



ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
регистрационный № 22104
от 12 нояб 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

7 апреля 2025 г.

№ 169н

Москва

Об утверждении Порядка
организации санаторно-курортного лечения

*Приказ ВТ-З, ВТБ-12
(создание для детей + санатор-оздоровительного
курортного центра)*

В соответствии с частью 5 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпунктом 5.2.35 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации санаторно-курортного лечения.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2016 г., регистрационный № 42580);

пункт 39 изменений, которые вносятся в отдельные приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающие порядки оказания медицинской помощи, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 сентября 2020 г. № 1028н «О внесении изменений в Порядок организации санаторно-курортного лечения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. № 279н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 ноября 2020 г., регистрационный № 60957).

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

Министр



М.А. Мурашко

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 7 » апреля 2025 г. № 162Н

Порядок организации санаторно-курортного лечения

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и оказания санаторно-курортного лечения взрослому и детскому населению в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях) и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), на территории Российской Федерации.

2. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах¹.

3. Санаторно-курортное лечение направлено на:

а) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;

б) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

4. Санаторно-курортное лечение осуществляется в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Санаторно-курортное лечение осуществляется в санаторно-курортных организациях²:

санаториях;

санаториях для детей, в том числе для детей с родителями;

санаториях-профилакториях;

курортной поликлинике;

грязелечебнице;

бальнеологической лечебнице;

санаторном оздоровительном лагере круглогодичного действия.

6. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, оказываемую в плановой форме.

¹ Часть 3 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

² Пункт 5 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

7. Санаторно-курортное лечение основывается на принципах единства, непрерывности и преемственности между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

8. Санаторно-курортное лечение осуществляется при взаимодействии:

- а) врачей – специалистов, врача-диетолога, врача-физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре и иных врачей;
- б) среднего медицинского персонала;
- в) специалистов с высшим и средним немедицинским образованием (инструкторов-методистов по лечебной физкультуре, иных специалистов).

9. Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации³, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

10. Документом, подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, является справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения⁴, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

11. Прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании следующих документов:

- а) путевка на санаторно-курортное лечение;
- б) санаторно-курортная карта⁴;
- в) санаторно-курортная карта для детей⁴;
- г) документ, удостоверяющий личность;
- д) свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);
- е) полис обязательного медицинского страхования (при наличии);
- ж) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- з) договор (полис) добровольного медицинского страхования (при наличии);
- и) справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей).

12. Оформление направления на санаторно-курортное лечение и обмен копиями документов, указанных в пунктах «а», «г» – «ж» пункта 11 настоящего Порядка, между медицинскими организациями может осуществляться с использованием информационно-коммуникационных технологий.

³ Часть 5 статьи 40 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁴ Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

круглосуточное пребывание в медицинской организации, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинская организация обеспечивает создание условий круглосуточного пребывания, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний.

14. При поступлении на санаторно-курортное лечение врач медицинской организации в течение 1 дня со дня прибытия:

- а) проводит осмотр пациента;
- б) по результатам проведенного осмотра, указанного в подпункте «а» настоящего пункта, и на основании сведений, указанных в санаторно-курортной карте или санаторно-курортной карте для детей, проводит оценку функциональных резервов организма и выявляет наличие (отсутствие) факторов риска и ограничений для выполнения отдельных медицинских вмешательств при санаторно-курортном лечении;
- в) составляет индивидуальную программу санаторно-курортного лечения;
- г) оформляет медицинскую карту пациента.

15. В случае неспособности к самостоятельному передвижению с использованием дополнительных средств опоры или самообслуживанию и необходимости индивидуального ухода санаторно-курортное лечение осуществляется при условии сопровождения одним из родителей или иным законным представителем, иным членом семьи на основании доверенности.

16. Лечащий врач санаторно-курортной организации осуществляет постоянное наблюдение за пациентом в период его нахождения в медицинской организации, контролирует изменения состояния здоровья и результаты воздействия оказываемых лечебных процедур, при необходимости корректирует назначения с соответствующей записью в медицинской документации.

17. Индивидуальная программа санаторно-курортного лечения составляется с учетом основного и сопутствующих заболеваний пациента и должна содержать:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) и возраст;
- диагноз заболевания с указанием кода по МКБ⁵;
- режим дня;
- назначенное лечебное питание (при круглосуточном пребывании);
- консультации врачей-специалистов (по медицинским показаниям);
- назначенные природные лечебные ресурсы (минеральные воды, лечебные грязи, рапа лиманов и озер, лечебный климат, другие природные объекты и условия, используемые для лечения и профилактики заболеваний);

⁵ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

назначенную немедикаментозную терапию (по медицинским показаниям), физиотерапия, лечебная физкультура, массаж, мануальная терапия, психотерапия, рефлексотерапия.

18. Организация лечебного питания входит в число основных лечебных мероприятий⁶ при осуществлении санаторно-курортного лечения в санаториях, санаториях для детей, в том числе для детей с родителями, санаториях-профилакториях и санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия.

Лечебное питание осуществляется с соблюдением установленных норм.

19. При возникновении острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, требующих оказания специализированной медицинской помощи в период санаторно-курортного лечения, руководитель (лицо, его замещающее) медицинской организации обеспечивает направление в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в соответствии с положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которое утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения⁷.

После выписки из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, разрешается продлевать срок санаторно-курортного лечения, указанный в путевке на санаторно-курортное лечение (ином документе), на дни вынужденной госпитализации при отсутствии медицинских противопоказаний для продолжения санаторно-курортного лечения.

Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, обусловленную острым заболеванием, травмой либо обострением хронического заболевания, возникшими в период нахождения на санаторно-курортном лечении, выдаются в соответствии с условиями и порядком формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа, устанавливаемыми федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального страхования, и Фондом пенсионного

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 сентября 2003 г., регистрационный № 5073), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. № 624 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2005 г., регистрационный № 7134), от 10 января 2006 г. № 2 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2006 г., регистрационный № 7411), от 26 апреля 2006 г. № 316 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2006 г., регистрационный № 7878) и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июля 2013 г., регистрационный № 28995), от 24 ноября 2016 г. № 901н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2016 г., регистрационный № 44719) и от 19.02.2024 № 70н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77586).

⁷ Пункт 1 части 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

и социального страхования Российской Федерации»⁸.

20. Срок пребывания в медицинской организации, указанный в путевке на санаторно-курортное лечение, может быть скорректирован медицинской организацией с учетом дней отсутствия (опоздания) гражданина.

В случае прибытия в медицинскую организацию позднее срока, указанного в путевке на санаторно-курортное лечение, без уважительных причин (стихийное бедствие, заболевание или иные обстоятельства, не зависящие от воли сторон), решение о возможности проведения санаторно-курортного лечения принимается руководителем (лицом, его замещающим) медицинской организации при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

21. По завершении санаторно-курортного лечения лицу, проходившему санаторно-курортное лечение, или его законному представителю выдается обратный талон санаторно-курортной карты или обратный талон санаторно-курортной карты для детей, содержащий сведения о проведенном санаторно-курортном лечении, его эффективности, рекомендации по здоровому образу жизни.

22. В случае, если санаторно-курортное лечение проведено в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, медицинская организация при выписке пациента из медицинской организации дополнительно оформляет документы в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617⁹.

23. Санаторно-курортное лечение взрослого и детского населения осуществляется в медицинских организациях в соответствии с приложениями № 1 – 18 к настоящему Порядку.

⁸ Часть 6 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

⁹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный № 38847) и от 4 августа 2022 г. № 528н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 сентября 2022 г., регистрационный № 69885).

Приложение № 1
к Порядку организации санаторно-курортного лечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от « 7 » апреля 2025 г. № 1694

**Правила
организации деятельности санатория и санатория для детей,
в том числе для детей с родителями (за исключением
санаториев для лечения больных туберкулезом)**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности санатория и санатория для детей, в том числе для детей с родителями (за исключением санаториев для лечения больных туберкулезом) (далее – Санаторий).
2. Санаторий является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность.
3. На должность руководителя Санатория, являющегося самостоятельной медицинской организацией, назначается работник, соответствующий квалификационным требованиям, предусмотренным в профессиональном стандарте «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н¹, или требованиям Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»², по характеристике должности «Главный врач (президент, директор, заведующий, управляющий, начальник) медицинской организации».
4. Структура и штатная численность Санатория устанавливаются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности мест размещения, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Порядку организации санаторно-курортного лечения, утвержденному настоящим приказом, не распространяющихся на медицинские организации частной системы здравоохранения.
5. В структуре Санатория рекомендуется предусматривать:
 - а) приемное отделение или регистратуру;

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047.

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 июня 2018 г., регистрационный № 51386).

б) лечебные отделения (кабинеты), том числе:
кабинеты (отделения) лечебной физкультуры;
кабинеты (отделения) физиотерапии с тепло- и водолечебницей;
кабинеты рефлексотерапии;
кабинеты мануальной терапии;
кабинеты климатотерапии (кабинеты спелеотерапии, галотерапии, гелиотерапии, талассотерапии, аэрофитотерапии, аэротерапии, гипокситерапии (горный воздух);

климатопавильон;

кабинеты массажа, в том числе аппаратного;

кабинеты функциональной диагностики;

процедурный кабинет;

в) номера для круглосуточного пребывания граждан;

г) административно-хозяйственную часть.

6. В структуре Санатория могут создаваться специализированные отделения медицинской реабилитации³.

7. Оснащение Санатория осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку организации санаторно-курортного лечения, утвержденному настоящим приказом.

8. Основными функциями Санатория являются:

осуществление санаторно-курортного лечения;

составление и реализация индивидуальных программ санаторно-курортного лечения;

обеспечение дифференцированного лечебного режима, соответствующего характеру и тяжести заболевания;

оценка наличия сопутствующих заболеваний и осложнений заболеваний, которые могут существенно влиять на формирование комплекса лечебных мероприятий, его продолжительность и периодичность;

оценка психо-эмоционального состояния и коммуникаций, нарушений бытовых и профессиональных навыков и их профилактика;

оценка клинического состояния, морфологических параметров, функциональных резервов организма;

выбор оптимального комплекса лечебных мероприятий в зависимости от характера и стадии развития заболевания или наличия факторов риска развития заболеваний;

предоставление лечебного питания;

осуществление консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам санаторно-курортного лечения;

внедрение в практическую деятельность современных методов санаторно-курортного лечения и анализ эффективности их применения;

осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

организация мероприятий по формированию основных принципов здорового образа жизни;

³ Часть 5 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

осуществление преемственности в санаторно-курортном лечении,
проведение комплексного анализа работы Санатория по организации санаторно-курортного лечения;

представление отчетности в установленном порядке с учетом особенностей ведения и использования медицинской документации, содержащей сведения об оказании лицу психиатрической помощи в недобровольном порядке, предусмотренные законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения⁴, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁵, в том числе в государственный реестр курортного фонда Российской Федерации⁶;

проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Санаторий может использоваться в качестве клинической базы образовательных и научных организаций, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования и фармацевтического образования.

⁴ Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁵ Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁶ Пункт 1 статьи 15² Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».