Зарегистрировано в Минюсте России 12 мая 2023 г. N 73283

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 2 мая 2023 г. N 202н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ

МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ

КОТОРЫХ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ

БЫТЬ ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ

СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ,

ИЛИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ,

А ТАКЖЕ ФОРМЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

ОРГАНИЗАЦИИ О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ)

ТАКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

В соответствии с [частью 3 статьи 18](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B95FCB07AD765FCEDFC8C42B97F2B2CEA17473C91FF46441FC855AF1866E0414007AADE5Ea0zDJ) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [подпунктом 11 части 2 статьи 14](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B95FCB07BD86CFCEDFC8C42B97F2B2CEA17473C96FD491B1ADD44F71461F85F451CB6DC5C0CaBzAJ) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [пунктом 1](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B95FABE7AD26DFCEDFC8C42B97F2B2CEA17473C95F94A1B1ADD44F71461F85F451CB6DC5C0CaBzAJ) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

[перечень](#P37) медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

[форму](#P192) заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу [приказ](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B90F0B77AD966FCEDFC8C42B97F2B2CEA05476499FE4B0E4E891EA01962aFzDJ) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 2015 г. N 216н "Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2015 г., регистрационный N 37608).

Министр

М.А.МУРАШКО

Приложение N 1

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 2 мая 2023 г. N 202н

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ

КОТОРЫХ ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ

БЫТЬ ОТКАЗАНО, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ

СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ,

ИЛИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ, ИЛИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование или характеристика заболевания (состояния) | Код заболевания (состояния) по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244F4DA0D0939B96FEB573D564FCEDFC8C42B97F2B2CEA05476499FE4B0E4E891EA01962aFzDJ) [<1>](#P179) |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому | | |
| 1. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,  A17 - A19 |
| 2. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 3. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,  F20 - F29,  F30 - F39,  F40 - F48,  F60 - F69,  F70 - F79,  F80 - F89,  F90 - F98 |
| 4. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,  F18, F19 |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме | | |
| 5. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,  A17 - A19 |
| 6. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 7. | Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих | A00,  A01,  A20,  A22,  A36 - A39,  A85 - 89,  B01,  B03 - B06,  B08.4,  B08.5,  B09,  B15,  B17.2,  B17.8,  B17.9,  B26,  B30,  B34,  B85,  B86,  B97,  R50,  J00 - J06,  J09 - J18,  J20 - J22,  U07.1,  U07.2,  Z03.8,  Z20.8,  Z29 |
| 8. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,  F20 - F29,  F30 - F39,  F40 - F48,  F60 - F69,  F70 - F79,  F80 - F89,  F90 - F98 |
| 9. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,  F18,  F19 |
| 10. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |
| Медицинские противопоказания, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме | | |
| 11. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования | A15,  A17 - A19 |
| 12. | Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии | A30 |
| 13. | Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и требующие оказания медицинской помощи в медицинских организациях в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) | A00,  A01,  A20,  A22,  A36 - A39,  A85 - 89,  B01,  B03 - B06,  B08.4,  B08.5,  B09,  B15,  B17.2,  B17.8,  B17.9,  B26,  B34,  J00 - J06,  J09 - J18,  J20 - J22,  U07.1,  U07.2 |
| 14. | Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения) | F00 - F09,  F20 - F29,  F30 - F39,  F40 - F48,  F60 - F69,  F70 - F79,  F80 - F89,  F90 - F98 |
| 15. | Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное) | F10 - F16,  F18,  F19 |
| 16. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |

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

<1> Международная статистическая [классификация](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244F4DA0D0939B96FEB573D564FCEDFC8C42B97F2B2CEA05476499FE4B0E4E891EA01962aFzDJ) болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

Приложение N 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 2 мая 2023 г. N 202н

Форма

|  |
| --- |
| Заключение  уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Выдано |  | | | | |
|  | | | | | |
| (полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации) | | | | | |
| 2. Полное наименование организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому/в полустационарной форме/в стационарной форме (необходимое подчеркнуть), куда представляется заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | |  | |
|  | | | | (гражданина или получателя социальных услуг) | |
| 4. Пол (мужской/женский) | | |  | | |
| 5. Дата рождения | |  | | | |
| 6. Адрес места жительства (места пребывания) | | | | |  |
|  | | | | | |
| 7. Заключение: | | | | | |
| Выявлено (нужно подчеркнуть):  а) наличие (отсутствие) [<1>](#P237) медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;  б) наличие (отсутствие) [<1>](#P237) медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;  в) наличие (отсутствие) [<1>](#P237) медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме. | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Председатель врачебной комиссии: | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (подпись) |  | (дата) |
|  |  | М.П.  (при наличии) |  |  |

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

<1> [Части 3](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B95FCB07AD765FCEDFC8C42B97F2B2CEA17473C91FF46441FC855AF1866E0414007AADE5Ea0zDJ) и [4 статьи 18](consultantplus://offline/ref=C1A001B18BFE0F935D244654A7D0939B95FCB07AD765FCEDFC8C42B97F2B2CEA17473C91FE46441FC855AF1866E0414007AADE5Ea0zDJ) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".