Документ предоставлен КонсультантПлюс

Зарегистрировано в Минюсте России 30 мая 2025 г. N 82433

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 13 мая 2025 г. N 274н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, И ПОРЯДКОВ ИХ ВЕДЕНИЯ

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

учетную форму N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

учетную форму N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению N 4 к настоящему приказу;

учетную форму N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение" согласно приложению N 5 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение" согласно приложению N 6 к настоящему приказу;

учетную форму N 072/у "Санаторно-курортная карта" согласно приложению N 7 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 072/у "Санаторно-курортная карта" согласно приложению N 8 к настоящему приказу;

учетную форму N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей" согласно приложению N 9 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей" согласно приложению N 10 к настоящему приказу;

учетную форму N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, направленного в организацию отдыха детей и их оздоровления" согласно приложению N 11 к

настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, направленного в организацию отдыха детей и их оздоровления" согласно приложению N 12 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 2н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2020 г. N 1186н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный N 61121);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 апреля 2024 г. N 190н "О внесении изменений в приложения N 17 и N 18 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2024 г., регистрационный N 78223).

3. Медицинские организации в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, применяют учетные формы и порядки их ведения, утвержденные настоящим приказом, с 1 сентября 2027 г.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес	Медицинская документация Учетная форма N 025/у

осуществления медицинской деятельности)
Основной государственный регистрационный номер
(Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н

_____
_____

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ N ____

Дата заполнения медицинской карты: число ____ месяц _____ год ____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
Дата рождения: "__" _____ __ г. Пол: муж. - 1, жен. - 2 Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия ____ N _____
Номер телефона: _____ Адрес электронной почты: _____
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____
Местность: городская - 1, сельская - 2
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____
Местность: городская - 1, сельская - 2
Полис обязательного медицинского страхования: _____
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования: число _____
месяц _____ год _____
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу _____
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____
Код меры социальной поддержки _____
Сведения о лице, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента:
фамилия, имя, отчество (при наличии), номер контактного телефона _____
_____
_____
Занятость: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней службу - 2; пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6 _____.
Группа инвалидности _____
Место работы, учебы _____
_____
Признан нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи: не признан - 1; признан - 2

Хронические заболевания, функциональные расстройства, иные состояния, при наличии которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, должность, специальность

Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Код по МКБ	Установленные впервые - 1, повторно - 2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, должность, специальность

Группа крови _____ Резус-принадлежность _____ антиген K1 системы Kell _____
иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии) _____
Аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевая аллергия или иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции _____
_____
Записи врачей-специалистов:
Дата осмотра _____ на приеме, на дому, в фельдшерско-акушерском пункте, прочее. Врач (должность, специальность) _____
Жалобы: _____
_____
_____
Анамнез заболевания, жизни: _____
_____
_____
_____
Объективные данные _____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____
_____ код по МКБ _____
Осложнения: _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ _____
Группа здоровья _____ Диспансерное наблюдение _____

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача _____ подпись _____	

Медицинское наблюдение в динамике:

Дата "__" _____ ____ г.	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

Дата "__" _____ ____ г.
Жалобы
Данные наблюдения в динамике

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

Дата "__" _____ ____ г.
Жалобы
Данные наблюдения в динамике

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

Этапный эпикриз _____
_____
_____
_____
_____
_____
Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация _____
_____
_____
_____
_____
_____

Диагноз основного заболевания: _____
_____ код по МКБ _____
Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ _____
Рекомендации _____
_____
_____
_____
Листок нетрудоспособности (при наличии) _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача _____ подпись _____

Консультация заведующего отделением
Дата "__" _____ ____ г.
Жалобы и динамика состояния _____
_____
_____
_____
_____
Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация _____
_____
_____
_____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____
_____ код по МКБ _____
Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ _____
Рекомендации по дальнейшему наблюдению, дообследованию, лечению и медицинской реабилитации _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Листок нетрудоспособности (при наличии) _____ (_____ дней)
Фамилия, имя, отчество (при наличии) заведующего отделением _____
_____ подпись _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача _____ подпись _____

Врачебная комиссия
Дата "__" _____ ____ г.
Жалобы и динамика состояния _____
_____
_____
_____
_____
Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация _____
_____

_____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____
_____ код по МКБ _____
Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ _____
Решение врачебной комиссии: _____
_____
_____
_____
_____
Рекомендации _____
_____
_____
_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) должность председателя _____
_____ подпись _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии _____
_____ подпись _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии _____
_____ подпись _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии _____
_____ подпись _____

Диспансерное наблюдение
Дата "__" _____ ____ г.
Жалобы и динамика состояния _____
_____
_____
_____
_____
Проводимые лечебно-профилактические мероприятия _____
_____
_____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____
_____ код по МКБ _____
Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Сопутствующие заболевания _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
_____ код по МКБ _____
Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ _____
Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации _____
_____
_____
_____
_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача _____ подпись _____

Сведения о периоде нахождения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Дата поступления и выписки	Наименование медицинской организации, в которой была оказана медицинская помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Диагноз, установленный медицинской организации, в которой была оказана медицинская помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Код по МКБ

Сведения о проведенных оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях

Дата проведения	Оперативное вмешательство	Код оперативного вмешательства	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись лечащего врача

Лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях

Дата проведения	Название рентгенологического исследования	Доза облучения

Результаты функциональных методов исследования: _____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Результаты лабораторных методов исследования: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Эпикриз: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025/У "МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"

1. Учетная форма N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (далее - Карта) является основным учетным медицинским документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению (далее - медицинская организация).

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, и (или) оформляется на бумажном носителе при первом обращении пациента за медицинской помощью, за исключением пациентов по профилю "ортодонтия", а также беременных, рожениц и родильниц, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю "акушерство и гинекология".

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, Карта формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Карты, а также ее разделов в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

6. Для отражения сведений о характере течения заболевания, травмы, отравления, проведенных медицинских вмешательствах, в том числе диагностических и лечебных мероприятий, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболевания, медицинскую реабилитацию пациента, их результатов, при необходимости используются вкладыши в Карту по формам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Вкладыши) <5>.

<5> Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ и подпункт 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608.

7. В случае ведения медицинской документации на бумажных носителях Карты в регистратуре медицинской организации группируются по территориально-участковому принципу, и (или) в алфавитном порядке, и (или) в порядке, установленном в медицинской организации. Карты граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, маркируются литерой "Л" (рядом с номером Карты).

8. В Карте отражаются характер течения заболевания (травмы, отравления), а также все медицинские вмешательства и обследования, записанные в их последовательности.

9. Карта формируется (ведется) на русском языке, без сокращений в хронологическом порядке. Все необходимые исправления в Карте в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе осуществляются незамедлительно. В случае внесения изменений в Карте на бумажном носителе исправления подтверждаются подписями врача, заполняющего разделы Карты и заведующего отделением. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

10. На титульном листе Карты указываются:

10.1. Наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), а также номер Карты.

10.2. В строке "Дата заполнения медицинской карты" указывается дата первичного оформления Карты.

10.3. В строках "Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента", "Дата рождения", "Пол", "Гражданство", "Документ, удостоверяющий личность" указываются сведения на основании

документа, удостоверяющего личность пациента, при отсутствии у пациента документа, удостоверяющего личность - со слов пациента, его законного представителя или иного лица (при этом ставится отметка "со слов"), а при невозможности получить соответствующую информацию делается запись "неизвестно".

10.4. В строках "Номер телефона", "Адрес электронной почты" указываются номер телефона (при наличии) и адрес электронной почты (при наличии) пациента.

10.5. В строке "Регистрация по месту жительства" указываются сведения о месте регистрации пациента на основании документа, удостоверяющего личность, при отсутствии сведений о регистрации по месту жительства указывается "нет сведений".

В строке "Регистрация по месту пребывания" указывается адрес регистрации пациента по месту пребывания на основании документа о регистрации по месту пребывания, выданного органами регистрационного учета <6>.

<6> Пункт 18 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. N 713.

10.6. В строке "Местность" указывается "городская" - 1 или "сельская" - 2.

10.7. В строке "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

10.8. В строке "Страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

10.9. В строке "Код меры социальной поддержки" указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <7>:

<7> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - дети-инвалиды;

"10" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

10.10. В строке "Сведения о лице, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента" со слов пациента, его законного представителя или иного лица указываются сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии) и номере контактного телефона лица, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента.

10.11. В строке "Занятость" указываются сведения о занятости пациента с его слов, со слов его законного представителя или иного лица: "работает" указывается для всех лиц, имеющих место работы; "проходит военную службу или приравненную к ней службу" указывается для лица, проходящего военную службу <8> или приравненную к ней службу; "пенсионер" указывается для неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; "обучающийся" указывается для обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования; "не работает" указывается для трудоспособных гражданах, которые ищут работу, зарегистрированы органами службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовы к ней приступить <9>; "прочее" указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

<8> Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе".

<9> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. N 565-ФЗ "О занятости населения в Российской Федерации".

10.12. В строке "Группа инвалидности" указывается группа инвалидности пациента (при наличии) на основании документа, подтверждающего факт установления инвалидности <10>.

<10> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. N 1031н "О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный N 19539) с изменениями внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2013 г. N 272н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 августа 2013 г., регистрационный N 29265) и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 ноября 2020 г. N 789н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2020 г., регистрационный N 61636).

10.13. В строке "Место работы, учебы" указываются сведения о месте работы, учебы со слов пациента, его законного представителя или иного лица.

10.14. В строке "Признан нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи" указывается в случае не признания пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи "не признан" - 1 или в случае признания - "признан" - 2.

11. В разделе "Хронические заболевания, функциональные расстройства, иные состояния, при наличии которых осуществляется диспансерное наблюдение" указываются дата начала и прекращения диспансерного наблюдения, заболевания (состояния), по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение за пациентом, и его код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, его специальность (должность).

В случае, если пациент состоит под диспансерным наблюдением по поводу одного и того же заболевания у нескольких врачей-специалистов (например, по поводу язвенной болезни у врача-терапевта и врача-хирурга), каждое такое заболевание указывается один раз врачом-специалистом, первым установившим диспансерное наблюдение. Если пациент наблюдается по поводу нескольких этиологически не связанных заболеваний у одного или нескольких врачей-специалистов, то каждое из заболеваний указывается в данном разделе.

12. В разделе "Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов" указываются число, месяц, год установления заключительных (уточненных) диагнозов, все впервые или повторно установленные заключительные (уточненные) диагнозы (в том случае, если заключительный диагноз установлен впервые, используется отметка "1", если диагноз установлен повторно, используется отметка "2") и фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, его (должность).

12.1. В строке "Группа крови, резус принадлежность, антиген K1 системы Kell" указываются соответственно группа крови пациента, резус-принадлежность, антиген K1 системы Kell, иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии).

12.2. В строке "Аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевая аллергия или иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции" указываются сведения об аллергических реакциях, которые у пациента были ранее.

13. В раздел "Записи врачей-специалистов" вносятся записи врачей-специалистов путем заполнения соответствующих строк, при необходимости используются Вкладыши.

14. В раздел "Медицинское наблюдение в динамике" вносятся записи о состоянии пациента при наблюдении в динамике, при необходимости используются Вкладыши в Карту.

15. Раздел "Этапный эпикриз" заполняется лечащим врачом, при необходимости отражаются изменения в состоянии пациента, динамика изменения показателей: изменение состояния органов и систем, лабораторных данных, результатов инструментальных исследований, в том числе на фоне проведенного лечения, описывается планируемая тактика ведения пациента.

Последовательность внесения и объем сведений в разделе "Этапный эпикриз" определяются лечащим врачом.

16. В раздел "Консультация заведующего отделением" вносятся сведения о консультации заведующего отделением медицинской организации.

17. В раздел "Врачебная комиссия" вносятся решения врачебной комиссии <11>.

<11> Часть 1 статьи 48 Федерального закона N 323-ФЗ.

18. В раздел "Диспансерное наблюдение" вносятся данные о пациенте, в отношении которого осуществляется диспансерное наблюдение <12>.

<12> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. N 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2022 г., регистрационный N 68288) с изменениями внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2024 г. N 91н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2022 г., регистрационный N 68288), действует до 1 сентября 2028 г.

19. В разделе "Сведения о периоде нахождения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" указываются сведения о проведенных госпитализациях.

20. В раздел "Сведения о проведенных оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях" вносятся сведения о проведенных оперативных вмешательствах.

21. В раздел "Лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях" вносятся сведения о полученных дозах облучения при рентгенологических исследованиях.

22. В раздел "Результаты функциональных методов исследования" лечащим врачом вносятся результаты функциональных исследований.

23. В раздел "Результаты лабораторных методов исследования" лечащим врачом вносятся результаты лабораторных исследований.

24. В раздел "Эпикриз" лечащим врачом вносятся записи эпикриза. Эпикриз оформляется в случае выбытия из района обслуживания медицинской организации или в случае смерти (посмертный эпикриз).

В случае выбытия эпикриз направляется в медицинскую организацию по месту медицинского наблюдения пациента или выдается на руки пациенту.

В случае смерти пациента лечащим врачом оформляется посмертный эпикриз, в котором отражаются все перенесенные заболевания, травмы, операции, выставляется посмертный заключительный рубрифицированный (разбитый на разделы) диагноз с кодами по МКБ;

указываются серия, номер и дата выдачи учетной формы "Медицинское свидетельство о смерти" <13>, а также указываются все записанные в нем причины смерти.

<13> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2021 г. N 352н "Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2021 г., регистрационный N 63697), действует до 1 сентября 2027 г.

В день выбытия пациента из района обслуживания медицинской организации или в случае смерти эпикриз подписывается лечащим врачом и заведующим отделением с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, специальности и даты оформления.

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)	Медицинская документация Учетная форма N 025-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)	

_____

ТАЛОН
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, N _____

1. Дата открытия талона: "__" _____ 20__ г.
1.1. Номер медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях _____
1.2. Номер участка (при наличии) _____
2. Код меры социальной поддержки _____ 3. Установлена до _____
4. Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ N _____ выдан _____, дата выдачи _____
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____
6. Фамилия _____ 7. Имя _____ 8. Отчество (при наличии) _____ 9. Пол: муж. - 1, жен. - 2
10. Дата рождения: "__" _____ ____ г. 10.1. Документ, удостоверяющий личность _____ серия ____ N _____ гражданство _____
11. Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ тел. _____
11.1. Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ тел._____
12. Местность: городская - 1, сельская - 2
13. Занятость: работает - 1, проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочие - 6
14. Место работы, учебы _____
15. Инвалидность: установлена впервые - 1, повторно - 2 16. Группа инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3
17. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первичная врачебная медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная медицинская помощь - 4
18. Место обращения (посещения): поликлиника и (или) ее подразделения - 1, на дому - 2, центр здоровья - 3, мобильная медицинская бригада - 4, фельдшерско-акушерский пункт (включая передвижные) - 5, фельдшерский пункт (включая передвижные) - 6, здравпункт - 7, иные медицинские организации - 8
19. Посещение (цель):
по заболеванию (коды A00 - T98) - 1, из них: в неотложной форме - 1.1, активное посещение - 1.2, диспансерное наблюдение - 1.3, дневной стационар - 1.4, консультативный прием - 1.5, по направлению - 1.6

с профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99) - 2: медицинский осмотр - 2.1, диспансеризация и профилактический медицинский осмотр - 2.2, комплексное обследование - 2.3, паллиативная медицинская помощь - 2.4, патронаж - 2.5, другие обстоятельства - 2.6
20. Обращение (цель): по заболеванию (коды A00 - T98) - 1, с профилактической целью (коды Z00 - Z99) - 2
21. Обращение (законченный случай лечения): да - 1, нет - 2
22. Обращение: первичное - 1, повторное - 2
23. Результат обращения:
23.1. Выздоровление - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5,
23.2. Дано направление для оказания медицинской помощи: по экстренным показаниям - 1, на госпитализацию в дневной стационар - 2, на обследование - 3, на консультацию - 4, на санаторно-курортное лечение - 5, на медицинскую реабилитацию - 6, отказ от прохождения медицинских обследований при диспансеризации или медицинском осмотре - 7
24. Основной вид оплаты: обязательное медицинское страхование - 1, средства бюджета (всех уровней) - 2, платные медицинские услуги - 3, в том числе добровольное медицинское страхование - 4, другое - 5

25. Даты посещений								

оборотная сторона формы N 025-1/у

26. Диагноз предварительный _____ код по МКБ-10 _____
26.1. Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ _ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
26.2. Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
_____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
_____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
27. Внешняя причина (при наличии травм и отравлений) _____ код по МКБ ___
28. Дополнительные сведения о заболевании _____
_____
29. Заболевание основное (признак): острое - 1, впервые в жизни установленное хроническое - 2, ранее установленное хроническое - 3

30. Диспансерное наблюдение по основному заболеванию: состоит - 1, взят - 2, снят - 3, из них: выздоровление - 3.1., выбытие - 3.2., смерть - 3.3, прочие - 3.4.
31. Травма: производственная - 1, транспортная - 2, в том числе: ДТП - 2.1, спортивная - 3, уличная - 4, сельскохозяйственная - 5, бытовая - 6, школьная - 7, прочая - 8

32. Заключительный клинический диагноз: основное заболевание _____ код по МКБ ___
32.1. Осложнения основного заболевания: _____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
32.2. Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
_____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
_____ код по МКБ ___ признак ___ ДН ___ снят с ДН ___
33. Внешняя причина (при наличии травм и отравлений) _____ код по МКБ ___
34. Дополнительные сведения о заболевании _____
_____
35. Заболевание основное (признак): острое - 1, впервые в жизни установленное хроническое - 2, ранее установленное хроническое - 3
36. Диспансерное наблюдение по основному заболеванию: состоит - 1, взят - 2, снят - 3, из них: выздоровление - 3.1, выбытие - 3.2, смерть - 3.3, прочие - 3.4.
37. Травма: производственная - 1, транспортная - 2, в том числе: ДТП - 2.1, спортивная - 3, уличная - 4, сельскохозяйственная - 5, бытовая - 6, школьная - 7, прочая - 8

38. Наименование операции: _____ код <*> _____
39. Анестезия: общая - 1, местная - 2, комбинированная - 3
40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной - 1, криогенной - 2, эндоскопической - 3, рентгеновской - 4, иной - 5
41. Врач: должность, специальность _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ код ___
42. Иные медицинские вмешательства, в том числе с целью исследования: _____ кол-во ___ код ___
_____ кол-во ___ код ___
в том числе лабораторные, инструментальные и лучевые _____ кол-во ___ код ___
_____ кол-во ___ код ___
43. Врач: должность, специальность _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ код ___

44. Рецепты на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия:

Дата	Рецепт		Наименование лекарственного препарата, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий	Льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол-во	Код МКБ	Код врача
	серия	номер							

45. Документ о временной нетрудоспособности: листок нетрудоспособности - 1, справка - 2.
46. Повод выдачи: заболевание - 1, уход за больным членом семьи - 2
(фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст (_____), в связи с карантином - 3, на период санаторно-курортного лечения - 4
47. Дата выдачи: "__" _____ 20__ г.
48. Даты продления: "__" _____ 20__ г. "__" _____ 20__ г. "__" _____ 20__ г."__" _____ 20__ г. "__" _____ 20__ г. "__" _____ 20__ г.
49. Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности: "__" _____ 20__ г.
50. Дата закрытия талона: "__" _____ 20__ г.
51. Врач: должность, специальность _____ фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись _____

Приложение N 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У "ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"

1. Учетная форма N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (далее - Талон) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).

Талон оформляется медицинскими организациями и ведется медицинским работником на всех пациентов, обращающихся в медицинские организации, при каждом обращении и посещении пациента к медицинскому работнику. Обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента медицинского работника, в результате которых цель обращения в медицинские организации достигнута.

2. Талон формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1> и (или) оформляется на бумажном носителе на каждого пациента на основе сведений, содержащихся в строках Титульного листа и раздела "Сведения о пациенте" учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (далее - форма N 025-у), утвержденной настоящим приказом.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н, Талон формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организации и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Талона в форме электронного документа строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Талона в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

5. Заполнение данных в Талоне на бумажном носителе производится путем внесения врачом необходимых сведений и подчеркивания ответов из предложенных вариантов.

6. Талон формируется (ведется) на русском языке. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

7. Врач-статистик или медицинский статистик медицинской организации контролирует правильность заполнения Талона и правильность кодирования диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). При неправильном оформлении или кодировании заболеваний Талон должен быть возвращен врачу для исправления.

8. На титульном листе Талона указываются:

8.1. Наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

8.2. В строке "Талон N" указывается индивидуальный номер учетной формы N 025/у, утвержденной настоящим приказом, являющейся основанием для заполнения Талона.

9. При заполнении Талона:

9.1. В строке 1 "Дата открытия талона" указывается дата открытия Талона при каждом обращении пациента в медицинскую организацию (число, месяц, год).

В строках 1.1 "Номер медицинской карты пациента" и 1.2 "Номер участка" указываются

номер медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях, и номер участка (при наличии) соответственно.

9.2. В строке 2 "Код меры социальной поддержки" указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <5>:

<5> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - дети-инвалиды;

"10" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

9.3. В строке 3 "Установлена" указывается дата (число, месяц, год) окончания периода действия меры социальной поддержки, указанной в строке 2 "Код меры социальной поддержки".

9.4. В строке 4 "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной

застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

9.5. В строке 5 "Страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) пациента.

9.6. Строки 6 "Фамилия", 7 "Имя", 8 "Отчество (при наличии)", 9 "Пол", 10 "Дата рождения", 11 "Регистрация по месту жительства", 12 "Местность" заполняются на основе сведений учетной формы N 025-у, утвержденной настоящим приказом.

9.7. В строке 13 "Занятость" указываются сведения о занятости пациента с его слов или со слов его законного представителя, либо иного лица: "работает" указывается для всех лиц, имеющих место работы; "проходит военную службу или приравненную к ней службу" указывается для лица, проходящего военную службу <6> или приравненную к ней службу; "пенсионер" указывается для неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; "обучающийся" указываются для обучающиеся в образовательных организациях высшего или среднего профессионального образования; "не работает" - трудоспособные граждане, которые ищут работу, зарегистрированы органами службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовы к ней приступить (за исключением граждан, не достигших возраста 16 лет) <7>; "прочее" указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

<6> Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе".

<7> Статья 23 Закона Российской Федерации 12 декабря 2023 г. N 565-ФЗ "О занятости населения в Российской Федерации".

9.8. Если в строке 13 "Занятость" было отмечено "работает", то в строке 14 "Место работы, учебы" со слов пациента или со слов законного представителя пациента указывается место работы (учебы).

9.9. В строке 15 "Инвалидность" указывается установленная инвалидность: впервые или повторно, при наличии у пациента группы инвалидности <8>.

<8> Постановление Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом".

9.10. В строке 16 "Группа инвалидности" указывается группа инвалидности пациента (при наличии) на основании документа, подтверждающего факт установления инвалидности <9>.

<9> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. N 1031н "О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный N 19539) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения от 20 апреля 2022 г. N 272н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2022 г., регистрационный N 68714) и от 31 июля 2020 г. N 789н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 сентября 2020 г.,

регистрационный N 60010).

9.11. В строке 17 "Оказываемая медицинская помощь" указывается вид оказанной медицинской помощи:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием <10>;

<10> Пункт 3 статьи 33 Федерального закона N 323-ФЗ.

первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

паллиативная медицинская помощь <11>.

<11> Пункт 1 статьи 36 Федерального закона N 323-ФЗ.

9.12. В строке 18 "Место обращения" указывается место обращения и посещения (посещений) пациента из числа предложенных вариантов.

9.13. В строке 19 "Посещение (цель)" указываются сведения о целях посещений: "По заболеванию (коды A00 - T98)" и "Профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99)".

Посещения в течение одного дня пациентом одного и того же врача учитываются как одно посещение.

Учету в Талоне подлежат следующие посещения:

врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием;

врачей здравпунктов, врачей-терапевтов участковых цеховых врачебных участков и других врачей-специалистов, ведущих прием в здравпунктах;

врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при выездах в другие медицинские организации, в том числе в фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты;

врачей-психотерапевтов при проведении групповых занятий (число посещений учитывается по числу пациентов, занимающихся в группе);

врачей приемных отделений при оказании медицинской помощи пациентам, не нуждающимся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Не подлежат учету в Талоне как посещения врачей:

случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи;

обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации;

случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях;

консультации и медицинские экспертизы, проводимые врачебными комиссиями <12>;

<12> Статья 48 Федерального закона N 323-ФЗ.

посещения врачей вспомогательных отделений (кабинетов) медицинской организации, за исключением случаев "ведения" пациента врачом данных отделений (кабинетов): назначение лечения с записью в первичной медицинской документации, контроль и динамика состояния пациента в процессе и после окончания курса проведенного лечения (например, лучевого, физиотерапевтического, эндоскопического).

9.14. В строке 20 "Обращение (цель)" указываются обращения пациента в зависимости от цели.

При обращении по заболеванию, а также в случае травмы, отравления, других последствий воздействия внешних причин в строке 20 "Обращение (цель)" Талона отмечается "1". При обращении с профилактической и иными целями в строке 21 "Обращение (цель)" отмечается "2".

При обращении в целях профилактического медицинского осмотра Талон заполняется медицинскими работниками при отсутствии у пациента заболеваний. В случае выявления заболевания медицинский работник заполняет отдельный Талон.

9.15. В строке 21 "Обращение (законченный случай лечения)" обращение указывается как законченный случай при одном обращении в случае одного или нескольких посещений пациента, в результате которых цель обращения достигнута.

Если цель обращения не достигнута случай отмечается как не законченный.

9.16. В строке 22 "Обращение" указывается первичное или повторное в текущем календарном году обращение пациента по поводу одного и того же заболевания.

9.17. В подпункте 23.1 строки 23 "Результат обращения" указывается один результат, в подпункте 23.2 данной строки указывается один или несколько результатов.

9.18. В строке 24 "Основной вид оплаты" указываются сведения об основном виде оплаты медицинской помощи.

9.19. В строке 25 "Даты посещений" указываются даты посещений в соответствии с датой обращения пациента в медицинскую организацию по поводу одного и того же заболевания.

9.20. В строке 26 "Диагноз предварительный" медицинскими работниками указываются сведения об основном заболевании и код по МКБ, а также в соответствии с заключительными уточнениями - осложнения основного заболевания (подпункт 26.1) и сопутствующие заболевания (подпункт 26.2),

9.21. В строке 27 "Внешняя причина (при наличии травм, отравлений)" указывается формулировка и код внешней причины по МКБ в случае травмы, отравления и некоторых других последствиях воздействия внешних причин.

9.22. В строке 28 "Дополнительные сведения о заболевании" при необходимости указываются дополнительные сведения о заболевании, в том числе о сочетанных, конкурирующих и фоновых заболеваниях, и соответствующие им коды по МКБ, в случае злокачественного новообразования код классификации по международной классификации стадий злокачественных новообразований, стадия онкологического заболевания и иные сведения.

9.23. В строке 29 "Заболевание основное (признак)" указывается характер заболевания: установлено ли оно впервые в жизни как острое или хроническое, либо было установлено ранее.

9.24. В строке 30 "Диспансерное наблюдение по основному заболеванию" указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу заболевания, указанного в строке 29: состоит, взят, снят, в том числе по причинам.

9.25. В строке 31 "Травма" указывается медицинскими работниками вид травмы в соответствии с кодом по МКБ, указанным в строке 32 "Заключительный клинический диагноз: основное заболевание".

9.26. В строке 32 "Заключительный клинический диагноз" медицинскими работниками указываются сведения об основном заболевании и код по МКБ в соответствии с заключительными уточнениями сопутствующие заболевания (подпункт 32.2), формулировка и код внешней причины по МКБ в случае травмы, отравления и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (строка 33 "Внешняя причина (при наличии травмах, отравлениях)").

9.27. В строке 34 "Дополнительные сведения о заболевании" при необходимости указываются дополнительные сведения о заболевании, в том числе о сочетанных, конкурирующих и фоновых заболеваниях, и соответствующие им коды по МКБ, в случае злокачественного новообразования код классификации по международной классификации стадий злокачественных новообразований, стадия онкологического заболевания и иные сведения.

9.28. В строке 35 "Заболевание основное (признак)" указывается характер заболевания: установлено ли оно впервые в жизни как острое или хроническое, либо было установлено ранее.

9.29. В строке 36 "Диспансерное наблюдение по основному заболеванию" указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу заболевания, указанного в строке 36: состоит, взят, снят, в том числе по причинам.

9.30. В строке 37 "Травма" указывается медицинскими работниками вид травмы в соответствии с кодом по МКБ, указанным в строке 32 "Заключительный клинический диагноз: основное заболевание".

9.31. В строке 38 "Наименование операции" указываются медицинскими работниками сведения о наименовании, дате проведения в амбулаторных условиях оперативного вмешательства и его код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения <13>.

<13> Пункт 5 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ.

9.32. В строке 39 "Анестезия" указывается медицинскими работниками вид анестезии, используемой при выполнении оперативного вмешательства, в строке 40 "Операция проведена с использованием аппаратуры" указывается вид аппаратуры, использованной при оперативном вмешательстве, в строке 41 "Врач" указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и код врача, выполнившего оперативное вмешательство.

9.33. В строке 42 "Иные медицинские вмешательства, в том числе с целью исследования" медицинским работником указываются название, количество и коды иных медицинских вмешательств, проведенных врачами в соответствии с номенклатурой медицинских услуг.

9.34. В строке 43 "Врач" указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и код врача, который провел данные медицинские вмешательства.

9.35. В строке 44 "Рецепты на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия" медицинскими работниками указываются сведения о льготном лекарственном обеспечении пациентов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

9.36. В строках 45 "Документ о временной нетрудоспособности", 46 "Повод выдачи", 47 "Дата выдачи", 48 "Даты продления", 49 "Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности" указываются сведения о номере, дате выдачи документа о временной нетрудоспособности пациента и дата закрытия документа о временной нетрудоспособности пациента.

9.37. В строке 50 "Дата закрытия талона" медицинскими работниками указывается дата закрытия Талона (число, месяц, год).

9.38. В строке 51 "Врач (должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись)" медицинским работником указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, подписавшего Талон.

Приложение N 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)	Медицинская документация Учетная форма N 070/у
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)	Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н
_____ _____	

Справка N _____
для получения путевки на санаторно-курортное лечение
"__" _____ 20__ года

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение.
Справка действительна в течение 12 месяцев

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
Дата рождения: "__" _____ 20__ г. Пол: муж. - 1, жен. - 2
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____

район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Полис обязательного медицинского страхования: _____
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования "__" _____ 20__ г._
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу _____
Код субъекта Российской Федерации _____
Климат в месте проживания пациента (код) _____
Климатические факторы в месте проживания пациента (код) _____
Код меры социальной поддержки _____
Сопровождение: да - 1, нет - 2 _____
Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:
серия _____ номер _____ дата выдачи "__" _____ 20__ г.
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____
Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию: _____ код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____
Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ ____
Заболевание, являющееся причиной инвалидности _____ код по МКБ ____

Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют

Рекомендуемое лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации - 1; амбулаторно - 2

Предпочтительное место лечения	_____

Рекомендуемые сезоны лечения: зима - 1, весна - 2, лето - 3, осень - 4

Лечащий врач, должность врача-специалиста _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись
Заведующий отделением _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись
Председатель врачебной комиссии _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись

М.П. (при наличии)

Приложение N 6
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 070/У "СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ"

1. Учетная форма N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение"

(далее - Справка) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность) оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация), подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

2. Справка формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, Справка формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Справки в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Справки в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Справки в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной

нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

6. При заполнении Справки:

6.1. Строки "Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента", "Пол", "Дата рождения пациента", "Регистрация по месту жительства", "Регистрация по месту пребывания" заполняются на основе сведений учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом.

6.2. В строке "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

6.3. Строки "Код субъекта Российской Федерации", "Климат в месте проживания пациента", "Климатические факторы в месте проживания пациента", "Код меры социальной поддержки", "Сопровождение", "Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг" заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг <5>.

<5> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

6.4. В строке "Код субъекта Российской Федерации" указывается код субъекта Российской Федерации <6>, в котором проживает пациент:

<6> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО).

"01" - Алтайский край

"03" - Краснодарский край

"04" - Красноярский край

"05" - Приморский край

"07" - Ставропольский край

"08" - Хабаровский край

"10" - Амурская область

"11" - Архангельская область

"12" - Астраханская область

"14" - Белгородская область

"15" - Брянская область

"17" - Владимирская область

"18" - Волгоградская область

"19" - Вологодская область

"20" - Воронежская область

"21" - Донецкая народная Республика

"22" - Нижегородская область

"23" - Запорожская область

"24" - Ивановская область

"25" - Иркутская область

"26" - Республика Ингушетия

"27" - Калининградская область

"28" - Тверская область

"29" - Калужская область

"30" - Камчатский край

"32" - Кемеровская область - Кузбасс

"33" - Кировская область

"34" - Костромская область

"35" - Республика Крым

"36" - Самарская область

"37" - Курганская область

"38" - Курская область

"40" - г. Санкт-Петербург

"41" - Ленинградская область

"42" - Липецкая область

"43" - Луганская Народная Республика

"44" - Магаданская область

"45" - г. Москва

"46" - Московская область

"47" - Мурманская область

"49" - Новгородская область

"50" - Новосибирская область

"52" - Омская область

"53" - Оренбургская область

"54" - Орловская область

"56" - Пензенская область

"57" - Пермский край

"58" - Псковская область

"60" - Ростовская область

"61" - Рязанская область

"63" - Саратовская область

"64" - Сахалинская область

"65" - Свердловская область

"66" - Смоленская область

"67" - г. Севастополь

"68" - Тамбовская область

"69" - Томская область

"70" - Тульская область

"71" - Тюменская область

"73" - Ульяновская область

"74" - Херсонская область

"75" - Челябинская область

"76" - Забайкальский край

"77" - Чукотский автономный округ

"78" - Ярославская область

"79" - Республика Адыгея (Адыгея)

"80" - Республика Башкортостан

"81" - Республика Бурятия

"82" - Республика Дагестан

"82" - Республика Дагестан

"83" - Кабардино-Балкарская Республика

"84" - Республика Алтай

"85" - Республика Калмыкия

"86" - Республика Карелия

"87" - Республика Коми

"88" - Республика Марий Эл

"89" - Республика Мордовия

"90" - Республика Северная Осетия - Алания

"91" - Карачаево-Черкесская Республика

"92" - Республика Татарстан (Татарстан)

"93" - Республика Тыва

"94" - Удмуртская Республика

"95" - Республика Хакасия

"96" - Чеченская Республика

"97" - Чувашская Республика

"98" - Республика Саха (Якутия)

"99" - Еврейская автономная область

"111" - Ненецкий автономный округ

"71 100" - Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

"71 150" - Ямало-Ненецкий автономный округ

6.5. В строке "Климат в месте проживания пациента" указывается код климата в месте проживания пациента:

"1" - Влажный субтропический

"2" - Континентальный умеренных широт

"3" - Морской

"4" - Муссонный умеренных широт

"5" - Переходный морской - континентальный

"6" - Резко континентальный умеренный

"7" - Средиземноморский

"8" - Субарктический

"9" - Сухой субтропический

6.6. В строке "Климатические факторы в месте проживания пациента" указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

"1" - Горный

"2" - Климат полупустынь

"3" - Климат пустынь

"4" - Лесной

"5" - Лесостепной

"6" - Морской

"7" - Предгорный

"8" - Приморский

"9" - Степной

6.7. В строке "Код меры социальной поддержки" указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <7>:

<7> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных

команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - дети-инвалиды;

"10" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

6.8. В строке "Сопровождение" указывается необходимость в сопровождении, данная строка заполняется только в отношении граждан, имеющих I группу инвалидности.

6.9. В строке "Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг" указываются серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

6.10. В строке "Страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

6.11. Строки "Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию", "Сопутствующие заболевания", "Заболевание, явившееся причиной инвалидности" Справки заполняются на основании данных учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

В строке "Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию" указывается наименование диагноза заболевания с кодом по МКБ, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию в соответствии с Перечнем медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. N 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", утвержденным приказом Минздрава России от 27 марта 2024 г. N 143н <8> (далее - перечень медицинских показаний и противопоказаний).

<8> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2024 г., регистрационный N 77708.

В строке "Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют" делается отметка, если нет противопоказаний в соответствии перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

6.12. Строки "Рекомендуемое лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации", "Предпочтительное место лечения", "Рекомендуемые сезоны лечения" Справки заполняются в соответствии перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

6.13. В строке "Лечащий врач, должность врача-специалиста" Справки указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, сформировавшего Справку.

6.14. В строке "Заведующий отделением" Справки указываются фамилия, имя, отчество (при

наличии) заведующего отделением (председателя врачебной комиссии), подписавшего Справку.

6.15. В строке "Председатель врачебной комиссии" Справки указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя врачебной комиссии, подписавшего Справку.

7. В месте печати Справки при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.

8. Справка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации или индивидуальным предпринимателем.

Приложение N 7
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)
_____
_____

Медицинская документация
Учетная форма N 072/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н

Санаторно-курортная карта N _____
"__" _____ 20__ года

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
Дата рождения: "__" _____ 20__ г. Пол: муж. - 1, жен. - 2
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Полис обязательного медицинского страхования: _____
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования "__" _____ 20__ г.__
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу _____
Код субъекта Российской Федерации _____
Климат в месте проживания пациента (код) _____
Климатические факторы в месте проживания пациента (код) _____
Код меры социальной поддержки _____
Сопровождение: да - 1, нет - 2 _____
Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:
серия _____ номер _____ дата выдачи "__" _____ 20__ г.
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

линия отреза

Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

Наименование санаторно-курортной организации _____
Основной государственный регистрационный номер санаторно-курортной организации _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
Период санаторно-курортного лечения: с "__" _____ 20__ г. по "__" _____ 20__ г.

Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:
Основное заболевание _____
код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____
Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____
Внешняя причина (при травмах, отравлениях) _____ код по МКБ ____
Заболевание, явившееся причиной инвалидности: _____ код по МКБ ____
Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:
Основное заболевание _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____

оборотная сторона ф. N 072/у

Жалобы _____
_____
Анамнез заболевания (включая данные о предшествующем лечении, в том числе санаторно-курортном) _____
_____
_____
Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты проведения исследований) _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ ____
Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ ____
Внешняя причина при травмах, отравлениях _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
Дополнительные сведения о заболевании _____
_____
_____
_____
Заболевание, явившееся причиной инвалидности: _____ код по МКБ ____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наименование санаторно-курортной организации _____
Лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации - 1, амбулаторно - 2
Продолжительность курса лечения _____ дней
Путевка N _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись лица, заполнившего карту ___

_____
Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)
_____
фамилия, имя, отчество подпись
(при наличии)

М.П. (при наличии)

линия отреза

Проведено лечение _____
_____
(виды лечения, количество процедур, их переносимость, даты проведения санаторно-курортного лечения)
Эпикриз (включая данные обследования) _____
_____
_____
_____
Результат санаторно-курортного лечения: значительное улучшение - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4
Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: да - 1, нет - 2
Рекомендации по дальнейшему лечению: _____
_____
_____
_____
Лечащий врач, должность врача-специалиста _____
(фамилия, имя, отчество подпись
(при наличии)

Главный врач санаторно-курортной организации _____
(фамилия, имя, отчество подпись
(при наличии)

М.П. (при наличии)

Приложение N 8
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 072/У "САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ КАРТА"

1. Учетная форма N 072/у "Санаторно-курортная карта" (далее - Карта) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), на основании которого осуществляется прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение. Карта заполняется медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных

документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, и (или) оформляется на бумажном носителе.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н, Карта формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Карты в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

6. При оформлении на бумажном носителе бланк Карты состоит из Карты и обратного талона. При формировании Карты в электронном виде для Карты и обратного талона используются отдельные структурированные электронные медицинские документы (СЭМД).

7. При заполнении Карты:

7.1. Строки "Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента", "Пол", "Дата рождения пациента", "Регистрация по месту жительства", "Регистрация по месту пребывания" заполняются на основе сведений учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом.

7.2. В строке "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

7.3. Строки "Код субъекта Российской Федерации", "Климат в месте проживания пациента", "Климатические факторы в месте проживания пациента", "Код меры социальной поддержки", "Сопровождение", "Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг" заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

7.4. В строке "Код субъекта Российской Федерации" указывается код субъекта Российской Федерации <5>, в котором проживает пациент:

<5> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО).

"01" - Алтайский край

"03" - Краснодарский край

"04" - Красноярский край

"05" - Приморский край

"07" - Ставропольский край

"08" - Хабаровский край

"10" - Амурская область

"11" - Архангельская область

"12" - Астраханская область

"14" - Белгородская область

"15" - Брянская область

"17" - Владимирская область

"18" - Волгоградская область

"19" - Вологодская область

"20" - Воронежская область

"21" - Донецкая народная Республика

"22" - Нижегородская область

"23" - Запорожская область

"24" - Ивановская область

"25" - Иркутская область

"26" - Республика Ингушетия

"27" - Калининградская область

"28" - Тверская область

"29" - Калужская область

"30" - Камчатский край

"32" - Кемеровская область - Кузбасс

"33" - Кировская область

"34" - Костромская область

"35" - Республика Крым

"36" - Самарская область

"37" - Курганская область

"38" - Курская область

"40" - г. Санкт-Петербург

"41" - Ленинградская область

"42" - Липецкая область

"43" - Луганская Народная Республика

"44" - Магаданская область

"45" - г. Москва

"46" - Московская область

"47" - Мурманская область

"49" - Новгородская область

"50" - Новосибирская область

"52" - Омская область

"53" - Оренбургская область

"54" - Орловская область

"56" - Пензенская область

"57" - Пермский край

"58" - Псковская область

"60" - Ростовская область

"61" - Рязанская область

"63" - Саратовская область

"64" - Сахалинская область

"65" - Свердловская область

"66" - Смоленская область

"67" - г. Севастополь

"68" - Тамбовская область

"69" - Томская область

"70" - Тульская область

"71" - Тюменская область

"73" - Ульяновская область

"74" - Херсонская область

"75" - Челябинская область

"76" - Забайкальский край

"77" - Чукотский автономный округ

"78" - Ярославская область

"79" - Республика Адыгея (Адыгея)

"80" - Республика Башкортостан

"81" - Республика Бурятия

"82" - Республика Дагестан

"82" - Республика Дагестан

"83" - Кабардино-Балкарская Республика

"84" - Республика Алтай

"85" - Республика Калмыкия

"86" - Республика Карелия

"87" - Республика Коми

"88" - Республика Марий Эл

"89" - Республика Мордовия

"90" - Республика Северная Осетия - Алания

"91" - Карачаево-Черкесская Республика

"92" - Республика Татарстан (Татарстан)

"93" - Республика Тыва

"94" - Удмуртская Республика

"95" - Республика Хакасия

"96" - Чеченская Республика

"97" - Чувашская Республика

"98" - Республика Саха (Якутия)

"99" - Еврейская автономная область

"111" - Ненецкий автономный округ

"71 100" - Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

"71 150" - Ямало-Ненецкий автономный округ

7.5. В строке "Климат в месте проживания пациента" указывается код климата в месте проживания пациента:

"1" - Влажный субтропический

"2" - Континентальный умеренных широт

"3" - Морской

"4" - Муссонный умеренных широт

"5" - Переходный морской - континентальный

"6" - Резко континентальный умеренный

"7" - Средиземноморский

"8" - Субарктический

"9" - Сухой субтропический

7.6. В строке "Климатические факторы в месте проживания пациента" указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

"1" - Горный

"2" - Климат полупустынь

"3" - Климат пустынь

"4" - Лесной

"5" - Лесостепной

"6" - Морской

"7" - Предгорный

"8" - Приморский

"9" - Степной

7.7. В строке "Код меры социальной поддержки" указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <6>:

<6> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - дети-инвалиды;

"10" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

7.8. В строке "Сопровождение" указывается необходимость в сопровождении, данная строка заполняется только в отношении граждан, имеющих I группу инвалидности.

7.9. В строке "Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг" указываются серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

7.10. В строке "Страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

7.11. Строки "Жалобы", "Анамнез заболевания", "Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований", "Диагноз основного заболевания", "Осложнения основного заболевания", "Внешняя причина при травмах, отравлениях", "Сопутствующие заболевания", "Дополнительные сведения о заболевании", "Заболевание, явившееся причиной инвалидности" Карты заполняются на основании данных учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации (медицинского осмотра).

7.12. Строки "Наименование санаторно-курортной организации", "Лечение", "Продолжительность курса лечения", "Путевка N" заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

8. Карта на бумажном носителе заверяется медицинским работником и заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии и печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

9. Все строки обратного талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. При ведении Карты на бумажном носителе, обратный талон Карты заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в строках "Лечащий врач", "Главный врач санаторно-курортной организации".

Приложение N 9
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)	Медицинская документация Учетная форма N 076/у
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)	Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н
_____ _____	

Санаторно-курортная карта для детей N _____
"__" _____ 20__ года

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
Дата рождения: "__" _____ 20__ г. Пол: муж. - 1, жен. - 2
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____
район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом __ строение/корпус __ квартира __ тел. _____
Образовательная организация: тип _____ N _____
структурное подразделение _____
Полис обязательного медицинского страхования: _____
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования "__" _____ 20__ г.__
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу _____
Код субъекта Российской Федерации _____
Климат в месте проживания пациента (код) _____
Климатические факторы в месте проживания _____
Код меры социальной поддержки _____
Сопровождение: да - 1, нет - 2
Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:
серия _____ номер _____ дата выдачи "__" _____ 20__ г.
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____
Нуждаемость в условиях доступной среды: да - 1, нет - 2

_____

линия отреза
Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

Наименование санаторно-курортной организации _____
Основной государственный регистрационный номер санаторно-курортной организации _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
Период санаторно-курортного лечения: с "__" _____ 20__ г.
по "__" _____ 20__ г.
Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:
Основное заболевание _____
код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) ____
Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____
Внешняя причина (при травмах, отравлениях) _____ код по МКБ ____
Заболевание, явившееся причиной инвалидности: _____ код по МКБ ____
Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:
Основное заболевание _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____

оборотная сторона ф. N 076/у

Жалобы _____
_____
Анамнез заболевания (включая данные о предшествующем лечении, в том числе санаторно-курортном) _____
_____
_____

_____
Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая аллергия), аллергические реакции: _____
_____
Проведенные профилактические прививки:
наименование вакцинации: _____ дата: "__" _____ 20__ г.
наименование вакцинации: _____ дата: "__" _____ 20__ г.
наименование вакцинации: _____ дата: "__" _____ 20__ г.

Результаты обследований в целях выявления туберкулеза
наименование исследования _____ дата: "__" _____ 20__ г.

Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты проведения исследований) _____
_____
_____
Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ ____
Осложнения основного заболевания _____ код по МКБ ____
Внешняя причина при травмах, отравлениях _____ код по МКБ ____
Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
Дополнительные сведения о заболевании _____
_____
_____
Заболевание, явившееся причиной инвалидности: _____ код по МКБ ____
Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями _____
Осмотр на педикулез и чесотку _____
Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз) _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наименование санаторно-курортной организации _____
Лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации - 1, амбулаторно - 2
Продолжительность курса лечения _____ дней
Путевка N _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись лица, заполнившего карту ___
_____
Заведующий отделением/председатель врачебной комиссии _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись

М.П. (при наличии)

линия отреза

Проведено лечение _____
_____
(виды лечения, количество процедур, их переносимость, даты проведения санаторно-курортного лечения)
Эпикриз (включая данные обследования) _____
_____
_____
Результат санаторно-курортного лечения: значительное улучшение - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4
Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: да - 1, нет - 2
Рекомендации по дальнейшему лечению: _____
_____
Контакт с пациентами, больными инфекционными заболеваниями _____
Лечащий врач, должность врача-специалиста _____

(фамилия, имя, отчество подпись
(при наличии)
Главный врач санаторно-курортной организации _____
(фамилия, имя, отчество подпись
(при наличии)

М.П. (при наличии)

Приложение N 10
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 076/У "САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ КАРТА ДЛЯ ДЕТЕЙ"

1. Учетная форма N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей" (далее - Карта) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), на основании которого осуществляется прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение.

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, и (или) оформляется на бумажном носителе.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н, Карта формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Карты в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

6. При оформлении на бумажном носителе бланк Карты состоит из Карты и обратного талона. При формировании Карты в электронном виде для Карты и обратного талона используются отдельные структурированные электронные медицинские документы (СЭМД).

7. При заполнении Карты:

7.1. В строках "Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка", "Пол", "Дата рождения" указываются сведения на основании паспорта ребенка либо свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);

7.2. Строка "Регистрация по месту жительства" заполняется на основании данных паспорта законного представителя ребенка <5>, либо данных паспорта ребенка, достигшего 14 лет.

<5> Пункты 12, 18 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. N 713 (далее - Правила).

7.3. Строка "Регистрация по месту пребывания" заполняется на основании данных свидетельства о регистрации по месту пребывания ребенка, выданного органами регистрационного учета <6>.

<6> Пункт 18 Правил.

7.4. В строке "Образовательная организация" указывается тип образовательной организации, которую посещает ребенок (дошкольная, общеобразовательная, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования) на основании справки из образовательной организации. В случае если ребенок не посещает образовательную

организацию, в строке делается отметка "не организованный".

7.5. В строке "Полис обязательного медицинского страхования" указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

7.6. Строки "Код субъекта Российской Федерации", "Климат в месте проживания пациента", "Климатические факторы в месте проживания пациента", "Код меры социальной поддержки", "Сопровождение", "Документ, подтверждающий право на получение набора социальных услуг" заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг (категория "ребенок-инвалид").

7.7. В строке "Код субъекта Российской Федерации" указывается код субъекта Российской Федерации <7>, в котором проживает пациент:

<7> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО).

"01" - Алтайский край

"03" - Краснодарский край

"04" - Красноярский край

"05" - Приморский край

"07" - Ставропольский край

"08" - Хабаровский край

"10" - Амурская область

"11" - Архангельская область

"12" - Астраханская область

"14" - Белгородская область

"15" - Брянская область

"17" - Владимирская область

"18" - Волгоградская область

"19" - Вологодская область

"20" - Воронежская область

"21" - Донецкая народная Республика

"22" - Нижегородская область

"23" - Запорожская область

"24" - Ивановская область

"25" - Иркутская область

"26" - Республика Ингушетия

"27" - Калининградская область

"28" - Тверская область

"29" - Калужская область

"30" - Камчатский край

"32" - Кемеровская область - Кузбасс

"33" - Кировская область

"34" - Костромская область

"35" - Республика Крым

"36" - Самарская область

"37" - Курганская область

"38" - Курская область

"40" - г. Санкт-Петербург

"41" - Ленинградская область

"42" - Липецкая область

"43" - Луганская Народная Республика

"44" - Магаданская область

"45" - г. Москва

"46" - Московская область

"47" - Мурманская область

"49" - Новгородская область

"50" - Новосибирская область

"52" - Омская область

"53" - Оренбургская область

"54" - Орловская область

"56" - Пензенская область

"57" - Пермский край

"58" - Псковская область

"60" - Ростовская область

"61" - Рязанская область

"63" - Саратовская область

"64" - Сахалинская область

"65" - Свердловская область

"66" - Смоленская область

"67" - г. Севастополь

"68" - Тамбовская область

"69" - Томская область

"70" - Тульская область

"71" - Тюменская область

"73" - Ульяновская область

"74" - Херсонская область

"75" - Челябинская область

"76" - Забайкальский край

"77" - Чукотский автономный округ

"78" - Ярославская область

"79" - Республика Адыгея (Адыгея)

"80" - Республика Башкортостан

"81" - Республика Бурятия

"82" - Республика Дагестан

"82" - Республика Дагестан

"83" - Кабардино-Балкарская Республика

"84" - Республика Алтай

"85" - Республика Калмыкия

"86" - Республика Карелия

"87" - Республика Коми

"88" - Республика Марий Эл

"89" - Республика Мордовия

"90" - Республика Северная Осетия - Алания

"91" - Карачаево-Черкесская Республика

"92" - Республика Татарстан (Татарстан)

"93" - Республика Тыва

"94" - Удмуртская Республика

"95" - Республика Хакасия

"96" - Чеченская Республика

"97" - Чувашская Республика

"98" - Республика Саха (Якутия)

"99" - Еврейская автономная область

"111" - Ненецкий автономный округ

"71 100" - Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

"71 150" - Ямало-Ненецкий автономный округ

7.8. В строке "Климат в месте проживания пациента" указывается код климата в месте проживания пациента:

"1" - Влажный субтропический

"2" - Континентальный умеренных широт

"3" - Морской

"4" - Муссонный умеренных широт

"5" - Переходный морской - континентальный

"6" - Резко континентальный умеренный

"7" - Средиземноморский

"8" - Субарктический

"9" - Сухой субтропический

7.9. В строке "Климатические факторы в месте проживания пациента" указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

"1" - Горный

"2" - Климат полупустынь

"3" - Климат пустынь

"4" - Лесной

"5" - Лесостепной

"6" - Морской

"7" - Предгорный

"8" - Приморский

"9" - Степной

7.10. В строке "Код меры социальной поддержки" указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <8>:

<8> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - дети-инвалиды;

"10" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

7.11. В строке "Сопровождение" указывается необходимость в сопровождении ребенка законным представителем в период пребывания в санаторно-курортной организации.

7.12. В строке "Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг" указываются серия, номер и дата выдачи документа,

подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

7.13. В строке "Страховой номер индивидуального лицевого счета" указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

7.14. В строке "Необходимость в условиях доступной среды" указываются сведения о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие) для пациента категории "ребенок-инвалид".

7.15. Строки "Жалобы", "Анамнез заболевания", "Аллергические заболевания", "Проведенные профилактические прививки". "Результаты обследований в целях выявления туберкулеза", "Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований", "Диагноз основного заболевания", "Осложнения основного заболевания", "Внешняя причина при травмах, отравлениях", "Сопутствующие заболевания", "Дополнительные сведения о заболевании", "Заболевание, явившееся причиной инвалидности" Карты заполняются на основании данных учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации (медицинского осмотра).

7.16. В строке "Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями" указываются сведения об отсутствии инфекционных заболеваний в течение 21 дня по месту постоянного проживания или временного пребывания по конкретному адресу в вышеуказанные строки, зарегистрированных в журнале регистрации инфекционных заболеваний <9>, а также по данным регистрации контактных из очагов инфекционных заболеваний и сведений об инфекционной заболеваемости в посещаемом ребенком организованном коллективе.

<9> Пункт 26 Санитарных правил и правил норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 4" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный N 62500) (далее - СанПин 3.3686-21), с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 г. N 5 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 1 марта 2022 г., регистрационный N 67587), постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25 мая 2022 г. N 16 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21 июня 2022 г., регистрационный N 68934), действует до 1 сентября 2027 г.

7.17. В строках "Осмотр на педикулез и чесотку" и "Обследование на гельминтозы" указываются результаты обследований на педикулез, чесотку и на гельминтозы с указанием даты обследования <10> и даты осмотра.

<10> Пункт 3343 СанПиН 3.3686-21.

7.18. Строки "Наименование санаторно-курортной организации", "Лечение", "Продолжительность курса лечения", "Путевка N" заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

8. Карта на бумажном носителе заверяется медицинским работником (для лица, имеющего право на получение набора социальных услуг, Карта заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии) и печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

9. Все строки обратного талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. При ведении Карты на бумажном носителе, обратный талон Карты заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в строках "Лечащий врач", "Главный врач санаторно-курортной организации".

Приложение N 11
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя и адрес
осуществления медицинской деятельности)
Основной государственный регистрационный
номер
(Основной государственный регистрационный
номер индивидуального предпринимателя)
_____
_____

Медицинская документация
Учетная форма N 079/у

Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

Медицинская справка
о состоянии здоровья ребенка, направляемого в организацию
отдыха детей и их оздоровления

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
_____
Дата рождения: "__" _____ ____ г. Пол: муж. - 1, жен. - 2
Гражданство _____
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации
_____ район _____
_____ населенный пункт _____
улица _____ дом ____ строение/корпус ____
квартира ____ тел. _____
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации
_____ район _____
_____ населенный пункт _____
улица _____ дом ____ строение/корпус ____
квартира ____ тел. _____
Сведения об образовательной организации: тип _____ N _____
класс _____
(наименование) _____
N _____ группа _____ Класс _____
Перенесенные заболевания, операции, травмы
_____ код по Международной статистической классификации
болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____
Дата "__" _____ 20__ г.
_____ код по МКБ ____ Дата "__" _____ 20__ г.

_____ код по МКБ ____ Дата "__" _____ 20__ г.
Проведенные профилактические прививки и результаты обследований, в том числе в целях выявления туберкулеза _____
_____
Состояние здоровья:
Диагноз заболевания _____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
_____ код по МКБ ____
Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая аллергия), аллергические реакции: _____
_____
Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) _____
_____
Рост ____, масса тела ____ (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть)
Группа здоровья _____
Медицинская группа для занятий физической культурой _____
Нуждаемость в условиях доступной среды: да - 1, нет - 2
Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления и (или) нуждающегося в индивидуальной помощи в связи с имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями _____
_____
Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями _____
Осмотр на педикулез и чесотку _____
_____
Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз)
_____
Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления _____
_____
_____

Должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача
_____
_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации
_____
_____

М.П. (при наличии)
"__" _____ 20__ г.

Приложение N 12
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. N 274н

ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 079/У "МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА, НАПРАВЛЯЕМОГО В ОРГАНИЗАЦИЮ ОТДЫХА ДЕТЕЙ И ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ"

1. Учетная форма N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, направляемого в организацию отдыха детей и их оздоровления" (далее - Справка), является основным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях детям (далее - медицинская организация), подтверждающим наличие показаний и отсутствие противопоказаний для направления ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления.

2. Справка формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1>, и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. N 947н <1> Справка формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг <2>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения <3>.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

<2> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

<3> Часть 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

3. При формировании Справки, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Справки в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Справки в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4>.

<4> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. N 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный N 59810).

6. Справка формируется (оформляется) и ведется на русском языке. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

7. При заполнении Справки:

7.1. В строках "Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка", "Пол", "Дата рождения", "Гражданство" указываются сведения на основании паспорта ребенка либо свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);

7.2. Строка "Регистрация по месту жительства" заполняется на основании данных паспорта законного представителя ребенка <5>, либо данных паспорта ребенка, достигшего 14 лет.

<5> Пункт 12 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. N 713 (далее - Правила).

7.3. Строка "Регистрация по месту пребывания" заполняется на основании данных свидетельства о регистрации по месту пребывания ребенка, выданного органами регистрационного учета <6>.

<6> Пункт 18 Правил.

7.4. В строке "Сведения об образовательной организации" указывается тип образовательной организации, которую посещает ребенок (дошкольная, общеобразовательная, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования) на основании справки из образовательной организации. В случае если ребенок не посещает образовательную организацию указывается "неорганизованный".

7.5. В строке "Перенесенные заболевания, операции, травмы" указываются сведения из медицинской документации несовершеннолетнего (перенесенные инфекционные заболевания, неинфекционные заболевания, операции, травмы с указанием даты заболеваний и оперативных вмешательств, полученных травм), с указанием кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

7.6. В строке "Проведенные профилактические прививки и результаты обследований, в том числе в целях выявления туберкулеза" указываются проведенные профилактические прививки и результаты проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в целях выявления туберкулеза с указанием даты проведения <7>.

<7> Пункты 4, 5, и 6 части 1 статьи 14; пункт 14 части 2 статьи 14; статьи 46 и 54 Федерального закона N 323-ФЗ и пункт 817 Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 4 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный N 62500) (далее - СанПиН 3.3686-21), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 г. N 5 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2022 г., регистрационный N 67587) и от 25 мая 2022 г. N 16 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2022 г., регистрационный N 68934), действует до 1 сентября 2027 г.

7.7. В строке "Состояние здоровья" указывается диагноз имеющегося заболевания и код по МКБ.

7.8. В строке "Аллергические заболевания" указываются аллергические заболевания и аллергические реакции с указанием аллергена и проявлений аллергической реакции (кожные высыпания, поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок), при наличии кожных проб на аллергены - указать дату проведения и результат. При отсутствии аллергии или непереносимости необходимо указать "нет". При отсутствии сведений - указывается "нет сведений".

7.9. Строка "Назначенный лечащим врачом режим лечения" заполняется на основании данных учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", утвержденной настоящим приказом, указывается назначенный лечащим врачом режим лечения, с учетом хронических заболеваний (при их наличии) - диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, с указанием даты назначения.

7.10. В строке "Рост, масса тела" вносятся антропометрические данные.

7.11. В строках "Группа здоровья" и "Медицинская группа для занятий физической культурой" указываются группа здоровья и медицинская группа для занятий физической культурой по результатам профилактических осмотров, с указанием даты последнего профилактического осмотра.

7.12. В строку "Нуждаемость в условиях доступной среды" вносится информация о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие).

7.13. В строку "Необходимость сопровождения ребенка законным представителем и (или) нуждающегося в индивидуальной помощи в связи с имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления" вносится информация о необходимости в сопровождении ребенка законным представителем или иных лиц при наличии доверенности, оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и медицинской справки о состоянии здоровья сопровождающего лица, в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления.

7.14. В строке "Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями" указываются сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом в организацию отдыха детей и их оздоровления по месту постоянного проживания или временного пребывания по конкретному адресу, зарегистрированных в журнале регистрации инфекционных заболеваний <8>, а также по данным регистрации контактных из очагов инфекционных заболеваний и сведений об инфекционной

заболеваемости в посещаемом ребенком организованном коллективе.

<8> Пункт 26 СанПиН 3.3686-21.

7.15. В строках "Осмотр на педикулез и чесотку" и "Обследование на гельминтозы" указываются результаты обследований на педикулез, чесотку и на гельминтозы с указанием даты обследования <9> и даты осмотра.

<9> Пункт 3343 СанПиН 3.3686-21.

7.16. В строке "Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления" дается заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления (отсутствие хронических заболеваний в стадии обострения, в стадии декомпенсации подтверждается заключениями врачей-специалистов, у которых ребенок состоит на диспансерном наблюдении).

8. В строке "Должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача" указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача, сформировавшего Справку.

9. В строке "Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации" указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации (индивидуального предпринимателя).

10. В месте печати Справки при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.

11. Справка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации или индивидуальным предпринимателем.