



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

Приказ Минздрава РФ
от 30.12.2003 N 621

"О комплексной оценке состояния здоровья детей"
(вместе с "Инструкцией по комплексной оценке состояния
здоровья детей")

Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 N 621
"О комплексной оценке состояния здоровья детей"
(вместе с "Инструкцией по компле...

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 30 декабря 2003 г. N 621

О КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

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

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию по комплексной оценке состояния здоровья детей ([Приложение N 1](#)).

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

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

Министр
Ю.Л.ШЕВЧЕНКО

Приложение N 1

Утверждено
Приказом Минздрава России
от 30 декабря 2003 г. N 621

ИНСТРУКЦИЯ ПО КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

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

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

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

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

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

- к I группе здоровья относятся здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений;

- ко II группе здоровья относятся дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения, реконвалесценты, особенно перенесшие тяжелые и средней тяжести инфекционные заболевания; дети с общей задержкой физического развития без эндокринной патологии (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), дети с дефицитом массы тела (масса менее $M - 1 \text{ сигма}$) или избыточной массой тела (масса более $M + 2 \text{ сигма}$), дети

часто и/или длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями; дети с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности соответствующих функций;

- к III группе здоровья относятся дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основного заболевания; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации соответствующих функций, степень компенсации не должна ограничивать возможность обучения или труда ребенка, в том числе подросткового возраста;

- к IV группе здоровья относятся дети, страдающие хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциональными возможностями или неполной компенсацией функциональных возможностей; с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, но с ограниченными функциональными возможностями, возможны осложнения основного заболевания, основное заболевание требует поддерживающей терапии; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией соответствующих функций, что, в определенной мере, ограничивает возможность обучения или труда ребенка;

V группе здоровья относятся дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основного заболевания, требующими постоянной терапии; дети-инвалиды; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением компенсации соответствующих функций и значительным ограничением возможности обучения или труда.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Группа здоровья	Примечания
1	2	3	4
Органы кровообращения			
Пороки сердца: врожденные приобретенные	Q20 - Q28 134 - 138 105 - 109	III, IV, V	В зависимости от компенсации (степени недостаточности кровообращения): - при отсутствии недостаточности кровообращения - III; - при недостаточности кровообращения 1 ст. - IV; - при недостаточности кровообращения в ст. более 1 - V
Миокардит неревматической этиологии	140 - 141	III, IV, V	При полной клинической ремиссии - III; при неполной клинической ремиссии - IV, V
Ревматическая лихорадка	100 - 102	III, IV	Без порока сердца: - при отсутствии признаков активности ревматического процесса, от 1 года до 5 лет после атаки - III; - в период стихания активности ревматического процесса (от 6 мес. до 1 года после атаки) - IV
Малые аномалии сердца: - открытое овальное окно; - двустворчатый клапан аорты; - аномально расположенная хорда	Q21.1 Q23.1 Q24.8	II	
Пролапс митрального клапана	134.1	I, II, III, IV	Без регургитации - I; с регургитацией 1 ст. - II; с регургитацией в ст. более 1 - III - IV
Нарушения ритма сердца и проводимости: - экстрасистолии; - тахикардии; - синдром преждевре- менного возбуждения желудочков;	149.1 - 149.4 147 - 148 145.7	II, III, IV	II При наличии нарушений функций сердца аритмии - III, IV; без пароксизмов - II; при наличии пароксизмов - III, IV;

- брадиаритмии (СССУ, миграция предсердного водителя ритма)	149.5 149.8		при наличии синкопе - V
Блокады сердца: - предсердно-желудочковые блокады 1 ст.;	144.0	II, III, IV, V	II
- предсердно-желудочковые блокады II - III ст.;	144.1 - 144.3		При наличии синкопе - III - V
- внутрижелудочковые блокады	144.4 - 145		III - V
Синдром вегетативной дистонии по ваготоническому типу		II, III	Средние уровни САД и/или ДАД в пределах 10 - 5-го процентиля для данного пола, возраста и роста - II; при наличии вегетативной дисфункции: потливость, повышенная утомляемость, головные боли и др. - III
Синдром вегетативной дистонии по симпатикотоническому типу		II, III	Средние уровни САД и/или ДАД в пределах 90 - 95-го процентиля для данного пола, возраста и роста - II; при наличии вегетативной дисфункции, тахикардия, субфебрилитет и отсутствия изменений в сосудах глазного дна и на ЭКГ - III
Артериальная гипертензия	110 - 115	III, IV, V	Средние уровни САД и/или ДАД равные или превышают значение 95-го процентиля для данного пола, возраста и роста - III, IV; при появлении сердечной недостаточности - V
Варикозное расширение вен н/конечностей, флебит и тромбофлебит поверхностных и глубоких вен н/конечностей	183, 180,0 - 180,3	III, IV	При отсутствии венозной недостаточности - III; при наличии венозной недостаточности - IV
Варикозное расширение вен мошонки	186.1	III, IV	При отсутствии венозной недостаточности - III; при венозной недостаточности - IV
Органы пищеварения			
Кариес (декомпенс.)	K02	II	Множественный (4 - 5 и более зубов)
Функциональные расстройства желудка	K31	II	При отсутствии эндоскопических признаков хронического процесса
Функциональные кишечные нарушения	K59	II	

Хронический гастрит	K29.4, K29.5, K29.7	III	При наличии эндоскопических признаков
Хронический дуоденит, гастродуоденит	K29.8 - K29.9	III	При наличии эндоскопических признаков
Эрозивный гастродуоденит, язва желудка, язва 12-п. кишки (язвенная болезнь)	K25, K26	III, IV	В стадии ремиссии - III; при осложнениях - IV
Болезнь Крона, неспецифический язвенный колит	K50 - K52	III, IV	В стадии ремиссии - III; при обострении - IV
Синдром нарушения кишечного всасывания	K90.0	II, III, IV, V	Вторичного характера - II; первичного характера в зависимости от тяжести течения - III, IV, V
Хронический панкреатит	K86	III	
Хронический гепатит	K73	III, IV, V	Вне обострения - III; при обострении в зависимости от тяжести - IV, V
Хронический холецистит	K81.1	III	
Дискинезия пузырного протока и желчного пузыря	K82.8	II	
Другие болезни желчевыводящих путей	K83	III	
Гельминтоз	B65 - B83	II, III	Без признаков интоксикации - II; при наличии признаков интоксикации - III
Грыжи	K40 - K46	I, III	После проведенного оперативного лечения при отсутствии осложнений - I
Кровь и кроветворные органы			
Анемии, связанные с питанием (железо-дефицитная и др.)	D50, D51, D52, D53	II, III	При легком течении - II; при среднетяжелом - III
Органы дыхания			
Хронический бронхит простой, слизисто-гнойный, обструктивный, эмфизематозный, неуточненный	J40 - J42, J44	III, IV, V	В зависимости от компенсации (степени дыхательной недостаточности) и частоты обострений: - 1 - 4 раза в г. - III; - 5 - 6 раз в г. - IV
Астма бронхиальная	J45	III, IV, V	При полной клинической ремиссии - III; при неполной клинической ремиссии - IV В зависимости от компенсации (по клиническим и

			функциональным показателям, данным аллергологического обследования) : - при легком течении - III; - при среднетяжелом течении - IV; - при тяжелом течении - IV или V; - при гормональной зависимости - V
Бронхоэктатическая болезнь	J47	III, IV, V	В зависимости от компенсации (степени дыхательной недостаточности)
Аллергический ринит	J30	II, III, IV	При легком течении - II; при среднетяжелом - III; при тяжелом течении - IV
Хронический ринит	J31.0	III	
Хронические болезни миндалин и аденоидов	J35	II, III	При гипертрофии миндалин и аденоидов 2, 2 - 3 ст., отсутствии лакунарных наложений и признаков интоксикации - II; при гипертрофии 3 ст. - III
Хронический синусит	J32	III	
Искривление носовой перегородки		II	При отсутствии ночного храпа и ночных апное
Хронический назофарингит, хронический фарингит	J31.1, J31.2	II, III	Без клинических проявлений - II
Носовые кровотечения	R04.0	II	При отсутствии тяжелой органической патологии, их обуславливающих
Поллиноз		II, III, IV	В ремиссии - II, при обострении - III, IV в зависим. от тяжести течения
Ухо и сосцевидный отросток			
Хронический отит	H65 - H75	III, IV	При обострениях до 4 раз в г. - III; при обострениях свыше 4 раз в г. и отчетливом снижении слуха - IV
Отосклероз, кохлеарная и нейросенсорная потеря слуха (в том числе кохлеарный неврит и др.), потеря слуха неуточненная (в т.ч. глухота на оба уха)	H80; H90; H91.9; H93 - H95	III, IV, V	В зависимости от степени потери слуха: - шепотная речь слышна на расстоянии более 3 метров - III; - шепотная речь слышна на расстоянии от 1 до 3 метров - IV; - шепотная речь не слышна - V
Нарушения вестибулярной функции, вестибулярные синдромы	H81 - H83	II, III, IV	В зависимости от выраженности вестибулярных нарушений II, III, IV

Психические расстройства и расстройства поведения			
Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы, нейроциркуляторная астенія: НЦА (по гипертензивному типу), НЦА (по гипотензивному типу), НЦА (по смешанному типу)	F45.3 F45.3 F45.3	II II II	
Фобические тревожные расстройства	F40	II, III	Слабо выраженные - II; выраженные - III
Неврастения	F48.0	II	
Невротические и/или астенические реакции		II	
Невротические реакции, связанные со стрессом	F43.2	II, III	Слабо выраженные - II; выраженные - III
Расстройство сна неорганической этиологии	F51	II	
Органическое эмоционально-лабильное (астен.) расстройство	F06.6	III	
Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга	F07	II, III	Слабо выраженные - II; выраженные - III
Эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте (тики, энурез, логоневроз, др.)	F90 - F98	II, III	Слабо выраженные - II; выраженные - III
Специфические расстройства личности (психопатии)	F60 - F62	II, III	Слабо выраженные - II; выраженные - III
Шизотипическое расстройство	F21	III	
Гиперкинетические расстройства	F90	II, III	При компенсации - II; при субкомпенсации - III
Расстройства поведения	F91	II, III, IV	Ограничен. рамками семьи - II; несоциализирован. расстр. - III; социализирован. расстр. - III - IV
Задержка псих.	F70	II	

развития/умств. отсталость легкой степени			
Специфические расстройства развития речи и языка, нервная система	F80	II	
Эпилепсия	G40	III, IV	На фоне резидуально- органических поражений головного мозга, в стадии компенсации (без постоянной терапии) - III; в стадии субкомпенсации (с постоянной терапией) - IV
Мигрень	G43	III	
Другие синдромы головной боли (в т.ч. неясной этиологии)	G44	III	
Расстройства вегета- тивной (автономной) нервной системы	G90	II, III	Без ангиоспазмов с частотой менее 1 раза в неделю - II; с ангиоспазмами - III
Гидроцефалия	G91	III, IV	При компенсации - III; при клинических проявлениях - IV
Детский церебральный паралич	G80	III, IV, V	В зависимости от выраженности симптоматики и степени компенсации III, IV, V
Полиневропатии	G62	III, IV	Двигательные, чувствительные и координационные нарушения: - без снижения функц. возм. - III; - при снижении - IV
Лемиелинизирующая болезнь центральной нервной системы	G37.9	III, IV	Вне обострения - III; в период обострения - IV
Глаз и его придаточный аппарат			
Аккомодационное косоглазие	H50	II	Без амблиопии при остроте зрения с коррекцией на оба глаза не менее 1,0 без нарушений бинокулярного зрения
Паралитическое и неаккомодационное косоглазие	H49	III, IV	С учетом степени аномалии рефракции
Гиперметропия сл. степени	H52.0	II	
Гиперметропия средней и высокой степеней	H52.0	III	

Спазм аккомодации, предмиопия		II	
Миопия слабой степени	H52.1		
Миопия средней и высокой степеней	H52.1	III	
Амблиопия	H53.0	III	
Анизометропия	H52.3	II, III	До 5 диоптрий - II; свыше 5 диоптрий - III
Хронические аллергические и воспалительные заболевания защитного аппарата и переднего отрезка глаз	H01, H13.2	III	
Аллергический конъюнктивит	H10	II, III	В зависимости от течения и осложнений
Мочеполовая система			
Доброкачественная протеинурия (физиологическая, ортостатическая)		II	При отсутствии заболеваний почек
Кристаллурии при отсутствии мочевого синдрома		II	При присоединении мочевого синдрома или снижении функции почек - см. интерстициальный нефрит обменного генеза
Малые аномалии почек и мочевыводящих путей (ротация почек, дистопия почек, небольшая пиелоектазия, подвижность почек) при отсутствии мочевого синдрома	Q60 - Q64	II, III, IV	При отсутствии мочевого синдрома - II; при присоединении мочевого синдрома - III; при снижении функции почек - IV
Гломерулярные болезни (гломерулонефрит)	N00 - N08	III, IV, V	При полной ремиссии - III; при активности и снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V
Тубулоинтерстициальные болезни (пиелонефрит хронический - первичный, вторичный, интерстициальный нефрит обменного генеза и др.)	N10 - N16	III, IV, V	При полной ремиссии - III; при активности и при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V
Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (нарушение ритма мочеиспускания), энурез	F98.0, N39.4	II III	
Врожденные пороки развития почек и	Q60 - Q64	III, IV, V	При сохранных функциях почек - III;

мочевыводящих путей			при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V
Инфекции мочевыводящих путей, цистит	N30.1	III	
Вторичная артериальная гипертензия (ренальная)		III, IV	При нормальной функции почек и отсутствии осложнений со стороны др. органов и систем - III; при снижении функции почек и наличии осложнений со стороны др. органов и систем - IV
Мочекаменная болезнь	N20 - N23	III, IV, V	При сохранных функциях почек - III; при снижении функции почек - IV; в стадии хронической почечной недостаточности - V
Крипторхизм (неопущение яичка)	Q53	III	
Расстройства менструального цикла (отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации, обильные, частые и нерегулярные менструации, скудные и редкие менструации); аномальные кровотечения из матки и влагалища; болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом	N91, N92, N93, N94	II, III	В период становления менструального цикла в течение 1,5 - 2 лет после первой менструации - II; при установившемся менструальном цикле и при других заболеваниях - III
Хронические болезни женских тазовых органов	N70, N73, N75, N76	III	
Гидроцеле	N43.0 - 43.3	II, III	
Эндокринная система, питание, обмен веществ			
Увеличение щитовидной железы	E00.1 - E04.0	II, III	Увеличение I, II ст. без нарушения функции - II; увеличение III, IV ст. без нарушения функции - III; увеличение I - IV ст. с гипо- или гипертиреозом - III
Недостаточность питания (дефицит массы тела)	E43 - E46	II	Масса тела меньше значений минимального предела "нормы" относительно длины тела (M - 1 сигма) R

Избыток массы тела		II	Масса тела больше значений максимального предела "нормы" относительно длины тела ($M + 2 \sigma$) R (на 15 - 19,9% от должной)
Низкий рост	E34.3	II	Варианты роста меньше минимального предела "нормы" относительно возраста и при отсутствии эндокринных нарушений
Низкий рост (нанизм)	E34.3	III, IV	
Ожирение экзогенно-конституциональное I - IV ст.	E66	III, IV	Превышение массы тела на 20% и более за счет жировотложения. При отсутствии изменений сердечно-сосудистой, половой, нервной и др. систем - III, при их наличии - IV
Юношеская гинекомастия	N62	II	При исключении эндокринной патологии
Гиповитаминоз, гипервитаминоз, дефицит или избыток минералов	E50 - E56, E64	II	
Нарушения толерантности к глюкозе	R73.0	II	
Инсулинзависимый сахарный диабет (I типа)	E10.0	III, IV	В зависимости от степени компенсации
Сахарный диабет (II типа)	E11	III, IV	В зависимости от степени компенсации
Задержка полового созревания	E30.0	II, III, IV	Без сопутствующих эндокринных заболеваний - II, при их наличии и в зависимости от тяжести - III или IV
Раннее или преждевременное половое созревание		II, III, IV	Без сопутствующих эндокринных заболеваний - II, при их наличии и в зависимости от тяжести - III или IV
Кожа и подкожная клетчатка			
Атопический дерматит, экзема, нейродермит, аллергический дерматит	L20, L23	III, IV	В зависимости от локализации процесса, распространенности, интенсивности кожного процесса, при ограниченной локализации или невыраженной степени пролиферации и лихенизации, умеренном зуде, без нарушений сна - III;

			при распространенных высыпаниях или выраженной пролиферации и лихенизации, значительном зуде и нарушениях сна - IV
Крапивница	L50	II, III, IV	Локализованная - II; генерализованная, рецидивирующая - III; генерализованная, рецидивирующая с отеком Квинке или анафилактич. шоком (в анамнезе) - IV
Зуд	L29	II	
Папулосквамозные нарушения (псориаз, парапсориаз и др.)	L40 - L45	III, IV	В зависимости от степени компенсации
Костно-мышечная система и соединительная ткань			
Кифоз, лордоз	M40	II	При отсутствии рентгенологических признаков других изменений позвоночника
Сколиоз	M41	III, IV	Рентгенологически и клинически не более 2 ст. искривления - III; искривление более 2 ст. или наличие нарушений функции внутренних органов - IV
Юношеский остеохондроз	M42	III, IV	Без выраженных клинических проявлений - III; с выраженным локальным и/или корешковым болевым синдромом, парестезиями и др. клиническими проявлениями - IV
Нарушения осанки		II	При отсутствии рентгенологических признаков других изменений позвоночника
Уплотнение стоп		II	По результатам плантографии
Плоская стопа (плоскостопие)	M21.4	III	По результатам плантографии
Вальгусная деформация стопы	M21.0	III	
Врожденные и рахитические деформации грудной клетки	Q67.5 - Q67.7	I	
Дорсопатии (в т.ч. спондилопатии), врожденные деформации позвоночника	M40 - M54	III, IV	В зависимости от компенсации анатомического дефекта и состояния функции внутренних органов
Деформации голени,	M21.7 - M21.9	III,	В зависимости от компенса-

бедра		IV	ции анатомического дефекта
Артропатии, остеопатии и хондропатии	M00 – M25, M80 – M94	III, IV	В зависимости от компенсации процесса
Юношеский (ювенильный) артрит	M08	III, IV	В зависимости от компенсации процесса
Юношеский ревматоидный артрит	M08.0	III, IV	В зависимости от компенсации процесса
Поражение мышц, поражение синовиальных оболочек и сухожилий, поражение мягких тканей	M60 – M63, M65 – M68, M70 – M79	III, IV	В зависимости от компенсации процесса и состояния функции
Хронический остеомиелит	M86.3 – M86.6	III, IV	В зависимости от частоты обострений и состояния функции анатомического образования
Симптомы, признаки и отклонение от нормы, не классифицированные в других рубриках			
Аллергические реакции (на пищевые продукты, лекарства, вакцины и др.)		II	

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