

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор СПб ГБПОУ

«Академия танца Бориса Эйфмана»

Л.О.Афанасьева

19.02. 2020



Правила приема
в Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана»
на обучение по
дополнительной предпрофессиональной образовательной программе
в области хореографического искусства «Искусство балета»

Санкт-Петербург

2020

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема поступающих для обучения по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области хореографического искусства «Искусство балета» (далее - Правила, дополнительная предпрофессиональная программа) разработаны в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком приема на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств, утвержденным приказом Министерства культуры Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 1145, Уставом Санкт-Петербургского государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Академия танца Бориса Эйфмана» (далее - Академия) и другими локальными нормативными актами Академии.

1.2. Прием на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе проводится в соответствии с Порядком приема на обучение по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области хореографического искусства «Искусство балета» в Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана», утвержденным директором Академии Приказом № 20/1-од от 19.02.2020 (далее - Порядок приема) и настоящими Правилами, на основании результатов индивидуального отбора, проводимого в целях выявления лиц, имеющих необходимые для освоения дополнительной предпрофессиональной программы творческие способности и физические данные (далее - поступающие).

1.3. Для организации проведения трех туров отбора поступающих в Академию для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе формируются соответственно три комиссии по индивидуальному отбору поступающих, которые организуют свою деятельность в соответствии с Порядком приема на обучение по дополнительным общеобразовательным предпрофессиональным программам в области искусств и настоящими Правилами.

2. Особенности организации работы Приемной комиссии по организации приема поступающих в Академию по предпрофессиональной программе

2.1. Приемная комиссия осуществляет организацию приема поступающих в Академию по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в соответствии с Положением о приемной комиссии по организации приема поступающих в Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования, интегрированной с образовательными программами основного общего и среднего общего образования, по дополнительной общеобразовательной предпрофессиональной программе в области хореографического искусства.

3. Порядок организации отбора и особенности деятельности комиссий по индивидуальному отбору поступающих

3.1. В первый класс принимаются дети в возрасте от шести лет шести месяцев до восьми лет.

3.2. Конкурсный отбор поступающих проводится в три тура:

- на первом туре оцениваются профессиональные физические данные кандидатов (выворотность, наличие необходимого подъема стопы, амплитуда шага, прыжок, гибкость) и внешние «сценические» данные (лицо, пропорции тела, особенности строения определенных частей тела);

Результаты 1 тура оцениваются путем выставления оценок в соответствии с «Критериями оценивания физических и танцевальных качеств абитуриентов, поступающих в Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана» и отражаются в Личной карте поступающего.

По окончании 1 тура Отборочная комиссия осуществляет проведение итогов и утверждения результатов 1 тура, который утверждается соответствующим протоколом.

- на втором туре проводится медицинское и психолого-педагогическое освидетельствование, оценка координации и музыкальности.

Психолого-педагогическое освидетельствование оценивает уровень готовности абитуриента к освоению программы начального общего образования и психологической готовности к освоению дополнительной предпрофессиональной образовательной программы путем собеседования и тестовых заданий, и выставления итоговой оценки по пятибалльной шкале.

При оценке координации абитуриенту предлагается повторить 3 упражнения на координацию, после чего итоговая оценка по пятибалльной шкале заносится в протокол и Личную карту абитуриента.

При оценке музыкальности абитуриенту предлагается 3 задания, направленные на оценку музыкального слуха и чувства ритма абитуриента.

Итоговая оценка по пятибалльной шкале заносится в протокол и Личную карту абитуриента.

Цель медицинской комиссии - выявление противопоказаний для обучения и дальнейшей профессиональной деятельности (смотрите Приложение 1: «Перечень заболеваний, паталогических состояний, функциональных расстройств, особенности физического развития, препятствующих поступлению в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана»). При необходимости, дополнительно, могут быть затребованы результаты клинико-лабораторных исследований (электрокардиограмма, рентгеноскопия, исследования крови, офтальмологическое обследование, УЗИ и т.п.). По окончании просмотра медицинская комиссия выносит заключение по результатам обследования каждого поступающего и принимает решение о допуске или не допуске поступающего к дальнейшему участию в конкурсном отборе путем выставления оценки - годен, не годен, годен условно. К третьему туру не допускаются кандидаты, у которых выявлены медицинские противопоказания согласно Приложению 1.

Результаты 2 тура отражаются в личной карте абитуриента.

- на третьем туре оцениваются результаты 1 и 2 туров, творческие способности (танцевальность, выразительность, актерские способности, сценическое обаяние и др.) по пятибалльной шкале. К данному туру абитуриенты должны подготовить танцевальный номер на 1 минуту. Музыкальный материал сдается в Приемную комиссию перед

прохождением III тура на USB-носителе. Результаты 3 тура заносятся в протокол и Личную карту абитуриента.

3.4. Основными противопоказаниями для приёма в Академию являются:

- отсутствие или недостаточность ряда физических профессиональных данных: гибкости стопы, выворотности, шага, прыжка, подъёма, гибкости спины;

- дефекты сложения, которые не могут быть устранены в процессе развития организма (смотрите «Критерии оценивания физических и танцевальных качеств абитуриентов, поступающих в Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Академия танца Бориса Эйфмана»).

По окончании III тура Отборочная комиссия осуществляет подведение итогов и, оценочные листы передаются в Приемную комиссию для объявления результатов и формирования списка лиц, прошедших вступительные испытания.

4. Подведение итогов отбора.

4.1. Не позднее трех рабочих дней после проведения отбора Отборочной комиссией подводятся итоги и утверждаются результаты III тура. Объявление результатов осуществляется путем размещения списка лиц, прошедших конкурсный отбор на официальном сайте Академии.

4.2. Основываясь на результатах работы Отборочной комиссии III тура, Приемной комиссией подготавливается приказ о рекомендации к зачислению на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе.

4.3. В случае отсутствия необходимых документов в установленные сроки зачисление его в состав обучающихся не производится.

5. Перечень документов, представляемых поступающими для обучения в Академии по предпрофессиональной программе.

5.1. СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» для организации вступительных испытаний по дополнительной предпрофессиональной образовательной программе в области хореографического искусства «Искусство балета» осуществляет электронную регистрацию, в период, с **01 января до 30 апреля 2020 года**.

5.2. Прием в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» осуществляется по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя). В день 1 тура вступительных испытаний.

5.3. Учреждение может осуществлять прием указанного заявления в форме электронного документа через интернет.

5.4. В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- образовательная программа (программы) в области искусств, для обучения по которой(-ым) подается заявление о приеме в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана», с указанием условий обучения, а также специальность, по которой реализуется данная образовательная программа;
- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- дата и место рождения ребенка;

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- адрес регистрации, места жительства ребенка, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка;
- место работы ребенка родителей (законных представителей)
- нуждаемость в предоставлении общежития (интерната).

Форма заявления размещается на информационном стенде и на официальном сайте Учреждения.

Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.5. При подаче заявления предоставляются ксерокопии следующих документов:

1. Копия свидетельства о рождении абитуриента (если есть штамп на обороте свидетельства о рождении - копируется с 2-х сторон);
2. Копии страниц паспортов родителей (законных представителей) – страница с фото, страница с регистрацией по месту жительства);
3. Копия свидетельства о Российском гражданстве абитуриента (при наличии);
4. Копия СНИЛС;
5. Копия медицинского полиса;
6. Форма 086У и выписка из поликлинической карты, заверенная заведующим отделением или глав. врачом поликлиники, ЭКГ, ЭХО, справка кардиолога, форма 063 о прививках. Обязательно обследования на туберкулез с мая 2019 по май 2020 года (реакция Манту либо Диаскин тест, либо T-spot, при отказе - справка от фтизиатра),
7. Фотографии 3х4, матовые – 6 штук.

5.6. Поступающие вправе направить заявление о приеме, а также необходимые документы через операторов почтовой связи общего пользования (далее - по почте). Возможность направления заявления в электронной форме в соответствии с Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 7 июля 2003 г. № 126-ФЗ «О связи» в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» предусмотрена. При направлении документов по почте поступающий к заявлению о приеме прилагает ксерокопии документов, предусмотренных настоящими Правилами.

Документы, направленные по почте, принимаются при их поступлении в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» не позднее сроков, установленных настоящими Правилами.

5.7. Ксерокопии предъявляемых при приеме документов хранятся в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана» на время обучения ребенка.

- 5.8. При приеме документов Приемная комиссия присваивает каждому поступающему индивидуальный номер для идентификации участников конкурсного отбора и защиты персональных данных.
- 5.9. Оригиналы документов не сдаются в приемную комиссию. Ксерокопии документов, справок, фото, сданные в Приемную комиссию, не возвращаются.

Перечень заболеваний, паталогических состояний, функциональных расстройств, особенности физического развития, препятствующих поступлению в СПб ГБПОУ «Академия танца Бориса Эйфмана».

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
Органы кровообращения		
пороки сердца		
- врожденные	Q20-Q28	при отсутствии недостаточности кровообращения
-приобретенные	I34-I38 I05-I09	при отсутствии недостаточности кровообращения
пролапс митрального клапана	I34.1	с регургитацией
миокардит неревматической этиологии	I40-I41	при полной клинической ремиссии
ревматическая лихорадка	I00-I02	без порока сердца при отсутствии признаков активности ревматического процесса от 1 года до 5 лет после атаки
нарушения ритма сердца и проводимости: -экстрасистолии; -тахикардии; -синдром преждевременного возбуждения желудочков; -брадикардии (СССУ, миграция предсердного водителя ритма)	I49.1- I49.4 I47 – I48 I45.6 I49.5 I49.8	при наличии нарушений функций сердца, аритмии; при наличии пароксизмов; при наличии синкопе
блокады сердца: -предсердно-желудочковые блокады II-IIIст; - внутрижелудочковые блокады	I44.0 I44.1- I44.3 I44.4- I45	

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
синдром вегетативной дистонии по ваготоническому типу		средние уровни САД и/или ДАД в пределах 10– 5-го перцентиля и ниже для данного пола, возраста и роста при наличии вегетативной дисфункции: потливость, повышенная утомляемость, головные боли, головокружения и др.
синдром вегетативной дистонии по симпатикотоническому типу		средние уровни САД и/или ДАД в пределах 90– 95-го перцентиля для данного пола, возраста и роста при наличии вегетативной дисфункции: тахикардия, субфебрилитет, головные боли, головокружения и отсутствие изменений в сосудах глазного дна и на ЭКГ
артериальная гипертензия	I10 – I15	средние уровни САД и/или ДАД равны или превышают значение 95-го перцентиля для данного пола, возраста и роста; при появлении признаков сердечной недостаточности при головных болях, головокружениях, изменениях в сосудах глазного дна и на ЭКГ
варикозное расширение вен нижних конечностей, флебит и тромбофлебит поверхностных и глубоких вен нижних конечностей	I83 I80.0- I80.3	при отсутствии венозной недостаточности; при наличии венозной недостаточности
варикозное расширение вен мошонки и вен других локализаций	I86.1	при отсутствии венозной недостаточности; при наличии венозной недостаточности

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
болезни артерий, артериол и капилляров, в т.ч. синдром Рейно	I70- I79	
органы пищеварения		
врожденные деформации верхней и нижней челюсти	K07	
хронический гастрит	K29.4 K29.5 K29.7	при наличии эндоскопических признаков
хронический дуоденит, гастродуоденит	K29.8- K29.9	при наличии эндоскопических признаков
эрозивный гастродуоденит, язва желудка, язва 12-п. кишки (язвенная болезнь)	K25 K26	в стадии ремиссии
болезнь Крона, неспецифический язвенный колит	K50- K52	в стадии ремиссии
синдром нарушения кишечного всасывания	K 90.0	в стадии ремиссии
хронический панкреатит и другие болезни поджелудочной железы	K86-K87	в стадии ремиссии
хронический гепатит	K 73	в стадии ремиссии
состояние после перенесенного вирусного гепатита	B15-B19	после снятия с диспансерного учета прием на обучение возможен после обязательного обследования
хронический холецистит	K 81.1 K87	в стадии ремиссии
дискинезия пузырного протока и желчного пузыря	K 82.8 K87	прием на обучение возможен после обязательного обследования
другие болезни желчевыводящих путей	K83 K87	в стадии ремиссии
гельминтоз	B65-B83	
грыжи	K40-K46	после проведенного оперативного лечения допуск к обучению возможен после обязательного обследования, но не ранее чем через 3 месяца после операции

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
выпячивание (близкое к выпадению) прямой кишки	K62.3	
кровь и кроветворные органы		
анемии, связанные с питанием (железодефицитная и др.)	D50-D53	вопрос о приеме решается индивидуально
все болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, вне зависимости от степени их выраженности	D55- D89	в стадии ремиссии
органы дыхания		
туберкулез органов дыхания и других систем организма	A15-A18	излеченные формы; в стадии ремиссии
состояние после перенесенной острой пневмонии при полном выздоровлении	J12-J18	до 3-х месяцев после выздоровления
хронический бронхит, простой, слизисто-гнойный, обструктивный, эмфизематозный, неуточненный	J40-J42 J44	в стадии ремиссии
астма бронхиальная	J45	в стадии ремиссии
бронхоэктатическая болезнь	J47	в стадии ремиссии
аллергический ринит	J30	среднетяжелое и тяжелое течение
хронический ринит	J31.0	среднетяжелое и тяжелое течение
поллиноз	J30.1	среднетяжелое и тяжелое течение
хронические болезни и гипертрофии миндалин и аденоидов	J35	II-III и III ст.
хронический синусит	J32	в стадии ремиссии
искривление носовой перегородки с нарушениями дыхания	J34.2	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от наличия или отсутствия нарушений дыхания и частоты обострений

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
хронический назофарингит, хронический фарингит	J31.1 J31.2	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от наличия или отсутствия нарушений дыхания и частоты обострений
хронический трахеит, хронический ларингит, хронический ларинготрахеит	J37	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от наличия или отсутствия нарушений дыхания и частоты обострений
рецидивирующие носовые кровотечения	R04.0	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от наличия или отсутствия нарушений дыхания и частоты обострений
озена		
ухо и сосцевидный отросток		
гнойный и неуточненный средний отит, эптитимпанит, мезотимпанит	H66	
хронический отит	H65-H70 H75	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от остроты слуха и частоты обострений
стойкие остаточные явления перенесенного отита (наличие сухих перфораций барабанной перепонки); другие болезни барабанной перепонки	H72-H73	
отосклероз, кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (в том числе кохлеарный неврит и др.)	H80 H90 H93-H95	шепотная речь слышна на расстоянии до 6 метров

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
потеря слуха неуточненная (в т.ч. глухота на одно или оба уха)	H90.8 H91.9	шепотная речь слышна на расстоянии до 6 метров
нарушения вестибулярной функции, вестибулярные синдромы	H81–H83	
психические расстройства и расстройства поведения		
фобические тревожные расстройства	F40	выраженные
неврастения, неврозы	F48.0	при доминирующем психогенном факторе
невротические реакции, связанные со стрессом	F43.2	выраженные
другие психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга	F06.0- F06.3 F06.5 F06.81- F06.82	во всех случаях психотических форм
расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга	F07	нерезко выраженные
психические расстройства и расстройства поведения, связанные с (вызванные) употреблением психоактивных веществ	F11- F16.1 и F16.2 F18- F19.1 и F 19. 2 F1*.5	во всех случаях наличия синдрома зависимости и психотических форм
эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте (тики, энурез, логоневроз, др.)	F90-F98	нерезко выраженные

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
специфические расстройства личности (психопатии)	F60- F62	нерезко выраженные
шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20- F29	
биполярное аффективное расстройство	F31	
мания с психотическими симптомами	F30.02 F31.2	
депрессивный эпизод	F32.1 F32.2- F32.3	средней и тяжёлой степени с психотическими симптомами
диссоциативной (конверсионное) расстройство	F44.0- F44.88	
нервная анорексия	F50.0- F50.1	при выраженном дефиците массы тела
приобретенная афазия с эпилепсией	F80.03	
специфическое расстройство развития моторных функций	F82	
детский аутизм	F84.0- F84.12	
синдром Аспергера	F84/5	
гиперкинетические расстройства	F90	в стадии субкомпенсации
расстройства поведения	F91	несоциализированное расстройство; социализированное расстройство

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
задержка психического развития/умственная отсталость легкой степени	F70	
нервная система		
органические заболевания центральной нервной системы, а также последствия перенесенных заболеваний (энцефалит, менингит, арахноидит, закрытых травм черепа и др.).	G00-G08	
состояние после перенесенной внутричерепной травмы (сотрясение головного мозга) легкой степени	S06	до 6 месяцев после выздоровления
эпилепсия (в том числе в анамнезе); все разновидности проявлений судорожных расстройств	G40	на фоне резидуально-органических поражений головного мозга, в стадии компенсации (без постоянной терапии)
мигрень	G43	в стадии компенсации
другие синдромы головной боли (в т.ч. неясной этиологии)	G44	в стадии компенсации
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	G45	в стадии компенсации
расстройства вегетативной (автономной) нервной системы	G90	с ангиоспазмами с частотой 1 раза в неделю и чаще
гидроцефалия	G91	в стадии компенсации

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
детский церебральный паралич	G80	в стадии компенсации
полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы	G60-G64	
демиелинизирующая болезнь центральной нервной системы	G37.9	
болезни нервно-мышечного синапса и мышц	G70-G73	
поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений	G50-G59	
другие болезни спинного мозга, последствия травм позвоночника и спинного мозга	G95. S12-S14 S22 S24 S32 S34	
глаз и его придаточный аппарат		
аккомодационное косоглазие	H50	с нарушениями бинокулярного зрения
паралитическое и неаккомодационное косоглазие	H49	с нарушениями бинокулярного зрения
гиперметропия средней и высокой степеней	H52.0	
миопия средней и высокой степеней	H52.1	
амблиопия	H53.0	
анизометропия	H52.3	свыше 5 диоптрий
зрительные расстройства и	H53-H54	

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
слепота		
болезни век, слезных путей и глазницы	H00-H06	
рецидивирующие, хронические и прогрессирующие болезни конъюнктивы	H10-H13	
рецидивирующие, хронические и прогрессирующие заболевания склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела	H15-H22	
заболевания сосудистой оболочки и сетчатки	H30-H36	
болезни зрительного нерва и зрительных путей	H46-H48	
мочеполовая система		
доброкачественная протеинурия (физиологическая, ортостатическая)	N39.1- N39.2	при отсутствии заболеваний почек
малые аномалии почек и мочевыводящих путей (ротация почек, дистопия почек, небольшая пиэлоэктазия, подвижность почек и др.)	Q60-Q64	при отсутствии мочевого синдрома
врожденные пороки развития почек и мочевыводящих путей	Q60- Q64	при сохранных функциях почек
гломерулярные болезни (гломерулонефрит)	N00-N08	при полной ремиссии
тубулоинтерстициальные	N10-N16	при полной ремиссии

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
болезни (пиелонефрит хронический – первичный, вторичный, интерстициальный нефрит обменного генеза и др.)		
нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (нарушение ритма мочеиспускания)	F98.0	
энурез	N39.3- N39.4	
состояния после острых инфекций мочевыводящих путей, острого цистита	N30.1	вопрос о приеме решается индивидуально, но не ранее 1 года после выздоровления
вторичная артериальная гипертензия (ренальная)	I15.0- I15.1	при сохранных функциях почек и отсутствии осложнений со стороны др. органов и систем
мочекаменная болезнь	N20-N23	при сохранных функциях почек
крипторхизм (неопущение одного или обоих яичек)	Q53	
гидроцеле	N43,0- 43,3	
хронические болезни женских тазовых органов	N70, N73, N75, N76	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от частоты обострений
эндокринная система, питание, обмен веществ		
увеличение щитовидной железы	E04	увеличение II-III, IV ст. без нарушения функции

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	
тиреоидит	E06	
гипотиреоз	E00- E03	
недостаточность питания (дефицит массы тела)	E43-E46	масса тела меньше значений, предусмотренных в приложении к данному перечню
избыток массы тела		масса тела больше значений, предусмотренных в приложении к данному перечню
низкий рост	E34.3	варианты роста меньше минимального предела «нормы» относительно возраста и при отсутствии эндокринных нарушений
низкий рост (нанизм)	E 34.3	
ожирение	E66	масса тела больше значений, предусмотренных в приложении к данному перечню
юношеская гинекомастия при эндокринной патологии	N62	
нарушения толерантности к глюкозе	R73.0	
инсулинзависимый сахарный диабет (I типа)	E10.0	
сахарный диабет (II типа)	E11	
раннее или преждевременное половое созревание		

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
кожа и подкожная клетчатка		
атопический дерматит, экзема, нейродермит, аллергический дерматит	L20 L23	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от локализации процесса, распространенности, наличия зуда, интенсивности кожного процесса
крапивница	L50	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от локализации процесса, распространенности, частоты рецидивов
кожный зуд	L29	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от локализации процесса, распространенности, частоты рецидивов
папулосквамозные нарушения (псориаз, парапсориаз и др.)	L40 – L45	вопрос о приеме решается индивидуально в зависимости от локализации процесса, распространенности, частоты рецидивов
костно-мышечная система и соединительная ткань		
сколиоз	M41	рентгенологически и клинически 2ст. искривления
юношеский остеохондроз	M42	без выраженных клинических проявлений
дорсопатии (в т.ч. спондилопатии), врожденные	M40-M54	

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
деформации позвоночника		
полая стопа [pes cavus]	Q66.7	по результатам плантографии
плоская стопа (плоскостопие)	M21.4	резко выраженное по результатам плантографии
сведение, неподвижность, искривление или потеря пальцев стопы, нарушающие полноценную опорность		
вальгусная деформация стопы	M21.0	
врожденные и рахитические деформации грудной клетки	Q67.5- Q67.7	II степени и более
деформации стопы, голени, бедра	M21 Q65-Q66 Q68	
артропатии, остеопатии и хондропатии любой локализации	M00-M25 M80-M94	
юношеский (ювенильный) артрит	M08	
юношеский ревматоидный артрит	M08.0	
поражение мышц, поражение синовиальных оболочек и сухожилий, поражение мягких тканей	M60-M63 M65-M68 M70-M79	
другие нарушения плотности и структуры кости	M85	
хронический остеомиелит	M86.3- M86.6	

Классы, группы болезней, отдельные нозологические формы	Шифр по МКБ-10	Примечание
укорочение одной нижней конечности более чем на 2 см даже при полноценной походке	M21.7 Q72	
консолидированные переломы костей в восстановительном периоде		вопрос о приеме решается индивидуально по согласованию с хирургом-травматологом
отсутствие одного или нескольких пальцев на кистях рук		
костная синдактилия рук и ног	Q70	
прочие состояния		
состояние после аппендэктомии		вопрос о приеме решается индивидуально, но не ранее чем через 6 месяцев после операции
неокрепшие рубцы после операции или повреждений; рубцы, спаянные с подлежащими тканями, препятствующими движениям в том или ином суставе при выполнении физических упражнений; спаечная болезнь		вопрос о приеме решается индивидуально, но не ранее чем через 6 месяцев после операции