|  |
| --- |
|  |
| Приказ Минтруда России N 52н, Минздрава России N 35н от 31.01.2019"Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"(Зарегистрировано в Минюсте России 15.03.2019 N 54059) |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](http://www.consultant.ru)Дата сохранения: 06.11.2019  |

Зарегистрировано в Минюсте России 15 марта 2019 г. N 54059

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

N 52н

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

N 35н

ПРИКАЗ

от 31 января 2019 года

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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=325035&date=06.11.2019&dst=127&fld=134) 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](#Par41) 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

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 - тромбиновое 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 [<1>](#Par753) | Группа болезней по МКБ-10 | Наименование болезней, травм или дефектов и их последствия | Рубрика МКБ-10 | Перечень медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать |
| основные исследования [<2>](#Par754) | дополнительные исследования [<3>](#Par755) |
| 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 | E10.2 - E10.7 | 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 месяца с даты проведения); | 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); |
| Сахарный диабет 2 типа | E11.2 - E11.7 |
| Другие специфические типы сахарного диабета | E13.2 - E13.7 |
| при наличии диабетической ретинопатии - биомикрофотография глазного дна, биомикроскопия, периметрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| Неуточненные типы сахарного диабета | E14.2 - E14.7 |
| прием (осмотр, консультация) врача-невролога с проведением исследования вибрационной, болевой и тактильной чувствительности конечностей (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии диабетической нейропатии - ЭНМГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии диабетической ангиопатии - дуплексное сканирование пораженных сосудов (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 синдрома диабетической стопы - прием (осмотр, консультация) врача-хирурга с описанием динамики течения осложнения (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 необходимости 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); |
| определение уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) 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 наличии диабетической кардиопатии, ангиопатии коронарных сосудов - прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, ЭКГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения) |
| 1.2 |  | Нарушения обмена веществ |  | E70 - E90 |  |  |
| 1.2.1 |  |  | Фенилкетонурия классическая | E70.0 | 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); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Другие виды гиперфенил-аланинемии | E70.1 |
| 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) |
| 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 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 |  | Умственная отсталость |  | F70 - F79 |  |  |
| 2.1.1 |  |  | Умственная отсталость легкой степени | F70.x | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра в целях определения степени выраженности интеллектуального недоразвития, наличия сопутствующей психопатологической и соматоневрологической симптоматики, критичности к состоянию, клинического и социального прогноза, уровня адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (семейной, бытовой, социально-средовой, учебной, профессиональной) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Умственная отсталость умеренная | F71.x |
| Умственная отсталость тяжелая | F72.x | при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 3 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) |
| Умственная отсталость глубокая | F73.x |
| 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 определения стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения) |
| 2.2 |  | Общие расстройства психологического развития |  | F84.x |  |  |
| 2.2.1 |  |  | Детский аутизм (синдром Каннера); | F84.0 | 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 жизнедеятельности (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| атипичный аутизм; | F84.1 |
| синдром Ретта; | F84.2 |
| 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) |
| синдром Аспергера | F84.5 |
| 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) |
| 2.3 |  | Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства |  | F20 - F29 |  |  |
| 2.3.1 |  |  | Шизофрения | F20.x | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра, в целях определения клинической формы, психопатологической структуры, длительности и типа течения заболевания, характера и динамики дефицитарной симптоматики, степени прогредиентности процесса, 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), |  |
| Шизотипическое расстройство | F21.x |
| Хронические бредовые расстройства | F22.x |
| Шизоаффективные расстройства | F25.x |
| 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 аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения |  |  | Q00 - Q99 |  |  |
| 2.4.1 |  | Хромосомные аномалии, неклассифицированные в других рубриках |  | Q90 - Q99 |  |  |
| 2.4.1.1 |  |  | Синдром Дауна | Q90.x | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра в целях определения степени выраженности интеллектуального недоразвития, наличия сопутствующей психопатологической и соматоневрологической симптоматики, критичности к состоянию, клинического и социального прогноза, уровня адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии врожденных пороков сердца прием (осмотр, консультация) врача кардиолога (детского кардиолога) или сердечно-сосудистого хирурга (давностью не более 6 месяцев с даты проведения), ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 1 года с даты проведения); |
| ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (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 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); |
| исследование клеток крови для определения кариотипа (бессрочно) |
| 3 | Болезни нервной системы (класс VI), некоторые болезни системы кровообращения (класс IX), проявляющиеся преимущественно поражением нервной системы, и последствия травм головы (класс XIX) |  |  | G00 - G99 |  |  |
| I00 - I99 |
| S00 - T98 |
| 3.1 |  | Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения |  | G20 - G26 |  |  |
| 3.1.1 |  |  | Болезнь Паркинсона | G20.x | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, в целях выявления нарушений функции передвижения, иных двигательных и чувствительных нарушений и других проявлений патологического процесса:формы и тяжести течения заболевания, активности процесса, наличия и частоты обострений, пароксизмальных состояний (при их наличии), распространенности патологического процесса, наличия осложнений, в том числе со стороны психической сферы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии гематологических осложнений вследствие лечения основного заболевания - общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения);биохимический анализ крови с обязательным указанием уровней общего белка, АЛТ, АСТ, ГГТ, ЩФ, билирубина и его фракций (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) |
| 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 проведения) |
| 3.2 |  | Эпизодические и пароксизмальные расстройства |  | G40 - G47 |  |  |
| 3.2.1 |  |  | Эпилепсия | G40 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, в целях определения генеза, вида и частоты эпилептических припадков, времени их возникновения, выраженности и длительности постприступного периода, возраста начала заболевания, типа течения заболевания, локализации эпилептического очага, стойкости и степени выраженности нарушений психических функций, объема и эффективности терапии (давностью не более 1 месяца 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 гематологических осложнений вследствие лечения основного заболевания - общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения);биохимический анализ крови с обязательным указанием уровней общего белка, АЛТ, АСТ, ГГТ, ЩФ, билирубина и его фракций (давностью не более 1 месяца 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); |
| при необходимости уточнения эффективности терапии противоэпилептическими лекарственными препаратами - исследование концентрации противоэпилептических препаратов в плазме крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| прием (осмотр, консультация) врача-психиатра; |
| ЭЭГ (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) |
| КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения) |
| 3.3 |  | Церебральный паралич и другие паралитические синдромы |  | G80 - G83 |  |  |
| 3.3.1 |  |  | Церебральный паралич | G80.x | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях выявления 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), наличия и степени выраженности речевых нарушений, нарушений психических функций, псевдобульбарного синдрома, наличия эпилептических припадков (их характера и частоты) (давностью не более 1 месяца 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) |
| 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 кровообращения |  |  | I00 - I99 |  |  |
| 3.4.1 |  | Цереброваскулярные болезни |  | I60 - I69 |  |  |
| 3.4.1.1 |  |  | Последствия цереброваскулярных болезней | I69.x | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога в целях выявления степени выраженности нарушений статодинамических функций, нарушений сенсорных функций, висцеральных и метаболических нарушений, нарушений психических функций (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не 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); |
| 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); |
| 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); |
| 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); | при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет 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, 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 проведения) |
| 3.5 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |  |  | S00 - T98 |  |  |
| 3.5.1. |  | Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин |  | T90 - T98 |  |  |
| 3.5.1.1 |  |  | 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); | 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); |
| 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); |
| при наличии эпилептических приступов клинически на фоне отсутствия на нативной электроэнцефалограмме эпилептиформной активности - ЭЭГ (давностью не более 6 месяцев с даты проведения) или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 1 года с даты проведения); |
| прием (осмотр, консультация) врача-психиатра (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) |
| 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); |
| КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения) |
| 4 | Болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII), врожденные аномалии и пороки развития глаз (класс XVII) |  |  | H00 - H59 |  |  |
| Q00 - Q99 |
| 4.1 |  | Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела |  | H15 - H22; | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога в целях выявления характера и степени выраженности нарушения функции зрения (острота зрения в условных единицах (ед.) и поле зрения в градусах (°) левого и правого глаза с оптимальной и переносимой коррекцией), формы и стадии течения заболевания, активности процесса, времени наступления зрительного дефекта, степени адаптивности к нему, вида и особенностей коррекции (очковая, контактная, интраокулярная)(давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При глаукоме - УЗИ глаза (размер передне-задней оси глаза, B-скан), гониоскопия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Q13 |
| при поражении сетчатки глаза - ОКТ или ретинальная томография (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| 4.2 |  | Болезни хрусталика |  | H25 - H28; | при невозможности объективизации нарушений функций зрения иными методами - электрофизиологические исследования (ЗВП) (давностью не более 6 месяцев с даты проведения) |
| Q12 |
| 4.3 |  | Болезни сосудистой оболочки и сетчатки |  | H30 - H36 |
| 4.4 |  | Глаукома |  | H40 - H42 |
| визометрия (с коррекцией и без коррекции, с указанием оптимальной и переносимой коррекции); исследование цветового зрения; периметрия; исследование бинокулярных функций зрения; рефрактометрия или скиаскопия в условиях медикаментозной циклоплегии; биомикроскопия; тонометрия; офтальмоскопия (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| 4.5 |  | Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, рефракции и аккомодации |  | H49 - H52 |
| 4.6 |  | Другие болезни глаза и его придаточного аппарата |  | H55 - H59 |
| 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 |  | Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха |  | H90 |  |  |
| 5.1.1 |  |  | Кондуктивня потеря слуха двусторонняя | H90.0 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога или врача-сурдолога-оториноларинголога в целях выявления характера и степени выраженности нарушения функции слуха (степени тугоухости) левого и правого уха (по международной классификации тугоухости), формы и стадии течения заболевания, времени наступления слухового дефекта, степени адаптивности к нему, вида и особенностей осложнений, сочетания с нарушением речи и психических функций, возможности и прогноза слухопротезирования (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При подозрении на генетические аномалии с целью определения прогноза - тест на определение мутаций в гене CJB2 (бессрочно); |
| Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя | H90.3 |
| при необходимости дополнительной объективизации нарушений функций слуха - стационарные слуховые вызванные потенциалы (ASSR-тест) (давностью не более 1 года с даты проведения) |
| Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость двусторонняя | H90.6 |
| 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 кровообращения (класс IX) |  |  | I00 - I99 |  |  |
| 6.1 |  | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  | I10 - I15 |  |  |
| 6.1.1 |  |  | Эссенциальная (первичная) гипертензия | I10 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) или врача-кардиолога в целях выявления формы и тяжести течения заболевания, активности процесса, наличия и частоты обострений, распространенности патологического процесса, включения органов-мишеней, наличия осложнений, стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в том числе сердечной недостаточности, ишемической болезни сердца, гипертонического синдрома, легочной гипертензии, нарушений сердечного ритма, синкопальных состояний (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии признаков поражения ЦНС - прием (осмотр, консультация) врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения), по медицинских показаниям - КТ или МРТ головного мозга по направлению врача-невролога (давностью не более 1 года с даты проведения); |
| Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца) | I11 |
| при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация) врача-психиатра |
| Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек | I12 |
| Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек | I13 |
| прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с результатами визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Реноваскулярная гипертензия | I15.0 |
| Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек | I15.1 |
| общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям | I15.2 | общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| качественная оценка альбуминурии, при положительном результате теста - количественное определение уровня альбуминурии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Другая вторичная гипертензия | I15.8 |
| Вторичная гипертензия неуточненная | I15.9 |
| биохимический анализ крови с указанием уровней общего белка, холестерина, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы, мочевой 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 |  | Хронические болезни нижних дыхательных путей |  | J40 - J47 |  |  |
| 7.1.1 |  |  | Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит | J41.x | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) или врача-пульмонолога в целях выявления формы и тяжести течения, активности процесса, наличия и частоты обострений, частоты пароксизмальных состояний (при их наличии), распространенности патологического процесса, включения органов-мишеней, необходимости подавления иммунитета, наличия осложнений, степени выраженности дыхательной недостаточности, стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями, последствиями травм или дефектами (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При необходимости уточнения характера поражения органов дыхания - рентгенография, КТ или МРТ органов грудной клетки (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Хронический бронхит неуточненный | J42 |
| при наличии признаков анатомической обструкции дыхательных путей - бронхоскопия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Эмфизема | J43 |
| Другая хроническая обструктивная легочная болезнь | J44.x |
| при поражениях миокарда вследствие легочной гипертензии и (или) правосердечной недостаточности, в том числе с нарушениями сердечного ритма - ЭКГ в динамике, ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); |
| Бронхоэктатическая болезнь | J47 |
| 7.2 |  | Болезни легкого, вызванные внешними агентами |  | J60 - J70 |
| 7.3 |  | Другие респираторные болезни, поражающие главным образом интерстициальную ткань |  | J80 - J84 |
| при бронхоэктатической болезни и интерстициальных болезнях легких - тест с 6-минутной ходьбой (давностью не более 2 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 и его фракций, серомукоида, холестерина, ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов, глюкозы (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| при интерстициальных болезнях легких по медицинским показаниям - бодиплетизмография и диффузионный тест (давностью не более 2 месяцев с даты проведения) |
| 7.4 |  | Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей |  | J85 - J86 |
| рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях с описанием результатов (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); |
| 7.5 |  | Другие болезни органов дыхания |  | J95 - J99 |
| 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) |
| 8 | Болезни органов пищеварения (класс XI), некоторые инфекционные заболевания печени (класс I) |  |  | K00 - K93 A00 - B99 |  |  |
| 8.1 |  | Болезни печени |  | K70 - K77 |  |  |
| 8.1.1 |  |  | Алкогольная болезнь печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени) | K70.x | 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 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); | При наличии признаков печеночной энцефалопатии - прием (осмотр, консультация) врача-невролога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Токсическое поражение печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени) | K71.x | при наличии признаков нарушений психических 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) |
| Хронический гепатит, неклассифицированный в других рубриках | K73 |
| Фиброз и цирроз печени | K74 |
| 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) |
| 8.1.2 | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | Вирусный гепатит | Хронический вирусный гепатит | B18.x | При хроническом вирусном гепатите B - определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита B - качественная реакция, при положительном ее результате - количественная (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);при хроническом вирусном гепатите B с дельта-агентом - определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита D (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |  |
| B19.x |
| при хроническом вирусном гепатите C - определение методом ПЦР РНК вируса гепатита C - 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 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 костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII), врожденные аномалии костно-мышечной системы (класс XVII) |  |  | M0 - M99 |  |  |
| Q00 - Q99 |
| 9.1 |  | Артрозы |  | M15 - M19 |  |  |
| 9.1.1 |  |  | Полиартроз | M15.x | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях выявления нарушений функций пораженных суставов (амплитуда активных и пассивных движений), степени и стойкости контрактур, особенно в функционально невыгодном положении (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии анатомических нарушений - рентгенография, МРТ или КТ пораженных суставов в целях уточнения степени и характера анатомических нарушений с подробным описанием и заключением (давностью не более 6 месяцев с даты проведения исследования при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); |
| Коксартроз | M16.x |
| Гонартроз | M17.x |
| Артрозы крупных суставов верхних конечностей | M19.x |
| 9.2 |  | Хондропатии |  | M91 - M94 |
| 9.2.1 |  |  | Юношеский остеохондроз бедра и таза | M91.x | 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); |
| 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); |
| Другие юношеские остеохондрозы | M92.x |
| 9.3 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения |  |  | Q00 - Q99 |
| рентгенография 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 - 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); |
| 9.3.1 |  | Врожденные аномалии (пороки развития) и деформации костно-мышечной системы |  | Q65 - Q79 |
| при полиостеоартрозах - общий (клинический) анализ крови, биохимический анализ крови с обязательным определением C-реактивного белка (давностью не более 1 месяца с даты проведения) |
| 9.3.1.1 |  |  | Врожденные деформации бедра | Q65.x |
| 9.4 |  | Дорсопатии |  | M40 - M54 |  |  |
| 9.4.1 |  |  | Кифоз и лордоз | M40 | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях определения характера и объема нарушений анатомической структуры позвоночника и подвижности его суставов, диаметра и симметричности конечностей, степени выраженности и длительности 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); | При нарушении функции мочевыделения - прием (осмотр, консультация) врача-уролога в целях выявления степени выраженности нарушений и объема выделяемой в течение суток мочи (давностью не более 3 месяцев с даты проведения при первичном направлении, не более 3 месяцев с даты проведения - при повторном направлении); |
| Сколиоз | M41 |
| Остеохондроз позвоночника | M42 |
| Поражение межпозвоночных дисков шейного отдела | M50 |
| Поражение межпозвоночных дисков других отделов | M51 |
| при поражении суставов конечностей - рентгенография пораженных суставов в условиях функциональной нагрузки с подробным описанием и заключением (давностью не более 6 месяцев с даты проведения исследования при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); |
| Другие дорсопатии, неклассифицированные в других рубриках | M53 |
| Дорсалгия | M54 |
| 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); |
| при патологии крупных нервных стволов - игольчатая ЭНМГ (давностью не более 6 месяцев с даты проведения исследования при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении) |
| прием (осмотр, консультация) 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) |

--------------------------------

<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10);

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

<3> 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.

II. Медицинские обследования, необходимые для получения

клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания

в целях проведения медико-социальной экспертизы

у детского населения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Классы болезней по МКБ-10 [<4>](#Par1661) | Группа болезней по МКБ-10 | Наименование болезней, травм или дефектов и их последствия | Рубрика МКБ-10 | Перечень медицинских обследований (прием (осмотр, консультация) врачей-специалистов, медицинского психолога, лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования), включая сроки давности, которые они не должны превышать |
| основные исследования [<5>](#Par1662) | дополнительные исследования [<6>](#Par1663) |
| 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 |  |  | Инсулино-зависимый сахарный диабет без осложнений, протекающий в детском возрасте | E10.9 | 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); | 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); |
| E11.9E13.9E14.9 |
| Сахарный диабет 1 типа | E10.2 - E10.8 |
| при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях выявления нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Сахарный диабет 2 типа | E11.2 - E11.8 | гликемический профиль не менее чем за 10 дней (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); |
| Другие специфические типы сахарного диабета | E13.2 - E13.8 |
| определение уровня гликированного гемоглобина (HbA1c) не менее 2 измерений за год) (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| Неуточненные типы сахарного диабета | E14.2 - E14.8 |
| анализ крови биохимический общетерапевтический с определением уровней общего белка, билирубина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина (давностью не более 2 месяцев 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); |
| общий (клинический) анализ мочи (давностью не более 1 месяца с даты проведения) |
| при наличии диабетической 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 |  |  | Фенилкетонурия классическая | E70.0 | 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); | При птерин-зависимой кофакторной форме фенилкетонурии - определение концентрации птеринов в моче (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Другие виды гиперфенилаланинемии | E70.1 |
| при нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| ДНК-диагностика, верифицирующая наличие генетической патологии обмена фенилаланина (бессрочно); |
| 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 функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| исследование уровня фенилаланина в крови (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 выявления характера приступов, их частоты, времени возникновения приступов, продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); |
|  |  |  |  |  |  | при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация, тестирование) 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) |
| 2 | Психические расстройства и расстройства поведения (класс V), отдельные хромосомные аномалии (класс XVII) |  |  | F00 - F99 |  |  |
| Q00 - Q99 |
| 2.1 |  | Умственная отсталость |  | F70 - F79 |  |  |
| 2.1.1 |  |  | Умственная отсталость легкой степени | F70.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 сопутствующей психопатологической симптоматики, уровня социальной адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (бытовой, социально-средовой, учебной) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Умственная отсталость умеренная | F71.x |
| Умственная отсталость тяжелая | F72.x | при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием (осмотр, консультация) врача-специалиста по профилю сопутствующего заболевания или врача-педиатра в целях выявления нарушений функций организма, вызванных сопутствующими соматическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами при их наличии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Умственная отсталость глубокая | F73.x |
| ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (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, 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 расстройства психологического развития |  | F84.x |  |  |
| 2.2.1 |  |  | Детский аутизм (синдром Каннера); | F84.0 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового в целях определения степени выраженности нарушений социо-коммуникативных интеракций, тяжести поведенческих нарушений и психопатологической симптоматики, клинического и социального прогноза, уровня социальной адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (бытовой, социально-средовой, учебной) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| атипичный аутизм; | F84.1 |
| синдром Ретта; | F84.2 |
| при наличии неврологических нарушений - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| синдром Аспергера | F84.5 |
| при наличии эпилептических приступов - ЭЭГ или ЭЭГ с видеомониторингом (давностью не более 6 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, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера приступов, их частоты, времени возникновения и 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-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) |
| 2.3 |  | Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства |  | F20 - F29 |  |  |
| 2.3.1 |  |  | Шизофрения | F20.x | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового в целях определения клинической формы и психопатологической структуры состояния пациента, длительности и типа течения заболевания, характера и динамики дефицитарной симптоматики, степени прогредиентности процесса, полноты и стойкости ремиссии, личностных изменений, обусловленных болезнью, наличия критики к своему состоянию, уровня социальной адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (бытовой, социально-средовой, учебной) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения исследования); |
| Шизотипическое расстройство | F21.x |
| Хронические бредовые расстройства | F22.x |
| при наличии неврологических нарушений - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Шизоаффективные расстройства | F25.x |
| 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 и продолжительности, получаемого лечения (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов - прием - 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 |  | Хромосомные аномалии, неклассифицированные в других рубриках |  | Q90 - Q99 |  |  |
| 2.4.1.1 |  |  | Синдром Дауна | Q90.x | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового в целях определения степени выраженности интеллектуального недоразвития, наличия сопутствующей психопатологической симптоматики, уровня социальной адаптации (дезадаптации) в основных сферах жизнедеятельности (бытовой, социально-средовой, учебной) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии врожденного порока сердца - прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога (давностью не более 6 месяцев с даты проведения приема), ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 1 года с даты проведения); |
| ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (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-генетика (бессрочно); |
| прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера 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) |
| прием (осмотр, консультация) - врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| анализ крови на кариотип (бессрочно) |
| 3 | Болезни нервной системы (класс VI), некоторые болезни системы кровообращения (класс IX), проявляющиеся преимущественно поражением нервной системы, и последствия травм головы (класс XIX) |  |  | G00 - G99 |  |  |
| I00 - I99 |
| S00 - T98 |
| 3.1 |  | Экстрапирамидные 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); | 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); |
| прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового (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): |
| ЭПИ со стандартизованной 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) |
| при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения) |
| 3.2 |  | Эпизодические и пароксизмальные расстройства |  | G40 - G47 |  |  |
| 3.2.1 |  |  | Эпилепсия | G40 |  |  |
|  |  |  |  |  | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера приступов, их частоты, времени возникновения и продолжительности, выраженности и длительности постприступного периода, возраста начала заболевания, типа течения заболевания, локализации эпилептического очага, объема и эффективности терапии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии эпилептических приступов клинически на фоне отсутствия на нативной электроэнцефалограмме эпилептиформной активности - ЭЭГ с видеомониторингом (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); |
| ЭЭГ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения исследования; |
| прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии гематологических осложнений - общий (клинический) анализ крови (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| ЭПИ со стандартизованной оценкой уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии морфофункциональных нарушений печени - анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения исследования), УЗИ органов брюшной полости (комплексное) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения) |
|  |  |  |  |  |  | при необходимости уточнения эффективности терапии противоэпилептическими 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 |  | Церебральный паралич и другие паралитические синдромы |  | G80 - G83 |  |  |
| 3.3.1 |  |  | Церебральный паралич | G80.x | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения формы заболевания, характера и степени выраженности двигательных нарушений, степени выраженности псевдобульбарного синдрома (при наличии), эпилептических припадков (при наличии) (давностью не более 1 месяца 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); |
| прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (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); |
| медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев 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); |
| КТ головного мозга и (или) НСГ с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет 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 кровообращения |  |  | I00 - I99 |  |  |
| 3.4.1 |  | Цереброваскулярные болезни |  | I60 - I69 |  |  |
| 3.4.1.1. |  |  | Последствия цереброваскулярных 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 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); | 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 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); |
| прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, с результатами визометрии, периметрии, офтальмоскопии (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); |
| анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| 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); |
| при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ 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) |
| 3.5 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |  |  | S00 - T98 |  |  |
| 3.5.1 |  | Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин |  | T90 - T98 |  |  |
| 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 выраженности речевых нарушений, нарушения письма, чтения, праксиса, гнозиса и других (давностью не более 1 месяца с даты проведения приема); | 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 - 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); |
| Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, с проведением визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения приема); |
| при наличии дефекта костей черепа - рентгенография костей черепа (бессрочно, в случае пластики дефекта, проведенной за период между освидетельствованиями - повторно); |
| КТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет 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); |
| Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда (давностью не более 3 месяцев с даты проведения осмотра) |
|  |  |  |  |  |  | при наличии изменений по результатам КТ головного мозга - МРТ головного мозга с результатами нейровизуализации (давностью не более 5 лет с даты проведения) |
| 4 | Болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII), врожденные аномалии и пороки развития глаз (класс XVII) |  |  | H00 - H59 |  |  |
| Q00 - Q99 |
| 4.1 |  | Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела |  | H15 - H22; | Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, в целях определения характера и степени выраженности нарушения функции зрения (остроты зрения в условных единицах (ед.) и полей зрения в градусах (°) левого и правого глаза с оптимальной и переносимой коррекцией), формы и стадии течения заболевания, активности процесса, времени наступления зрительного дефекта, степени адаптивности к нему, вида и особенностей коррекции (очковая, контактная, интраокулярная), с учетом данных исследования рефракции в условиях циклоплегии (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При глаукоме - ультразвуковая биометрия, тонометрия (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Q13 |
| при поражении сетчатки глаза - оптическая когерентная томография или ретинальная томография (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| 4.2 |  | Болезни хрусталика |  | H25 - H28;Q12 |
| 4.3 |  | Болезни сосудистой оболочки и сетчатки |  | H30 - H36 |
| при подозрении на цветослепоту - исследование цветоощущения; |
| 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). |
| 4.4 |  | Глаукома |  | H40 - H42 |
| 4.5 |  | Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, рефракции и аккомодации |  | H49 - H52 |
| 4.6 |  | Другие болезни глаза и его придаточного аппарата |  | H55 - H59 | при невозможности объективизации нарушений функций зрения иными методами (маленькие и (или) неконтактные дети) - электрофизиологические исследования (зрительно вызванные потенциалы и/или электроретинография) (давностью не более 6 месяцев с даты проведения) |
| 5 | Болезни уха и сосцевидного отростка (класс VIII) |  |  | H60 - H95 |  |  |
| 5.1 |  | Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха |  | H90 |  |  |
| 5.1.1 |  |  | Кондуктивная потеря слуха двусторонняя | H90.0 | Прием (осмотр, консультация) - оториноларинголога и (или) врача-сурдолога-оториноларинголога в целях определения характера и степени выраженности нарушения функции слуха левого и правого уха с указанием средних порогов слуха для каждого уха, формы и стадии течения заболевания, времени наступления слухового дефекта, степени адаптивности к нему, сочетания с нарушением речи, сенсорных функций (зрения), возможности моно- или бинаурального слухопротезирования и прогноза слухопротезирования (давностью не более 1 месяца с даты проведения приема); | При невозможности проведения тональной аудиометрии у детей старше 7 лет - исследование коротколатентных вызванных потенциалов и регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) (давностью не более 1 года с даты проведения); |
| Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя | H90.3 |
| Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость двусторонняя | H90.6 |
| при нарушениях речевых функций любой степени выраженности - медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского или врача-психиатра подросткового (давностью не более 3 месяцев с даты проведения);прием (консультация, тестирование) медицинского психолога с проведением стандартизованной оценки уровня интеллектуального развития (IQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| медико-логопедическое исследование (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| тональная аудиометрия детям с 7 лет (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| импедансометрия (тимпанограмма, ipsi- и contra-латеральные рефлексы) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| исследование коротколатентных вызванных потенциалов для детей в возрасте до 6 лет включительно (давностью не более 1 года с даты проведения) |
| при наличии неврологических нарушений - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, (давностью не более 3 месяцев 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 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). |
| при генетической патологии - тест на определение мутаций в генах (бессрочно) |
| 6 | Болезни системы кровообращения (класс IX) |  |  | I00 - I99 |  |  |
| 6.1 |  | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  | I10 - I15 |  |  |
| 6.1.1 |  |  | Эссенциальная (первичная) гипертензия | I10 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и (или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести течения, наличия и частоты обострений (кризов), поражения органов-мишеней, наличия стойких нарушений функций организма, вызванных сопутствующими заболеваниями (сердечной недостаточности, нарушений сердечного ритма, синкопальных состояний) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии неврологических нарушений - прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям, (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца) | I11 |
| при наличии признаков нарушений психических функций любой степени выраженности - прием (осмотр, консультация, тестирование) врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) или медицинского психолога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек | I12 |
| прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, оказывающего медицинскую помощь детям, с проведением визометрии, периметрии, офтальмоскопии (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек | I13 | при наличии признаков поражения почек - прием (осмотр, консультация) 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); |
| анализ крови биохимический общетерапевтический (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Реноваскулярная гипертензия | I15.0 |
| исследование уровня креатинина в крови с расчетом СКФ (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек | I15.1 |
| результаты ЭКГ (в 12 стандартных отведениях) (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) |
| Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям | I15.2 |
| суточное мониторирование АД (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Другая вторичная гипертензия | I15.8 |
| тест с дозированной физической нагрузкой с использованием эргометра-тредмил-теста у детей старше 6 лет (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Вторичная гипертензия неуточненная | I15.9 |
| результаты ЭхоКГ (протокол исследования) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| 6.2 |  | Легочное сердце и нарушение легочного кровообращения |  | I27 |  |  |
| 6.2.1 |  |  | Первичная легочная гипертензия | I27.0 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и (или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести клинического течения, оценки функционального класса, степени недостаточности кровообращения, сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов, нарушений функций организма (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии периферических отеков - УЗИ органов брюшной полости (комплексное) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности | I27.8 |
| I27.9 |
| 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 |  |  | Сердечная недостаточность | I50 | 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); |  |
| Дилатационная кардомиопатия | I42.0 |
| Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия | I42.1 |
| Другая гипертрофическая кардиомиопатия | I42.2 |
| Эндокардиальный фиброэластоз | I42.4 |
| анализ крови биохимический общетерапевтический (с оценкой уровня альбуминов, трансаминаз, билирубина, креатинфосфокиназы, лактатдегидрогеназы, холестерина, глюкозы, лактатов, мочевой кислоты, тропонина Т) (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Другая рестриктивная кардиомиопатия | I42.5 |
| 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 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-желудочковая блокада полная | I44.2 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и (или) врача-детского кардиолога в целях определения формы и тяжести течения, наличия и частоты рецидивов синкопальных состояний, наличия приступов Морганьи-Адамса-Стокса и их эквивалентов, предсинкопальных состояний, аритмогенной дисфункции миокарда, стойких нарушений функций организма, вызванных поражением других органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |  |
| Фибрилляция и трепетание предсердий | I48 |
| Фибрилляция желудочков | I49.0 |
| Желудочковая экстрасистолия | I49.3 |
| Синдром слабости синусового узла | I49.5 |
| Другие уточненные нарушения сердечного ритма | I49.8 |
| 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 |  |  | Синдром удлиненного интервала QT | I45.8 | 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 поражением других органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |  |
| Пароксизмальная тахикардия | I47 |
| Возвратная желудочковая аритмия. | I47.0 |
| Наджелудочковая тахикардия | I47.1 |
| Желудочковая тахикардия | I47.2 |
| 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 |  | Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения |  | Q20 - Q28 |  |  |
| 7.1.2 |  |  | Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, сердечной перегородки, легочного, трехстворчатого, аортального и митрального клапанов | 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, повторных оперативных вмешательств, протезирования, имплантации устройств стойких нарушений функций организма, вызванных поражением других органов и систем организма, сопутствующих заболеваний (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | 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 (комплексное) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения). |
| Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий;Врожденные аномалии (пороки развития) крупных вен | Q25 - Q28 |
| 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 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 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 |  | Хронические болезни нижних дыхательных путей |  | J40 - J47 |  |  |
| 8.1.1 |  |  | Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит | J41.x | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра и (или) врача-пульмонолога в целях определения формы и тяжести течения, активности процесса, наличия и частоты обострений, частоты пароксизмальных состояний (при их наличии), распространенности патологического процесса, включения органов-мишеней, необходимости подавления иммунитета, включая необходимость терапии генно-инженерными биологическими препаратами, наличия осложнений, степени выраженности дыхательной недостаточности, нарушений функций организма при наличии сопутствующих соматических заболеваний, последствий травм или дефектов (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | При наличии структурных нарушений в легких - рентгенография, КТ или МРТ органов грудной полости (давностью не более 2 года с даты проведения); |
| Хронический бронхит неуточненный | J42 |
| при поражениях миокарда вследствие легочной гипертензии и (или) правожелудочковой (сердечной) недостаточности, в том числе в сочетании с нарушениями сердечного ритма - прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога, эхокардиография (полный протокол) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Эмфизема | J43 |
| Астма | J45 |
| Другая хроническая обструктивная легочная болезнь | J44.x |
| Бронхоэктатическая болезнь | J47 |
| при нарушении осанки, деформации грудной клетки - прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда, оказывающего медицинскую помощь детям, или врача-хирурга детского (давностью не более 3 месяцев с даты проведения) |
| 8.2 |  | Болезни легкого, вызванные внешними агентами |  | J60 - J70 |
| исследование ФВД: спирометрия (исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков) и спирометрия с пробой с бронхолитиком (исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов) по медицинским показаниям (давностью не более 2 месяцев с даты проведения); |
| 8.3 |  | Другие респираторные болезни, поражающие главным образом интерстициальную ткань |  | J80 - J84 |
| пульсоксиметрия и (или) исследование уровня кислорода крови (давностью не более 2 месяцев с даты проведения) |
| 8.4 |  | Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей |  | J85 - J86 |
| 8.5 |  | Другие болезни органов дыхания |  | J95 - J99 |  |  |
| 9 | Болезни органов пищеварения (класс XI), некоторые инфекционные заболевания печени (класс I) |  |  | K00 - K93A00 - B99 |  |  |
| 9.1 |  | Болезни печени |  | K70 - K77 |  |  |
| 9.1.1 |  |  | Токсическое поражение печени (в том числе с фиброзом и циррозом печени) | 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 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); | При хроническом вирусном гепатите B - исследование методом ИФА серологических маркеров в сыворотке крови (HBsAg/anti-HBs, HBeAg/anti-HBe, anti-HBcor IgM);определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита B - качественная реакция, при положительном ее результате - количественная (бессрочно); |
| Хронический гепатит, неклассифицированный в других рубриках | K73 |
| при хроническом вирусном гепатите B с дельта-агентом - определение методом ПЦР ДНК вируса гепатита D (бессрочно); |
| Фиброз и цирроз печени | K74 |
| при хроническом вирусном гепатите C - определение методом ПЦР РНК вируса гепатита C - качественная реакция, при положительном ее результате - количественная с определением генотипа (бессрочно); |
| общий (клинический) анализ крови (давностью |
| 9.1.2 | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | Вирусный гепатит | Хронический вирусный гепатит | B18.x | не более 1 месяца с даты проведения); | при наличии портальной гипертензии - ЭФГДС (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| B19.x |
| 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); |
| 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 выраженности - прием (осмотр, консультация, тестирование) врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) или медицинского психолога (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| УЗИ органов брюшной полости (печень, селезенка, 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) |
| исследование биоптата печени (бессрочно) и (или) эластометрия печени (давностью не более 1 года с даты проведения) |
| 9.2 |  | Болезни кишечника |  | K50 - K52 |  |  |
| 9.2.1 |  |  | Болезнь Крона (регионарный энтерит) | K50 | 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 патологического процесса, включения органов-мишеней, наличия осложнений, белково-энергетической недостаточности, проводимой терапии и ее эффективности, включая необходимость терапии 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); | При болезни Крона - ЭФГДС (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| Язвенный колит | K51 | при необходимости неинвазивной оценки активности воспалительного процесса в кишечнике на фоне лечения - определение фекального кальпротектина (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты | K52 | при признаках кишечной непроходимости - ирригография и (или) исследование желудочно-кишечного тракта с контрастированием (рентген, КТ, МРТ) (давностью не более 1 года 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, C-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) |  |
| 10 | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII), врожденные аномалии костно-мышечной системы (класс XVII) |  |  | M0 - M99 |  |  |
| Q00 - Q99 |
| 10.1 |  | Артрозы |  | M15 - M19 |  |  |
| 10.1.1 |  |  | Полиартроз | M15.x | Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях определения нарушения функций пораженных суставов (амплитуды активных и пассивных движений), степени и стойкости контрактур (давностью не более 1 месяца с даты проведения); | 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 направлении); |
| Коксартроз | M16.x |
| Гонартроз | M17.x |
| Артрозы крупных суставов верхних конечностей | M19.x |
| при патологии сумочно-связочного аппарата и хрящей - УЗИ пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении); |
| 10.2 |  | Хондропатии |  | M91 - M94 | рентгенография пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения при первичном направлении, 1 года - при повторном направлении) |
| 10.2.1 |  |  | Юношеский остеохондроз бедра и таза | M91.x |
| Другие юношеские остеохондрозы | M92.x |
| при одновременном поражении суставов и позвоночника - рентгенография или МРТ или КТ пораженных отделов позвоночника (давностью не более 6 месяцев с даты проведения исследования при первичном направлении, 1 года при повторном направлении), прием (осмотр, консультация) врача-невролога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| 10.3 | Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения |  |  | Q00 - Q99 |
| 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 C-реактивного белка (давностью не более 1 месяца с даты проведения) |
| 10.3.1 |  | Врожденные аномалии (пороки развития) и деформации костно-мышечной системы |  | Q65 - Q79 |  |  |
| 10.3.1.1 |  |  | Врожденные деформации бедра | Q65.x |  |  |
| 10.4 |  | Дорсопатии |  | M40 - M54 |  |  |
| 10.4.1 |  |  | Кифоз и лордоз | M40 | Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга или врача-травматолога-ортопеда в целях определения характера и объема нарушений анатомической структуры позвоночника и подвижности его суставов, результатов измерений диаметра и определения симметричности конечностей, степени выраженности и длительности 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); | 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) |
| Сколиоз | M41 |
| Остеохондроз позвоночника | M42 |
| Поражение межпозвоночных дисков шейного отдела | M50 |
| Поражение межпозвоночных дисков других отделов | M51 |
| Другие дорсопатии, неклассифицированные в других рубриках | M53 |
| Дорсалгия | M54 |
| 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) |
| 10.5 |  | Воспалительные артропатии |  | M05 - M14 |  |  |
| 10.5.1. |  |  | Юношеский артрит | M08 | Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога с обязательным определением индекса функциональной недостаточности (CHAQ) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); | При наличии гемафагоцитарного синдрома - биохимический анализ крови с определением уровней ЛДГ, ферритина, триглицеридов (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| Юношеский ревматоидный артрит | M08.0 |
| Юношеский анкилозирующий спондилит | M08.1 |
| общий (клинический) анализ крови (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); | при применении прямых антикоагулянтов коагулограмма с определением ПТИ, фибриногена, ТВ, АЧТВ, МНО (давностью не более 1 месяца с даты проведения); |
| Юношеский артрит с системным началом | M08.2 |
| анализ крови биохимический общетерапевтический с обязательным определением уровней общего белка, АЛТ, АСТ, глюкозы, билирубина общего, прямого, креатинина, мочевины, калия, кальция (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при применении непрямых антикоагулянтов определение МНО (давностью не более 7 дней с даты проведения); |
| Юношеский полиартрит серонегативный | M08.3 |
| при остеопорозе - цифровая рентгенография позвоночника и (или) рентгенография пораженной кости и (или) остеоденситометрия (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| Пауциартикулярный юношеский артрит | M08.4 | иммунологический анализ крови с определением уровней СРБ, РФ, АНФ, иммуноглобулинов A, M, G (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии эзофагита, гастрита, дуоденита, язвы желудка, язвы двенадцатиперстной кишки - ЭФГДС (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| результаты рентгенографии (цифровой) или КТ пораженных суставов (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| Результаты рентгенографии цифровой (в 2-х проекциях) или КТ органов грудной клетки (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); | при поражении ЛОР органов - прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога, оказывающего медицинскую помощь детям (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| ЭКГ (полный протокол) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при наличии синусита - рентгенография или КТ придаточных пазух носа (давностью не более 6 месяцев с даты проведения); |
| УЗИ органов брюшной полости (полный протокол с указанием линейных размеров) (давностью не более 3 месяцев с даты проведения); |
| при необходимости 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); |
| прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога, 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). |

--------------------------------

<4> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10).

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

<6> 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.