

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

Приказ · № 202н · от 02.05.2023 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

2 мая 2023 г. № 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

Зарегистрирован Минюстом России 12 мая 2023 г.

Регистрационный № 73283

В соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", подпунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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. № 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 № 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 № 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 апреля 2015 г. № 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 № 37608).

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 2 мая 2023 г. № 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

№

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 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 болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 2 мая 2023 г. № 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 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.

1 Части 3 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

Председатель врачебной комиссии:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

М.П.

(при наличии)