Приказ Министерства здравоохранения РФ 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"

В соответствии с [частью 3 статьи 18](http://ivo.garant.ru/#/document/70552648/entry/183) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 7007; 2014, N 30, ст. 4257) и [подпунктом 11 части 2 статьи 14](http://ivo.garant.ru/#/document/12191967/entry/14211) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446; 2013, N 27, ст. 3459, 3477; N 30, ст. 4038; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951; 2014, N 23, ст. 2930; N 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; N 43, ст. 5798; N 49, ст. 6927, 6928; 2015, N 1, ст. 72, 85; N 10, ст. 1403, 1425; N 14, ст. 2018) приказываю:

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 стационарной форме, согласно [приложению N 1](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/1000);

форму заключения уполномоченной медицинской организации о наличии 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, согласно [приложению N 2](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/2000).

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | В.И. Скворцова |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 9 июня 2015 г.
Регистрационный N 37608

**Приложение N 1
к**[**приказу**](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/0)**Министерства здравоохранения РФ
от 29 апреля 2015 г. N 216н**

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 стационарной форме

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование или характеристика заболевания (состояния) | Код заболевания (состояния)по [МКБ-10](http://ivo.garant.ru/#/document/4100000/entry/0)[\*](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/111) |
| 1. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева | А15;А17 - А19 |
| 2. | Лепра | А30 |
| 3. | Острые инфекционные заболевания либо хроническиеинфекционные заболевания[\*\*](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/222) в стадии обострения,тяжелого течения и (или) заразные для окружающих,а также лихорадки, сыпи неясной этиологии | А00 - А09;А20 - А29;А31 - В99;R50 |
| 4. | Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями | С00 - С97 |
| 5. | Хронические и затяжные психические расстройствас тяжелыми стойкими или часто обостряющимисяболезненными проявлениями, в том числе связанныес употреблением психоактивных веществ | F01; F03 - F09;F10 - F16;F18 - F19;F20 - F33 |
| 6. | Эпилепсия с частыми припадками | G40 - G41 |
| 7. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |
| 8. | Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненнаянефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта) | Z93.0;Z93.2 - Z93.6;К63.2;N28.8;N32.1 - N32.2;N36.0;N39.4;N82 |
| 9. | Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым | L10; L12.2;L12.3; L13.0;L88; L98.9 |
| 10. | Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания | Q35 - Q37;Q67.0 - Q67.4 |
| 11. | Заболевания, осложненные гангреной конечности | А48.0; Е10.5;Е11.5; Е12.5;Е13.5; Е14.5;I70.2; I73.1;I74.3; R02 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* [Международная статистическая классификация](http://ivo.garant.ru/#/document/4100000/entry/0) болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

\*\* За исключением заболеваний, указанных в [пунктах 1-2](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/1001) настоящего Перечня.

**Приложение N 2
к**[**приказу**](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/0)**Министерства здравоохранения РФ
от 29 апреля 2015 г. N 216н**

**Форма**

Заключение
уполномоченной медицинской организации
о наличии 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

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 1. Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации)

 2. Полное наименование организации социального обслуживания,

 предоставляющей социальные услуги в стационарной форме, куда

 представляется заключение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. гражданина или получателя социальных услуг)

 4. Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7. Заключение:

 Выявлено наличие заболеваний, в связи с наличием которых гражданину или

 получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в

 предоставлении социальных услуг в стационарной форме[\*](http://ivo.garant.ru/#/document/71082904/entry/1111).

Председатель

врачебной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись) (дата)

 М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* [Часть 3 статьи 18](http://ivo.garant.ru/#/document/70552648/entry/183) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 7007; 2014, N 30, ст. 4257).