

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

29 апреля 2015 *1180*

Об уполномоченных государственных учреждениях здравоохранения Калужской области по оформлению заключения 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

В соответствии с приказом Минздрава России от 29.04.2015 № 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» (далее – приказ Минздрава России от 29.04.2015 № 216н) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить уполномоченными по оформлению заключения 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 (далее – уполномоченные медицинские организации) государственные учреждения здравоохранения Калужской области, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: фтизиатрии; челюстно-лицевой хирургии; хирургии; инфекционным болезням; дерматовенерологии; онкологии; психиатрии; неврологии; урологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); медицинской генетике.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Калужской области при оформлении медицинской документации гражданам для получения социальных услуг в стационарной форме:

2.1. Руководствоваться перечнем 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, утвержденным приказом Минздрава России от 29.04.2015 № 216н (далее – Перечень) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2.2. В случае выявления заболевания, входящего в Перечень, обеспечить оформление заключения 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 (приложение 2).

И.о. министра

Темникова

Е.И. Темникова

**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**

Утвержден приказом Минздрава России от 29 апреля 2015 г. N 216н

№ п/п	Наименование или характеристика заболевания (состояния)	Код заболевания (состояния) по МКБ-10 <*>
1.	Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева	A15; A17 - A19
2.	Лепра	A30
3.	Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания <*> в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии	A00 - A09; A20 - A29; A31 - B99; R50
4.	Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями	C00 - C97
5.	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с 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, пожизненная нефростома, 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; K63.2; 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	A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

<*> За исключением заболеваний, указанных в пунктах 1 - 2 настоящего Перечня.

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*.

Председатель
врачебной комиссии:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (дата)

М.П.

* Часть 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ “Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).