



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

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**

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, п р и к а з ы в а ю:

**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).

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 2 » мая 2023 г. № 102ч

**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 <sup>1</sup>
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

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра

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
<p>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</p>		
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	A00, A01, A20, A22,

	(в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)	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

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)<sup>1</sup> 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)<sup>1</sup> 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)<sup>1</sup> медицинских противопоказаний, в связи с наличием

<sup>1</sup> Части 3 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

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)

