

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. № 972н
«Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и
медицинских заключений»

В соответствии с **пунктом 3 статьи 78** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724, 2017, N 31, ст. 4791) приказываю:

1. Утвердить Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений согласно **приложению**.

2. Признать утратившим силу **приказ** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012 г. N 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный N 24366).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 г. и действует до 1 января 2027 г.

Министр

М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 4 декабря 2020 г.
Регистрационный N 61261

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от "14" сентября 2020 г. № 972н

**Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских
заключений**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений пациенту, его законному представителю либо супругу (супруге), детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, в том числе после смерти пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

2. Справки и медицинские заключения оформляются (формируются) в произвольной форме и могут выдаваться на бумажном носителе и (или) с согласия лица (лиц), указанного (указанных) в **пункте 1** настоящего Порядка, в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной **электронной подписи** медицинского работника.

3. Справки и медицинские заключения выдаются лицу (лицам), указанному (указанным) в **пункте 1** настоящего Порядка, на бумажном носителе при их личном обращении за получением указанных документов в медицинскую организацию при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

4. В отношении лиц, указанных в **части 2 статьи 20** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"¹, справки и медицинские заключения на бумажном носителе выдаются их законным представителям при предъявлении документа², удостоверяющего личность законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя.

5. Справки и медицинские заключения в форме электронных документов предоставляются лицу (лицам), указанному (указанным) в **пункте 1** настоящего Порядка, при личном обращении в соответствии с настоящим Порядком или при формировании запроса в электронной форме, подписанного с использованием усиленной квалифицированной **электронной подписи** или простой электронной подписи. Использование простой электронной подписи для формирования запроса в электронной форме возможно при условии, если идентификация и аутентификация лица (лиц), указанного (указанных) в пункте 1 настоящего Порядка, осуществляются с использованием единой системы идентификации и аутентификации, и при выдаче ключа простой электронной подписи личность лица (лиц), указанного (указанных) в пункте 1 настоящего Порядка, установлена при личном приеме либо с помощью подтверждения сведений, представленных заявителем путем использования индивидуальных средств коммуникации заявителя^{2.1}.

В соответствии с **пунктом 22** Правил использования простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг, утвержденных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 г. N 33 "Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 5, ст. 377; 2018, N 45, ст. 7600).

6. Справки на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью медицинской организации (при наличии), на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

7. Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью медицинской организации (при наличии), на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами. В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

8. Медицинские заключения в форме электронного документа формируются с использованием медицинских информационных систем медицинских организаций, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, или с использованием других информационных систем в случаях, установленных нормативными правовыми актами.

9. В случае смерти пациента заключение о причине смерти и диагнозе заболевания³ выдается супругу или близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию⁴.

10. Справки выдаются на основании записей в медицинской документации пациента, внесенных лечащим врачом, другими врачами-специалистами, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента, или фельдшером, акушеркой в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при организации оказания первичной медико-санитарной помощи⁵, либо по результатам медицинского обследования в случаях, если проведение такого обследования необходимо.

11. Справки могут содержать следующие сведения:

- а) о факте обращения пациента за медицинской помощью;
- б) об оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации;
- в) о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;
- г) о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
- д) об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы в связи с заболеванием, состоянием;
- е) о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;
- ж) о проведенных пациенту профилактических прививках;
- з) о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- и) об освобождении донора от работы в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского обследования⁶;
- к) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию пациенту медицинской помощи в медицинской организации.

12. При оформлении справок в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, за исключением случаев, когда в запросе содержатся требования о предоставлении справки медицинской организацией определенного вида.

13. Медицинские заключения выдаются пациентам по результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, диспансеризации, решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

14. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья пациента, включая:

а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

в) обоснованные выводы:
о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;

о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;

о соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия обучающегося требованиям к обучению;

о причине смерти и диагнозе заболевания, в том числе по результатам патолого-анатомического вскрытия;

г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

15. При оформлении медицинских заключений в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, за исключением случаев, когда в запросе содержатся требования о предоставлении медицинского заключения медицинской организацией определенного вида.

16. Справки и медицинские заключения в форме электронного документа выдаются пациенту в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации 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"⁷, в том числе посредством направления с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в личный кабинет гражданина на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

17. Медицинские заключения и справки должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, указанных в [пункте 14](#) настоящего Порядка, за исключением заключения о

причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения лица, указанного в **пункте 9** настоящего Порядка.

18. В случае если медицинская организация осуществляет формирование медицинской документации в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации 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"⁸, медицинская организация выдает по запросу пациента в соответствии с настоящим Порядком копии справок и медицинских заключений на бумажном носителе.

19. Сведения о выдаче лицу (лицам), указанному (указанным) в **пункте 1** настоящего Порядка, справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента, если иной порядок учета выдачи справок и медицинских заключений не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724.

² В соответствии с **пунктом 2** настоящего Порядка.

³ **Приказ** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный N 30612).

⁴ В соответствии с **частью 5 статьи 67** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

⁵ В соответствии с **частью 7 статьи 70** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

⁶ В соответствии с **частью первой статьи 186** Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2013, N 52, ст. 6986).

⁷ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2019, N 52, ст. 7770.

⁸ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2019, N 52, ст. 7770.

**Перечень лиц, имеющих право
на получение справок и медицинских заключений**
(согласно приказа Минздрава РФ от 14.09.2020 № 972н)

- ✓ Пациент,
- ✓ Законный представитель,
- ✓ Супруг (супруга),
- ✓ Дети,
- ✓ Родители,
- ✓ Усыновители,
- ✓ Усыновленные,
- ✓ Родные братья и родные сестры,
- ✓ Внуки,
- ✓ Дедушка,
- ✓ Бабушка,
- ✓ Иные лица,

указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, в том числе после смерти пациента, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Справки и медицинские заключения предоставляются
ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ:

- ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ
- ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО РОДСТВО
- ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПОЛНОМОЧИЯ ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Краткая инструкция по оформлению справок и медицинских заключений
(согласно приказа Минздрава РФ от 14.09.2020 № 972н)

Предъявляемые требования	Справки	Медицинские заключения
Форма обращения гражданина	- личное обращение (при предъявлении документа, удостоверяющего личность лица, указанного в п. 1 Порядка, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя). - Запрос сформированный в электронной форме и подписанный с использованием УКЭП или простой подписи (п.п. 1-5 Порядка).	
Оформляются	- в произвольной форме; - на бумажном носителе; - в форме электронного документа (с согласия лица, указанного в п. 1 Порядка) с использованием УКЭП медицинского работника*; - с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (п. 2, п. 6 Порядка).	
Подписываются	Врачом (фельдшером, акушеркой) (п. 2, п. 6 Порядка)	- Врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации (главным врачом); - членами и руководителем врачебной комиссии (п. 2, п. 7 Порядка).
Заверяются	Личной печатью врача и печатью медицинской организации (п. 6 Порядка).	Личными печатями врачей-специалистов и печатью медицинской организации (п. 7 Порядка).
Срок изготовления и предоставления	В срок не превышающий 3 (трех) рабочих дней после окончания медицинских мероприятий. Исключение: заключение о причине смерти и диагнозе заболевания, которое должно быть выдано в день обращения лица (п. 17 Порядка).	
Выдаются	На основании записей в медицинской документации пациента, внесенных лечащим врачом, в период наблюдения за ним и его лечения либо по результатам медицинского обследования (п. 10 Порядка).	По результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, диспансеризации, решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях (п. 13 Порядка).
Могут содержать сведения	а) о факте обращения пациента за медицинской	а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их

	<p>помощью;</p> <p>б) об оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации;</p> <p>в) о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;</p> <p>г) о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;</p> <p>д) об освобождении от посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы в связи с заболеванием, состоянием;</p> <p>е) о наличии (отсутствии) медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, посещения образовательных и иных организаций, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;</p> <p>ж) о проведенных пациенту профилактических прививках;</p> <p>з) о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями;</p> <p>и) об освобождении донора от работы в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим</p>	<p>результатов;</p> <p>б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;</p> <p>в) обоснованные выводы:</p> <p>о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;</p> <p>о наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;</p> <p>о соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия обучающегося требованиям к обучению;</p> <p>о причине смерти и диагнозе заболевания, в том числе по результатам патолого-анатомического вскрытия;</p> <p>г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи (п. 14 Порядка).</p>
--	---	--

	<p>медицинского обследования;</p> <p>к) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию пациенту медицинской помощи в медицинской организации (п. 11 Порядка).</p>	
<p>Фиксация факта выдачи</p>	<p>В обязательном порядке в медицинской документации пациента (что выдано, когда выдано, кому выдано, в какой форме (бумажный носитель, в форме электронного документа)) (п. 19 Порядка).</p>	
<p>Выдается</p>	<p>- при личном обращении лица, указанного в п. 1 Порядка (при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя);</p> <p>- по почте заказным почтовым отправлением с обратным уведомлением о вручении;</p> <p>- в форме электронного документа в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, в том числе посредством направления с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в личный кабинет гражданина на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (п. 16 Порядка)*.</p> <p>Направлять на личную электронную почту справки и медицинские заключения запрещается.</p>	

***Выдача справок и медицинских заключений в форме электронного документа производится только при наличии технической возможности.**