь с		организма, вызванных	при наличии признаков
			преимуществе		сопутствующими заболеваниями	нарушений психических
			ННЫМ		(сердечной недостаточности,	функций любой степени
			поражением		нарушений сердечного ритма,	выраженности - прием
			сердца)		синкопальных состояний)	(осмотр, консультация,
			Гипертензивн	I12	(давностью не более 1 месяца с	тестирование)
			ая		даты проведения);	врача-психиатра детского
			(гипертоничес		прием (осмотр, консультация)	(врача-психиатра
			кая) болезнь с		врача-офтальмолога,	подросткового) или
			преимуществе		оказывающего медицинскую	медицинского психолога
			нным		помощь детям, с проведением	(давностью не более 3 месяцев
			поражением		визометрии, периметрии,	с даты проведения);
			почек		офтальмоскопии (давностью не	при наличии признаков
			Гипертензивн	I13	более 3 месяцев с даты	поражения почек - прием
			ая		проведения);	(осмотр, консультация)

6.2	(гипертокая) бол преимупиным поражен сердца и почек Реновасиная гипертен Вторичнотношен другим поражен почек Гипертен вторичнотношен эндокри нарушен Другая вторичнотипертен Вторичногипертен Вторичногипертен неуточн	езнь с цестве нием и нам нам нам нам нам нам нам нам нам нам	анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения); исследование уровня креатинина в крови с расчетом СКФ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); результаты ЭКГ (в 12 стандартных отведениях) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); суточное мониторирование АД (давностью не более 1 месяца с даты проведения); тест с дозированной физической нагрузкой с использованием эргометра-тредмил-теста у детей старше 6 лет (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); результаты ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	врача-нефролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема), общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения исследования), УЗИ почек и надпочечников (с допплерографией сосудов) (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)
0.2	сердце и	12'		

	нарушение				
	легочного				
	кровообра				
	щения	П	127.0	П	П 1
6.2.1		Первичная	I27.0	Прием (осмотр, консультация)	При наличии периферических
		легочная		врача-педиатра и(или)	отеков - УЗИ органов
		гипертензия	o	врача-детского кардиолога в целях	брюшной полости
		Другие	I27.8	определения формы и тяжести	(комплексное) (давностью не
		уточненные	I27.9	клинического течения, оценки	более 3 месяцев с даты
		формы		функционального класса, степени	проведения)
		легочно-серде		недостаточности кровообращения,	
		чной		сопутствующих соматических	
		недостаточнос		заболеваний, последствий травм	
		ТИ		или дефектов, нарушений	
				функций организма (давностью не	
				более 1 месяца с даты	
				проведения);	
				общий (клинический) анализ	
				крови	
				(давностью не более 14 дней с	
				даты проведения);	
				анализ крови биохимический	
				общетерапевтический с оценкой	
				обмена железа, уровня	
				трансаминаз, билирубина,	
				креатинфосфокиназы, мочевой	
				кислоты (давностью не более 14	
				дней с даты проведения);	
				результаты ЭКГ (в 12	
				стандартных отведениях)	
				(давностью не более 1 месяца с	
				даты проведения);	

			тест с дозированной физической нагрузкой и одномоментной пульсоксиметрией - тест с 6-минутной ходьбой с оценкой одышки по Боргу, дистанции, а также степени сатурации (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); результаты ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	
6.3	Другие болезни сердца	I42 - I50		
6.3.1	ть Дилат я карди я Обстр я гипер ская карди ия Друга	таточнос гационна I42.0 миопати руктивна I42.1 трофиче омиопат	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и(или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести течения, степени недостаточности кровообращения, наличия сопутствующих нарушений сердечного ритма, синкопальных состояний, стойких нарушений функций организма, вызванных поражением других органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 1 месяца с даты проведения); анализ крови биохимический общетерапевтический (с оценкой	

	ı	ı	
Ka	ардиомиопат		уровня альбуминов, трансаминаз,
Из			билирубина,
	1	I42.4	креатинфосфокиназы,
	ый		лактатдегидрогеназы,
	риброэластоз		холестерина, глюкозы, лактатов,
Д	<b>І</b> ругая	I42.5	мочевой кислоты, тропонина Т)
pe	естриктивная		(давностью не более 1 месяца с
Kä	ардиомиопат		даты проведения);
из	RI		результаты ЭКГ (в 12
			стандартных отведениях)
			(давностью не более 3 месяцев с
			даты проведения);
			холтеровское мониторирование
			сердечного ритма (давностью не
			более 3 месяцев с даты
			проведения);
			тест с дозированной физической
			нагрузкой и одномоментной
			пульсоксиметрией - тест с
			6-минутной ходьбой с оценкой
			одышки по Боргу, дистанции, а
			также степени сатурации у детей
			младше 6 лет; тест с дозированной
			физической нагрузкой и
			одномоментной
			пульсоксиметрией - тест с
			6-минутной ходьбой с оценкой
			одышки по Боргу, дистанции, а
			также степени сатурации или тест
			с дозированной физической
			нагрузкой с использованием
			эргометра - тредмил-тест у детей 6

	1	1	_	 
			лет и старше (давностью не более	
			3 месяцев с даты проведения);	
			результаты ЭхоКГ (протокол	
			исследования) (давностью не	
			более 3 месяцев с даты	
			проведения);	
			рентгенография органов грудной	
			клетки / средостения с оценкой	
			кардиоторакального индекса	
			(давностью не более 6 месяцев с	
			даты проведения);	
			УЗИ органов брюшной полости	
			(комплексное) (давностью не	
			более 3 месяцев с даты	
			проведения)	
6.3.2	Предсердно-ж	I44.2	Прием (осмотр, консультация)	
	елудочковая		врача-педиатра и(или)	
	блокада		врача-детского кардиолога в целях	
	полная		определения формы и тяжести	
	Фибрилляция	I48	течения, наличия и частоты	
	И		рецидивов синкопальных	
	трепетание		состояний, наличия приступов	
	предсердий		Морганьи-Адамса-Стокса и их	
	Фибрилляция	I49.0	эквивалентов, предсинкопальных	
	желудочков		состояний, аритмогенной	
	Желудочковая	I49.3	дисфункции миокарда, стойких	
	экстрасистоли		нарушений функций организма,	
	Я		вызванных поражением других	
	Синдром	I49.5	органов и систем организма,	
	слабости		сопутствующих заболеваний	
	синусового		(давностью не более 1 месяца с	
	Chiry Coboi o		(давноствю не облест месяца с	

	Другие уточненные нарушения сердечного ритма		результаты ЭКГ (в 12 стандартных отведениях) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); холтеровское мониторирование сердечного ритма (с оценкой ЧСС в сопоставлении с возрастными нормативными значениями, наличия эпизодов асистолии, сопутствующих нарушений ритма сердца, процентной представленности и плотности эктопического ритма, числа пауз
			ритма > 3 сек, максимальной продолжительности пауз сердечного ритма, суточной динамики интервала QT) (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); результаты ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)
6.3.3	удлиненного интервала QT Пароксизмаль Ная тахикардия	[47 [47.0	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и(или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести течения, частоты рецидивов, наличия синкопальных состояний, аритмогенной дисфункции миокарда, нарушений функций организма, вызванных

			Наджелудочк овая тахикардия Желудочковая тахикардия	I47.1 I47.2	поражением других органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); результаты ЭКГ (в 12 стандартных отведениях) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); холтеровское мониторирование сердечного ритма (с оценкой ЧСС в сопоставлении с возрастными нормативными значениями, процентной представленности и плотности эктопического ритма, наличия сопутствующих нарушений проводимости, суточной динамики интервала QT) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	
7	Врожденные аномалии (пороки развития)					
7.1		Врожденны е аномалии (пороки развития) системы		Q20 - Q28		

	кровообра				
7.1.2	щения	Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, сердечной перегородки, легочного, трехстворчато	Q20 - Q25	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и(или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести течения, проявления хронической сердечной недостаточности, наличия нарушений сердечного ритма и проводимости, синкопальных состояний, осложненного течения послеоперационного периода,	При выявлении сопутствующего нарушения сердечного ритма - холтеровское мониторирование сердечного ритма (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при выявлении признаков правожелудочковой недостаточности - УЗИ органов брюшной полости
		го, аортального и митрального клапанов Другие	Q25 - 28	повторных оперативных вмешательств, протезирования, имплантации устройств стойких нарушений функций организма, вызванных поражением других	(комплексное) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения).
		врожденные аномалии (пороки развития) сердца Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий;		органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 1 месяца с даты проведения); результаты ЭКГ (в 12 стандартных отведениях) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); тест с дозированной физической нагрузкой и одномоментной пульсоксиметрией - тест с	
		Врожденные аномалии (пороки		6-минутной ходьбой с оценкой одышки по Боргу, дистанции, а также степени сатурации у детей	

			развития) крупных вен		младше 6 лет; тест с дозированной физической нагрузкой и одномоментной пульсоксиметрией - тест с 6-минутной ходьбой с оценкой одышки по Боргу, дистанции, а также степени сатурации или тест с дозированной физической нагрузкой с использованием эргометра - тредмил-тест у детей 6 лет и старше (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); эргоспирометрия (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); рентгенография органов грудной клетки / средостения с оценкой кардиоторакального индекса (давностью не более 6 месяцев с даты проведения).	
8	Болезни органов дыхания (класс X)			J00 - J99		
8.1		Хроническ ие болезни нижних дыхательн ых путей		J40 - J47		

8.1.1	Простої	й и J41.x	Прием (осмотр, консультация)	При наличии структурных
	слизист		врача-педиатра и(или)	нарушений в легких
	ный		врача-пульмонолога в целях	-рентгенография, КТ или МРТ
	хрониче	еский	определения формы и тяжести	органов грудной полости
	бронхил		течения, активности процесса,	(давностью не более 2 года с
	Хронич	еский Ј42	наличия и частоты обострений,	даты проведения);
	бронхил		частоты пароксизмальных	при поражениях миокарда
	неуточн	енный	состояний (при их наличии),	вследствие легочной
	Эмфизе		распространенности	гипертензии и(или)
	Астма	J45	патологического процесса,	правожелудочковой
	Другая	J44.X	включения органов-мишеней,	(сердечной) недостаточности,
	хрониче	еская	необходимости подавления	в том числе в сочетании с
	обструк	тивная	иммунитета, включая	нарушениями сердечного
	легочна	Я	необходимость терапии	ритма -прием (осмотр,
	болезнь		генно-инженерными	консультация) врача-детского
	Бронхоз	октати- Ј47	биологическими препаратами,	кардиолога, эхокардиография
	ческая		наличия осложнений, степени	(полный протокол)
	болезнь		выраженности дыхательной	(давностью не более 3 месяцев
8.2	Болезни	J60 - J70	недостаточности, нарушений	с даты проведения);
	легкого,		функций организма при наличии	при нарушении осанки,
	вызванные		сопутствующих соматических	деформации грудной клетки -
	внешними		заболеваний, последствий травм	прием (осмотр, консультация)
	агентами		или дефектов (давностью не более	врача-травматолога-ортопеда,
8.3	Другие	J80 - J84	1 месяца с даты проведения);	оказывающего медицинскую
	респиратор		исследование ФВД: спирометрия	помощь детям, или
	ные		(исследование	врача-хирурга детского
	болезни,		неспровоцированных	(давностью не более 3 месяцев
	поражающ		дыхательных объемов и потоков)	с даты проведения)
	ие главным		и спирометрия с пробой с	
	образом		бронхолитиком (исследование	
	интерстици		дыхательных объемов с	
	альную		применением лекарственных	

8.4		ткань Гнойные и некротичес кие состояния нижних дыхательн ых путей		J85 - J86	препаратов) по медицинским показаниям (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); пульсоксиметрия и(или) исследование уровня кислорода крови (давностью не более 2 месяцев с даты проведения)	
8.5		Другие болезни органов дыхания		J95 - J99		
9	Болезни органов пищеварения (класс XI), некоторые инфекционны е заболевания печени (класс I)			K00-K93 A00 - B99		
9.1		Болезни печени		К70 - К77		
9.1.1			Токсическое поражение печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени) Хронический гепатит,	K71	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и(или) врача-гастроэнтеролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения формы и тяжести течения, активности процесса, наличия и частоты обострений, распространенности	При хроническом вирусном гепатите В -исследование методом ИФА серологических маркеров в сыворотке крови (HBsAg/anti-HBs, HBeAg/anti-HBe, anti-HBcor IgM); определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита В -

			неклассифици рованный в других рубриках Фиброз и цирроз печени	K74	патологического процесса, включения органов-мишеней, необходимости подавления иммунитета, включая необходимость терапии генно-инженерными биологическими препаратами, наличия осложнений, белково-энергетической недостаточности, нарушений функций организма при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью	качественная реакция, при положительном ее результате - количественная (бессрочно); при хроническом вирусном гепатите В с дельта-агентом - определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита D (бессрочно); при хроническом вирусном гепатите С - определение методом ПЦР РНК вируса гепатита С - качественная реакция, при положительном ее результате - количественная с определением генотипа (бессрочно);
9.1.2	Некоторые инфекционны е и паразитарные болезни	Вирусный гепатит	Хронический вирусный гепатит	B18. x B19. x	не более 1 месяца с даты проведения); биохимический анализ крови с обязательным определением уровней общего белка, альбумина, фракций глобулинов, холестерина, глюкозы, АЛТ, АСТ, ЩФ, ПТИ, билирубина и его фракций, креатинина, мочевины, гамма-глутамилтранспептидазы (ГГТ), протромбина (давностью не более 1 месяца с даты проведения); УЗИ органов брюшной полости (печень, селезенка,	при наличии портальной гипертензии - ЭФГДС (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии печеночной энцефалопатии - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии признаков нарушений психических функций любой степени

				поджелудочная железа) с допплерографией сосудов печени, обязательным определением диаметра воротной вены и наличия свободной жидкости в брюшной полости (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) и(или) КТ и(или) МРТ печени (давностью не более 1 года с даты проведения)	выраженности - прием (осмотр, консультация, тестирование) врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) или медицинского психолога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); исследование биоптата печени
					(бессрочно) и(или) эластометрия печени (давностью не более 1 года с
					даты проведения)
9.2.	Болезни		K50 - K52		
	кишечника				
9.2.1		Болезнь	K50	Прием (осмотр, консультация)	При болезни Крона - ЭФГДС
		Крона		врача-педиатра и(или)	(давностью не более 6 месяцев
		(регионарный		врача-гастроэнтеролога,	с даты проведения);
		энтерит)		оказывающего медицинскую	при необходимости
		Язвенный	K51	помощь детям, в целях	неинвазивной оценки
		колит		определения формы и тяжести	активности воспалительного
		Другие	K52	течения, активности процесса,	процесса в кишечнике на фоне
		неинфекцион		наличия и частоты обострений,	лечения - определение
		ные		распространенности	фекального кальпротектина
		гастроэнтерит		патологического процесса,	(давностью не более 1 месяца
		ы и колиты		включения органов-мишеней,	с даты проведения);
				наличия осложнений,	при признаках кишечной
				белково-энергетической	непроходимости -
				недостаточности, проводимой	ирригография и(или)
				терапии и ее эффективности,	исследование
				включая необходимость терапии	желудочно-кишечного тракта

			генно-инженерными биологическими препаратами, проведенных оперативных вмешательств, нарушений функций организма при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов (давностью не более 1 месяца с даты проведения); общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); анализ крови биохимический с определением уровней общего белка, альбумина, фракций глобулинов, холестерина, АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубина и его фракций, железа, креатинина, С-реактивного белка, ГГТ (давностью не более 1 месяца с даты проведения); УЗИ органов брюшной полости (комплексное) с определением наличия свободной жидкости в брюшной полости (давностью не более 3 месяцев с даты проведения)	с контрастированием (рентген, КТ, МРТ) (давностью не более 1 года с даты проведения)
10	Болезни костно-мышеч ной системы и соединительн ой ткани	M0 - M99 Q00 - Q99		

10.1	(класс XIII), врожденные аномалии костно-мышеч ной системы (класс XVII)	Артроди		M15 - M19		
10.1.1		Артрозы	Полиартроз Коксартроз Гонартроз Артрозы крупных суставов верхних конечностей	M15.x M16.x M17.x M19.x	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях определения нарушение функций пораженных суставов (амплитуды активных и пассивных движений), степени и стойкости контрактур (давностью	Для уточнения степени и характера анатомических нарушений - МРТ или КТ пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном
10.2		Хондропат ии	Rome moetem	M91 - M94	не более 1 месяца с даты проведения);	направлении); при патологии
10.2.1			Юношеский остеохондроз бедра и таза Другие юношеские остеохондроз ы	M91.x M92.x	рентгенография пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении)	сумочно-связочного аппарата и хрящей - УЗИ пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); при одновременном поражении суставов и позвоночника - рентгенография или МРТ или КТ пораженных отделов позвоночника (давностью не более 6 месяцев с даты проведения исследования при

1	1	1	ı	1
				первичном направлении, 1
				года при повторном
				направлении), прием (осмотр,
				консультация)
				врача-невролога,
				оказывающего медицинскую
				помощь детям (давностью не
				более 3 месяцев с даты
				проведения);
				при наличии сопутствующих
				соматических заболеваний,
				последствий травм или
				дефектов -прием (осмотр,
				консультация)
				врача-специалиста по
				профилю сопутствующего
				заболевания или
				врача-педиатра в целях
				определения нарушений
				функций организма,
				вызванных сопутствующими
				соматическими
				заболеваниями,
				последствиями травм или
				дефектами при их наличии
				(давностью не более 1 месяца
				с даты проведения);
				при полиостеоартрозах -
				общий (клинический) анализ
				крови с обязательным
				определением СОЭ
				(давностью не более 1 месяца

						с даты проведения), биохимический анализ крови с обязательным определением С-реактивного белка (давностью не более 1 месяца с даты проведения)
10.3	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения			Q00 - Q99		
10.3.1		Врожденны е аномалии (пороки развития) и деформаци и костно-мы шечной системы		Q65 - Q79		
10.3.1.1			Врожденные деформации бедра	Q65.X		
10.4		Дорсопати и		M40 - M54		
10.4.1			Кифоз и лордоз Сколиоз Остеохондроз позвоночника	M40 M41 M42	Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях определения характера и объема нарушений анатомической	При наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация)

10.5	Воспалител	межпозвоночных дисков других отделов Другие дорсопатии, неклассифици рованные в других рубриках Дорсалгия	M53 M54 M05 - M14	течения (стойкости) болевого синдрома, наличия ограничений подвижности позвоночника и степени вызываемых данной патологией нарушений функций верхних и(или) нижних конечностей, функций органов выделения (давностью не более 1 месяца с даты проведения); прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, с определением вибрационной, болевой, тактильной, проприоцептивной, автономной чувствительности конечностей (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); рентгенография или МРТ или КТ пораженных отделов позвоночника (давностью не более 6 месяцев при первичном направлении, 1 года -при повторном направлении)	вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения)
	ьные				

	артропатии				
10.5.1.		Юношеский	M08	Прием (осмотр, консультация)	При наличии
		артрит		врача-ревматолога с обязательным	гемафагоцитарного синдрома -
		Юношеский	M08.0	определением индекса	биохимический анализ крови с
		ревматоидный		функциональной недостаточности	определением уровней ЛДГ,
		артрит		(CHAQ) (давностью не более 3	ферритина, триглицеридов
		Юношеский	M08.1	месяцев с даты проведения);	(давностью не более 3 месяцев
		анкилозирую-		общий (клинический) анализ	с даты проведения);
		щий		крови (давностью не более 3	при применении прямых
		спондилит		месяцев с даты проведения);	антикоагулянтов
		Юношеский	M08.2	анализ крови биохимический	коагулограмма с
		артрит с		общетерапевтический с	определением ПТИ,
		системным		обязательным определением	фибриногена, ТВ, АЧТВ,
		началом		уровней общего белка, АЛТ, АСТ,	МНО (давностью не более 1
		юношеский	M08.3	глюкозы, билирубина общего,	месяца с даты проведения);
		полиартрит		прямого, креатинина, мочевины,	при применении непрямых
		серонегатив-н		калия, кальция (давностью не	антикоагулянтов определение
		ый		более 3 месяцев с даты	МНО (давностью не более 7
				проведения);	дней с даты проведения);
		Пауциартику-	M08.4	иммунологический анализ крови с	при остеопорозе - цифровая
		лярный		определением уровней СРБ, РФ,	рентгенография позвоночника
		юношеский		АНФ, иммуноглобулинов A, M, G	и(или) рентгенография
		артрит		(давностью не более 3 месяцев с	пораженной кости и(или)
				даты проведения);	остеоденситометрия
				результаты рентгенографии	(давностью не более 6 месяцев
				(цифровой) или КТ пораженных	с даты проведения);
				суставов (давностью не более 6	при наличии эзофагита,
				месяцев с даты проведения);	гастрита, дуоденита, язвы
				Результаты рентгенографии	желудка, язвы
				цифровой (в 2-х проекциях) или	двенадцатиперстной кишки
				КТ органов грудной клетки	-ЭФГДС (давностью не более
				(давностью не более 6 месяцев с	6 месяцев с даты проведения);

	даты проведения); ЭКГ (полный протокол) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); УЗИ органов брюшной полости (полный протокол с указанием линейных размеров) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); прием (осмотр, консультация)	при поражении ЛОР органов - прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); при наличии синусита - рентгенография или КТ придаточных пазух носа
	более 3 месяцев с даты проведения).	протезирования суставов или ортезирования нижних конечностей, в том числе для подбора ортопедической обуви, - прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда, оказывающего медицинскую помощь детям, (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов -прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по
		профилю сопутствующего заболевания или

		врача-педиатра в целях определения нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или
		последствиями травм или дефектами при их наличии
		(давностью не более 1 месяца
		с даты проведения).

 $^{1}$  Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10);

<sup>2</sup> Обязательный перечень медицинских обследований, которые должны быть проведены перед направлением гражданина на МСЭ;

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Дополнительный перечень медицинских обследований, которые могут быть проведены гражданину перед направлением на МСЭ для уточнения клинико-функциональных данных в случае наличия соответствующих медицинских показаний и отсутствия противопоказаний.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10);

<sup>5</sup> Обязательный перечень медицинских обследований, которые должны быть проведены перед направлением гражданина на МСЭ;

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Дополнительный перечень медицинских обследований, которые могут быть проведены гражданину перед направлением на МСЭ для уточнения клинико-функциональных данных в случае наличия соответствующих медицинских показаний и отсутствия противопоказаний.