

## **Медицинская и социальная реабилитации больных наркоманией**

О приказе «Об утверждении порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации»

С 1 сентября текущего года вступает в силу приказ от 3 мая 2023 года Минздрава России № 208н и Минтруда России № 432н «Об утверждении порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации».

История этого приказа начинается с разделения медико-социальной реабилитации на медицинскую и социальную реабилитацию, когда Федеральным законом от 25.11.2013 N 317-ФЗ были внесены изменения в Федеральный закон от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", в частности в абзаце седьмом пункта 2 статьи 2.1 слово "медико-социальной" было заменено словами "медицинской реабилитации и социальной".

По воспоминаниям работавших в то время специалистов, причиной разделения явилась планируемая ФСКН выдача прошедшим медицинскую реабилитацию больным наркоманией путевок на проведение социальной реабилитации.

С этой целью в проекте соответствующей федеральной программы были предусмотрены средства, с использованием которых региональные структуры ФСКН должны были обеспечивать направление на социальную реабилитацию больных наркоманией.

За прошедшее время после внесения изменения, указанную программу утвердить не удалось, В некоторых регионах территориальные подразделения ФСКН пролабировали выдачу сертификатов на социальную реабилитацию в НКО из средств субъекта федерации.

5 апреля 2016 года Указом Президента Российской Федерации ФСКН России была упразднена, а её функции и полномочия переданы в систему Министерства внутренних дел Российской Федерации в Главное управление по контролю за оборотом наркотиков МВД России, которое не стала реализовывать вышеизложенные планы.

В последующем Федеральным законом от 5 декабря 2022 г. N 504-ФЗ в статью 54 Федерального закона от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах» дополнительно были внесены пункты 5 – 10, касающиеся социальной реабилитации больных наркоманией

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬЮ 54 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА "О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ"**

**5 декабря 2022 г. N 504-ФЗ**

(Вступает в силу с 01.09.2023)

## **Статья 1**

Внести в [статью 54](#) Федерального закона от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" изменения, дополнив ее пунктами 5 - 10 следующего содержания:

5. Социальная реабилитация больных наркоманией осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации после получения больными наркоманией наркологической помощи и включает в себя:

предоставление социально-психологических услуг, предусматривающих оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

предоставление социально-педагогических услуг, направленных на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больных наркоманией, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

предоставление социально-трудовых услуг, направленных на оказание помощи в трудоустройстве больных наркоманией и в решении других проблем, связанных с их трудовой адаптацией;

предоставление социально-правовых услуг, направленных на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг - больных наркоманией, в восстановлении и оформлении утраченных документов;

оказание государственной социальной помощи больным наркоманией на основании социального контракта.

6. Социальная реабилитация больных наркоманией в формах, предусмотренных абзацами вторым - пятым пункта 5 настоящей статьи, осуществляется в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

Социальная реабилитация больных наркоманией в форме, предусмотренной абзацем шестым пункта 5 настоящей статьи, осуществляется в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи.

7. Услуги по социальной реабилитации больных наркоманией, предусмотренные абзацами вторым - пятым пункта 5 настоящей статьи, предоставляются признанным нуждающимся в социальном обслуживании больным наркоманией в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

8. Права и обязанности больных наркоманией, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, при прохождении социальной

реабилитации в формах, предусмотренных абзацами вторым - пятым пункта 5 настоящей статьи, устанавливаются законодательством о социальном обслуживании.

Права и обязанности больных наркоманией при прохождении социальной реабилитации в форме, предусмотренной абзацем шестым пункта 5 настоящей статьи, устанавливаются в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи.

9.Порядок прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации утверждается совместно федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

10.Государственный контроль (надзор) за соблюдением обязательных требований в сфере социального обслуживания в части социальной реабилитации больных наркоманией в формах, предусмотренных абзацами вторым - пятым пункта 5 настоящей статьи, осуществляется в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

Мониторинг оказания государственной социальной помощи в части социальной реабилитации больных наркоманией в форме, предусмотренной абзацем шестым пункта 5 настоящей статьи, проводится органами социальной защиты населения в порядке, установленном нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации."

## Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 сентября 2023 года.

Президент

Российской Федерации

В. ПУТИН

Москва, Кремль

5 декабря 2022 года

Федеральный закон от 5 декабря 2022 г. N 504-ФЗ

Разработчики этого закона в своей пояснительной записке указали:

*«Проект федерального закона "О внесении изменений в статью 54 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах" (далее - проект федерального закона) подготовлен в целях совершенствования механизмов реабилитации больных наркоманией.*

*Так, законодательством Российской Федерации установлено, что реабилитация больных наркоманией состоит из совокупности медицинских услуг в рамках медицинской реабилитации и различных видов немедицинских услуг и форм помощи в рамках социальной реабилитации этих больных.*

*При этом Федеральным законом от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" социальная реабилитация больных наркоманией выделена в самостоятельный комплекс мероприятий за рамками оказания наркологической помощи.*

*Корреспондирующая норма установлена Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), согласно которому в сферу охраны здоровья включена только медицинская реабилитация.*

*В рамках медицинской реабилитации медицинская организация выявляет наличие или отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания в целях определения возможности при данном состоянии здоровья вернуться к прежнему образу жизни и поддерживать прежний уровень активности, возможности выполнения дел за то же количество времени, как и до заболевания, а также проводит медицинские мероприятия, в том числе восстанавливающие (компенсирующие) нарушенные функции организма.*

*Медицинская реабилитация больных наркоманией осуществляется в 129 стационарных реабилитационных центрах и отделениях, которые входят в состав наркологической службы Российской Федерации. Общее число реабилитационных наркологических коек составляет 3 105; потребность в их количестве полностью удовлетворена.*

*При наличии соответствующих медицинских показаний медицинская реабилитация больных наркоманией также осуществляется в 64 амбулаторных реабилитационных отделениях и 2 067 наркологических кабинетах.*

*Организация оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология", включающей медицинскую реабилитацию, нормативно определена. Права и обязанности больных наркоманией при прохождении медицинской реабилитации установлены положениями Федерального закона № 323-ФЗ. Вопросы осуществления контроля (надзора) в сфере охраны здоровья также законодательно урегулированы.*

*Следует отметить, что в социальной реабилитации нуждаются больные наркоманией, успешно завершившие этапы лечения и медицинской реабилитации в медицинских организациях. На этапе социальной реабилитации состояние физического и психического здоровья этих больных,*

как правило, не требует оказания им медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология".

При этом потребность в реализации ряда мероприятий по социальной реабилитации нередко возникает у больных наркоманией на этапе лечения и медицинской реабилитации в медицинских организациях. Вместе с тем в реализации всей совокупности данных мероприятий нуждаются больные наркоманией, успешно завершившие указанный этап.

Однако в настоящее время законодательно не определены формы социальной реабилитации больных наркоманией, не урегулированы вопросы государственного контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований в указанной сфере.

На урегулирование данных вопросов направлены положения проекта федерального закона.

В свою очередь, Правительством Российской Федерации определены по сферам ведения Минздрав России в части осуществления медицинской реабилитации больных наркоманией и Минтруд России в части осуществления социальной реабилитации и ресоциализации таких больных.

В рамках реализации положений проекта федерального закона Минздрав России и Минтруд России разработают и утвердят порядок поэтапного прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации, в котором найдут отражение в том числе вопросы обмена необходимыми сведениями о больных наркоманией с организациями системы социального обслуживания (основным условием для межведомственного обмена данными станет согласие лица на передачу сведений о прохождении медицинской реабилитации).

Положениями проекта федерального закона предусмотрен отлагательный период вступления в силу (один год) федерального закона, связанный с необходимостью принятия упомянутого порядка поэтапного прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации и апробации данного подхода в правоприменительной практике.

Проект федерального закона не устанавливает и не изменяет требования, которые связаны с осуществлением предпринимательской и иной экономической деятельности и оценка соблюдения которых осуществляется в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля, привлечения к административной ответственности, предоставления лицензий и иных разрешений, аккредитации, оценки соответствия продукции, иных форм оценки и экспертизы.

Проект федерального закона не повлияет на достижение целей государственных программ Российской Федерации.

*Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, положениям иных международных договоров Российской Федерации и не противоречит законодательству Российской Федерации».*

Как указано в вышеприведенной пояснительной записке, в настоящее время законодательно не определены формы социальной реабилитации больных наркоманией, не урегулированы вопросы государственного контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований в указанной сфере. На урегулирование данных вопросов направлены положения проекта федерального закона.

Согласно пункту 9 Федерального закона от 5 декабря 2022 г. N 504-ФЗ порядок прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации утверждается совместно Минздравом России и Минтрудом России, что и было осуществлено приказом Минздрава и Минтруда России от 03.05.2023 № 208н/432н "Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации" (прилагается).

По мнению многих наркологов разделение реабилитации на медицинскую и социальную было ошибочной, т.к. не учитывало, что в силу особенностей находящихся в ремиссии больных наркоманией они постоянно нуждались в медицинской помощи, направленной на поддержание ремиссии, а при лечении одновременно присутствует и социальная компонента. Т.е. медицинская и социальная составляющие реабилитации являлись неразрывными. Были и противоположные мнения.

Оценить действенность рассматриваемого приказа будет возможным только в процессе его применения после 1 сентября 2023 года.

В настоящее время Минтруд России рассматривает вопрос о пилотном проекте в некоторых субъекта РФ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**№ 208н**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**№ 432н**

**ПРИКАЗ**

**от 3 мая 2023 года**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОХОЖДЕНИЯ БОЛЬНЫМИ НАРКОМАНИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ И  
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

В соответствии с пунктом 9 статьи 54 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", пунктом 1 Положения о Министерстве здравоохранения

Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, и пунктом 1 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 610, приказываем:

(Статья 54 дополнена пунктами 5 – 10, вступают в силу с 1 сентября 2023 г. - Федеральный закон от 5 декабря 2022 г. N 504-ФЗ)

9. Порядок прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации утверждается совместно федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты

1. Утвердить Порядок прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации согласно приложению.

2. Настоящий приказ (как и пункт 9 статьи 54) вступает в силу с 1 сентября 2023 г. и действует до 1 сентября 2029 г.

Министр здравоохранения  
Российской Федерации  
М.А. МУРАШКО

Врио Министра труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
М.С. АБДУЛХАЛИМОВ

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 3 мая 2023 г. N 208н/432н

Порядок прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации

1. Реабилитация больных наркоманией – комплекс мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных вследствие потребления

наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача функций пораженного органа либо системы организма и (или) компенсацию утраченных функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости <1>.

<1> *Абзац двадцать седьмой статьи 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" (далее - Федеральный закон N 3-ФЗ).*

2. Медицинская реабилитация больных наркоманией (далее - медицинская реабилитация) - вид наркологической помощи, осуществляемой в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан <2>.

<2> *Подпункт "е" пункта 4 Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. N 733 (далее - Стратегия).*

3. Социальная реабилитация больных наркоманией (далее - социальная реабилитация) - совокупность мероприятий социального и психологического характера, осуществляемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах, профилактике правонарушений и о социальной помощи и направленных на полное или частичное восстановление социальных связей и функций, утраченных вследствие потребления наркотиков <3>, а также в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании.

<3> *Подпункт "ж" пункта 4 Стратегии.*

4. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по "психиатрии-наркологии" (далее - медицинские организации).

5. Медицинская реабилитация осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство больных наркоманией, полученного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, а больным наркоманией несовершеннолетним - при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) <4>.

<4> Пункты [1.1](#) и [2](#) статьи 54 Федерального закона N 3-ФЗ.

6. Больные наркоманией направляются врачом-психиатром-наркологом на медицинскую реабилитацию по окончании лечения и при наличии медицинских показаний, определяемых врачом психиатром-наркологом.

7. Медицинские организации:

проводят мотивационное консультирование больных наркоманией в целях побуждения их к прохождению (завершению) медицинской реабилитации;

совместно с организациями социального обслуживания информируют больных наркоманией, прошедших или проходящих медицинскую реабилитацию, о возможности прохождения социальной реабилитации в организациях социального обслуживания;

обеспечивают взаимодействие с организациями социального обслуживания в части направления больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию и признанных нуждающимися в социальном обслуживании, для прохождения социальной реабилитации (далее - направление).

8. Признание больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется сотрудниками организаций социального обслуживания на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях.

9. При направлении медицинские организации выдают больным наркоманией (одному из родителей или иному законному представителю больных наркоманией несовершеннолетних) выписной эпикриз <5>.

<5> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. N 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный N 70594).

10. Рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе, учитываются при разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

11. Социальная реабилитация осуществляется после получения больными наркоманией наркологической помощи и включает в себя:

предоставление социально-психологических услуг, предусматривающих оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

предоставление социально-педагогических услуг, направленных на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больных наркоманией, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

предоставление социально-трудовых услуг, направленных на оказание помощи в трудоустройстве больных наркоманией и в решении других проблем, связанных с их трудовой адаптацией;

предоставление социально-правовых услуг, направленных на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг - больных наркоманией, в восстановлении и оформлении утраченных документов;

оказание государственной социальной помощи больным наркоманией на основании социального контракта <6>.

*<6> Пункт 5 статьи 54 Федерального закона N 3-ФЗ.*

12. Социальная реабилитация в формах, предусмотренных абзацами вторым - пятым пункта 11 настоящего Порядка, осуществляется в соответствии с законодательством о социальном обслуживании <7>.

*<7> Абзац первый пункта 6 статьи 54 Федерального закона N 3-ФЗ.*

13. Социальная реабилитация в форме, предусмотренной абзацем шестым пункта 11 настоящего Порядка, осуществляется в соответствии с законодательством о государственной социальной помощи <8>.

*<8> Абзац второй пункта 6 статьи 54 Федерального закона N 3-ФЗ.*

14. Услуги по социальной реабилитации, предусмотренные абзацами вторым - пятым пункта 11 настоящего Порядка, предоставляются признанным нуждающимися в социальном обслуживании больным наркоманией в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с законодательством о социальном обслуживании <9>.

*<9> Пункт 7 статьи 54 Федерального закона N 3-ФЗ.*

15. Социальная реабилитация может осуществляться в полустационарной организации социального обслуживания или структурном подразделении полустационарной организации социального обслуживания, а также на базе профильных некоммерческих организаций, обладающих необходимыми материально-техническими и кадровыми ресурсами и включенных в реестр поставщиков социальных услуг субъекта Российской Федерации.

16. В структуру полустационарной организации социального обслуживания или структурного подразделения полустационарной организации социального обслуживания могут включаться:

- помещения для проведения индивидуальных и групповых занятий;
- библиотека;
- зал лечебной физкультуры;
- зал для занятий на тренажерах;
- учебные классы, студии, досуговый комплекс для просмотра тематических фильмов, телепередач;
- лечебно-производственные (трудовые) мастерские.

17. Структура и штатная численность отделения социальной реабилитации устанавливаются руководителем организации, в которой оно создано, исходя из объема проводимой работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением к настоящему Порядку.

Приложение  
к Порядку прохождения больными  
наркоманией медицинской и социальной  
реабилитации, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения, Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 3 мая 2023 г. N 208н/432н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1	Руководитель	1 должность
2	Заместитель (помощник) руководителя	1 должность

3	Специалист по социальной работе	1 на 60 получателей социальных услуг
4	Социальный работник	1 на 60 получателей социальных услуг
5	Психолог (психолог в социальной сфере)	1 на 60 получателей социальных услуг
6	Социальный педагог	1 на 30 получателей социальных услуг
7	Инструктор по трудовой терапии	1 на 60 получателей социальных услуг
8	Инструктор по лечебной физкультуре	1 на 30 получателей социальных услуг, имеющих показания к данным занятиям
9	Юрисконсульт	1 на 60 получателей социальных услуг
10	Уборщик служебных помещений	1 должность
11	Кастелянша	1 должность
12	Делопроизводитель	1 должность

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 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. N 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 N 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 N 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 N 37608).

Министр М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 12 мая 2023 г.

Регистрационный № 73283

Приложение N 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 2 мая 2023 г. N 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

**N Наименование или характеристика заболевания (состояния) Код заболевания (состояния) по МКБ-10<sup>1</sup>**  
**п/п**

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   |

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

Приложение N 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 2 мая 2023 г. N 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)<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 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                      (подпись)                      (дата)

(при наличии)

М.П.

(при наличии)

-----

(1) Части 3 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

.