# Вступает в силу приказ Минздрава 216н от 29 апреля 2015 г.

26 июня 2015 г. вступает в силу Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) 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 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 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:

1. 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;

2. 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.

**Министр В. Скворцова**

Приложение № 1

**Перечень медицинских противопоказаний. в связи, с наличием которых**

**гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано,**

**в том числе временно, в предоставлении социальных услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование или характеристика заболевания  (состояния) | Код заболевания (состояния) по МКБ-10\* |
| 1. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева | А 15;  А 17 - А 19 |
| 2. | Лепра | А 30 |
| 3. | Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания\*\* в стадии обострения, тяжелого течения (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии | А 00 - А 09;  А 20 - А 29;  А 31 - В 99;  R 50 |
| 4. | Злокачественные новообразования. сопровождающиеся обильными выделениями | С 00 - С 97 |
| 5. | Хронические затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ | F 01; F 03 - F 09;  F 10 - F 16;  F 18 - F 19;  F 20 - F 33 |
| 6. | Эпилепсия с частными припадками | G 40 - G 41 |
| 7. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J 85.0 - J 85.2 |
| 8. | Трахеостома, каловые, мочевые свищи. пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции еа мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта) | Z 93.0;  Z 93.2 - Z 93.6;  K 63.2;  N 28.8;  N 32.1 - N 32.2;  N 36.0;  N 39.4; N 82 |
| 9. | Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным выделяемым | L 10; L 12.2; L 12.3 L 13.0; L 89; L 98.9 |
| 10. | Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания | Q 35 - Q 37;  Q 67.0 - Q 67.4 |
| 11. | Заболевания, осложненные гангреной конечности | A 48.0; E 10.5;  E 11.5; E 12.5;  E 13.5; E 14.5; I 70.2;  I 73.1; I 74.3; R 02 |

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем,

10 пересмотра

\*\* За исключением заболеваний, указанных в пунктах 1-2 настоящего Перечня

Приложение № 2

**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 предоставляется 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\*

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

врачебной комиссии: *(Ф.И.О.) (подпись) (дата)*

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

\* Часть 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442- ФЗ "Об основах

социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

(Собрание законодательства 2013. № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).