МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

17 августа 2026 г. № 761н

Министерство юстиции Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 88426
от "24" сентября 2026 г.

Об утверждении учетной формы № 025-2/у «Талон пациента с сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой» и порядка ее ведения

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

учетную форму № 025-2/у «Талон пациента с сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 025-2/у «Талон пациента с сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2027 г. и действует до 1 марта 2033 г.

Министр М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» августа 2026 г. № 761н

Наименование и адрес в пределах местонахождения 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 № 025-2/у
Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 27 августа 2026 г. № 761н

ТАЛОН ПАЦИЕНТА С СИФИЛИСОМ, ГОНОКОККОВОЙ И ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЯМИ, ЛЕПРОЙ №___

1. Дата оформления талона: «____» «_____» 20_____ г.
2. Пол: муж. – 1, жен. – 2
3. Дата рождения: «___» _____ _____ г.
4. Гражданство: Российской Федерации – 1, иностранного государства – 2 _____ (указать страну), лицо без гражданства – 3
5. Местность: городская – 1, сельская – 2
6. Место жительства: данный субъект Российской Федерации – 1, другой субъект – 2
7. Контингент: ФСИН России – 1, БОМЖ – 2, беженец/вынужденный переселенец – 3
8. Занятость: работает – 1, проходит военную и приравненную к ней службу – 2, пенсионер – 3, обучающийся – 4, не работает – 5, прочее – 6
9. Диагноз: _____ Код по МКБ: _____
   Дата установления диагноза: «___» _____20_____ г.
10. Лабораторное подтверждение: иммуносерологические методы: РМП – 1, RPR – 2, РПГА – 3, ИФА – 4, РИФ – 5, РИБТ – 6, иммуноблоттинг – 7, в том числе при исследовании СМЖ – 8, микроскопическое – 9, микробиологическое/культуральное – 10, молекулярно-биологическое – 11, другой метод – 12 _____
11. Путь передачи: половой – 1, бытовой – 2, вертикальный, в том числе трансплацентарный – 3, трансфузионный – 4, неуточненный – 5

12. Заболевание выявлено: в амбулаторных условиях – 1, в стационарных условиях – 2
13. Должность, специальность врача, выявившего заболевание: врач-дерматовенеролог –1, врач-акушер-гинеколог – 2, врач-уролог – 3, врач-невролог – 4, врач-кардиолог – 5, врач-неонатолог – 6, иные должности, специальности – 7 _____
14. Обстоятельства выявления: самостоятельное обращение к врачу – 1, по контакту – 2, при медицинском обследовании донора – 3, при медицинском освидетельствовании иностранных граждан – 4, при диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья – 5, при медицинских осмотрах предварительных – 6, периодических – 7, другие обстоятельства – 8 _____
15. При выявлении при предварительном/периодическом медицинском осмотре указать вид выполняемых работ: водолазные работы – 1, кессонные работы – 2, работы на водопроводных сооружениях / обслуживание водопроводных сетей – 3, работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения – 4, работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами – 5, работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей – 6, работы в медицинских организациях – 7
16. Выявлено в период беременности/родов: I триместр – 1, II триместр – 2, III триместр – 3, период родов / послеродовый период – 4
17. Медицинский работник: должность, специальность _____ фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись _____

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» августа 2026 г. № 761н

Порядок
ведения учетной формы № 025-2/у «Талон пациента с сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой»

1. Учетная форма № 025-2/у «Талон пациента с сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой» (далее – Талон) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных или стационарных условиях (далее – медицинская организация).

2. Талон оформляется в медицинской организации, в которой выявлен случай заболевания, врачом-специалистом, установившим диагноз, или медицинским работником, назначенным руководителем медицинской организации для ведения статистического учета (далее – медицинский работник), и ведется на каждый случай заболевания сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой.

В случае выявления у пациента двух и более заболеваний оформляется отдельный Талон на каждое выявленное заболевание, внесение более одного диагноза в один Талон не осуществляется.

3. Талон формируется медицинским работником 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 25 марта 2026 г. № 209н [1] (далее – Порядок организации системы документооборота в форме электронных документов), и (или) оформляется на бумажном носителе на каждого пациента на основе сведений, содержащихся в учетной форме № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»[2], учетной форме № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утвержденной приказом

---

[1] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2026 г., регистрационный № 86160. Действует до 1 сентября 2032 г.

[2] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г. регистрационный № 82433. Действует до 1 сентября 2031 г.

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»[3], учетной форме № 111/у-20 «Индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы» и учетной форме № 096/1у-20 «Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»[4], медицинской документации несовершеннолетнего (далее – медицинская документация).

В случае, если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в форме электронных документов, 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 организаций и предоставляемых ими услуг[5], в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения[6].

4. 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.

5. При формировании Талона в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере

---

[3] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г. регистрационный № 70594, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2024 г. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588). Действует до 1 марта 2029 г.

[4] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный № 60869, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 г. № 747н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2025 г., регистрационный № 84894). Действует до 1 января 2027 г.

[5] Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

[6] Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения[7].

6. Заполнение данных в Талоне на бумажном носителе производится путем внесения медицинским работником необходимых сведений и подчеркивания ответов из предложенных вариантов.

7. Талон формируется (ведется) на русском языке.

8. На титульном листе Талона указываются:

8.1. Наименование и адрес в пределах местонахождения 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 №» указывается индивидуальный номер медицинской документации.

9. При заполнении Талона:

9.1. В строке 1 «Дата оформления талона» указывается дата установления диагноза заболевания сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой (число, месяц, год).

9.2. Строки 2 «Пол», 3 «Дата рождения», 4 «Гражданство» и 5 «Местность» заполняются на основе сведений, содержащихся в медицинской документации.

9.3. В строке 6 «Место жительства» указываются сведения о субъекте Российской Федерации, в котором постоянно или преимущественно проживает пациент: «1» – если пациент проживает в субъекте Российской Федерации, в котором находится медицинская организация; «2» – если пациент прибыл из другого субъекта Российской Федерации.

9.4. В строке 7 «Контингент» выбирается контингент населения, к которой относится пациент на момент заполнения Талона: «1» – контингент учреждений уголовно-исполнительной системы; «2» – лицо без определенного места жительства (гражданин, не имеющий места пребывания или проживания); «3» – беженец[8]/вынужденный переселенец[9].

9.5. В строке 8 «Занятость» указываются сведения о занятости пациента: «работает» указывается для всех лиц, имеющих место работы; «проходит военную службу или приравненную к ней службу» указывается для лица, проходящего военную службу или приравненную к ней службу[10]; «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;

---

[7] 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. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

[8] Статья 1 Федерального закона от 19 февраля 1993 г. № 4528-1 «О беженцах».

[9] Статья 1 Закона Российской Федерации от 19 февраля 1993 г. № 4530-1 «О вынужденных переселенцах».

[10] Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

«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)[11]; «прочее» указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

9.6. В строке 9 «Диагноз» указывается диагноз заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и дата его установления.

9.7. В строке 10 «Лабораторное подтверждение» указываются все методы лабораторных диагностических исследований, применяемые согласно клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи[12], по результатам которых был установлен диагноз.

9.8. В строке 11 «Путь передачи» указывается путь передачи заболевания.

9.9. В строке 12 «Заболевание выявлено» указывается в каких условиях было выявлено заболевание: в амбулаторных или стационарных.

9.10. В строке 13 «Должность, специальность врача, выявившего заболевание» указывается должность, специальность врача, который выявил заболевание.

9.11. В строке 14 «Обстоятельства выявления» указываются обстоятельства выявления заболевания, указанного в пункте 1 настоящего Порядка. В случае, если пациент при сборе анамнеза сообщил врачу, что причиной его обращения в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи стала информация о подозрении или наличии у полового партнера заболевания, указанного в пункте 1 настоящего Порядка, в соответствующей строке указывается «по контакту».

9.12. В строке 15 «При выявлении при предварительном/периодическом медицинском осмотре указать вид выполняемых работ» указывается вид выполняемых работ в соответствии с разделом IV «Выполняемые работы» приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н[13].

9.13. Строка 16 «Выявлено в период беременности/родов» заполняется в случае выявления заболевания у женщин в период беременности или родов.

9.14. В строке 17 «Медицинский работник (должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись» указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, подписавшего Талон.

---

[11] Статья 23 Закона Российской Федерации 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

[12] Части 3 и 14 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ.

[13] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 января 2021 г., регистрационный № 62277, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2022 г. № 44н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2022 г., регистрационный № 67206), от 2 октября 2024 г. № 509н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2024 г., регистрационный № 79994) и от 29 апреля 2026 г. № 327н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2026 г., регистрационный № 86769). Действует до 1 апреля 2027 г.

10. Заполненный Талон направляется медицинской организацией, в которой установлен диагноз заболевания сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями, лепрой, в 3-дневный срок со дня выявления данных заболеваний, в кожно-венерологический диспансер (специализированный центр по профилю «дерматовенерология»), определенный исполнительным органом власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, для формирования отраслевой статистической отчетности.