

**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 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", подпунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и пунктом 1 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

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, согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

форму 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 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

M.A. 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 <1> |
|---|---|---|
| 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 | A30 |

| | | |
|---|---|---|
| | бактериоскопии | |
| 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 | F00 - F09, |

| | | |
|-----|---|---|
| | 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) | 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 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 (необходимо 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> 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> 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> 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 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".