

# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

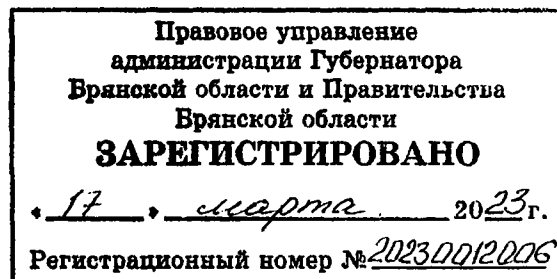
## П Р И К А З

От 15 марта 2023 года

№ 286

г. Брянск

Об организации медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений в медицинских организациях Брянской области



В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 г. № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений» (вместе с «Правилами медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»), приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» в целях организации медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, на предмет наличия у них тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений,

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень медицинских организаций Брянской области, осуществляющих медицинское освидетельствование подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений в соответствии с профилем патологии согласно Приложению №1.

2. Главным врачам ГАУЗ «Брянская областная больница №1» Хандожко С.В., ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» Кацкову И.В., ГБУЗ «Брянский областной противотуберкулезный диспансер» Ерохиной Е.В., ГБУЗ «Брянский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» Инчиной А.А. обеспечить:

2.1. проведение медицинского освидетельствования подозреваемого или обвиняемого врачебной комиссией медицинской организации (далее - врачебная комиссия) в течение 5 рабочих дней со дня поступления в медицинскую организацию направления на медицинское освидетельствование на предмет наличия у них тяжелого заболевания, включенного в Перечень тяжелых заболеваний, препятствующих

содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений согласно приложению №2.

2.2. по результату медицинского освидетельствования вынесение медицинского заключения по форме «Медицинское заключение о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений» согласно Приложению № 3.

2.3. проведение дополнительного обследования в срок не более 30 рабочих дней при вынесении врачебной комиссией медицинского заключения о продлении срока медицинского освидетельствования в связи с необходимостью дополнительного обследования.

2.4. направление копии медицинского заключения о продлении срока медицинского освидетельствования в связи с необходимостью проведения дополнительного обследования начальнику места содержания под стражей в течение рабочего дня, следующего за днем его вынесения.

2.5. направление медицинского заключения о наличии или об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, начальнику места содержания под стражей с приложением медицинских документов в течение рабочего дня, следующего за днем вынесения.

2.6. занесение медицинской организацией сведений о медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в журнал регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых согласно Приложению № 4.

2.7. повторное медицинское освидетельствование при ухудшении состояния здоровья подозреваемого или обвиняемого, подтвержденное данными медицинского обследования.

3. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Т.П. Маркину.

Директор



С.А. Галаганов

Приложение №1  
к приказу департамента  
здравоохранения Брянской области  
от 15 марта 2023 года № 286

Медицинские организации Брянской области, осуществляющие медицинское  
освидетельствование подозреваемых или обвиняемых в совершении  
преступлений в соответствии с профилем патологии

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль патологии
1.	ГАУЗ «Брянская областная больница 1»	1. Новообразования: злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. 2. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. 3. Болезни нервной системы. 4. Болезни глаз и его придаточного аппарата – болезни глаз, сопровождающиеся полной слепотой. 5. Болезни системы кровообращения. 6. Болезни органов дыхания. 7. Болезни органов пищеварения. 8. Болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани. 9. Болезни мочеполовой системы. 10. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. 11. Внешние причины заболеваемости и смертности.
2.	ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»	1. Новообразования: злокачественные новообразования, независимо от их локализации.
3.	ГБУЗ «Брянский областной противотуберкулезный диспансер»	1. Туберкулез органов дыхания, других систем и органов.
4.	ГБУЗ «Брянский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД»	1. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

### Перечень

тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей  
подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений

#### Некоторые инфекционные и паразитарные болезни

Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически с явлениями дыхательной недостаточности III степени или недостаточности кровообращения IIБ - III степени.

Туберкулез других систем и органов при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) в стадии вторичных заболеваний в 4В или 5-й стадии, при наличии стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

#### Новообразования

Злокачественные новообразования независимо от их локализации (клинический диагноз должен быть подтвержден гистологическим исследованием первичной опухоли или метастатического очага) 4-й клинической группы (при наличии отдаленных метастазов в предтерминальном состоянии) и 2-й клинической группы с ранее выявленным, точно установленным онкологическим заболеванием, подлежащим специальным видам лечения (оперативное лечение, облучение, химиотерапия и т.д.) в стационарных условиях специализированного онкологического лечебно-профилактического учреждения.

Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (диагноз должен быть подтвержден морфологическим исследованием крови и (или) костного мозга, биоптата опухолевого образования или лимфоузла) при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

## Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

Тяжелые формы сахарного диабета при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Тяжелые формы болезней щитовидной железы (при невозможности их хирургической коррекции) и других эндокринных желез при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

## Болезни нервной системы

Воспалительные болезни центральной нервной системы с прогрессирующим течением, сопровождающиеся выраженными явлениями очагового поражения головного мозга со стойкими нарушениями двигательных, чувствительных и вегетативно-трофических функций, приводящими к значительному ограничению жизнедеятельности и требующими длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Тяжелые формы атрофических и дегенеративных болезней нервной системы с прогрессирующим течением, со стойкими нарушениями двигательных, чувствительных и вегетативно-трофических функций, приводящими к значительному ограничению жизнедеятельности и требующими длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с прогрессирующим течением, а также паралитические синдромы, сопровождающиеся стойкими нарушениями двигательных функций, приводящими к значительному ограничению жизнедеятельности и требующими длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

## Болезни глаз и его придаточного аппарата

Болезни глаз, сопровождающиеся полной слепотой.

## Болезни системы кровообращения

Хронические ревматические и другие болезни сердца с недостаточностью кровообращения III степени либо при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с недостаточностью кровообращения III степени либо при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Болезни артерий с поражением магистральных и периферических сосудов нижних конечностей с клинической и патоморфологической картиной острой или хронической артериальной недостаточности IV степени, приводящей к значительному ограничению жизнедеятельности и требующей длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Последствия цереброваскулярных болезней с выраженными явлениями очагового поражения головного мозга и наличием стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

#### Болезни органов дыхания

Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, а также хронические болезни нижних дыхательных путей с дыхательной недостаточностью III степени либо при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

#### Болезни органов пищеварения

Тяжелые формы болезней органов пищеварения при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Болезни печени с печеночной недостаточностью III степени.

#### Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Тяжелые формы заболеваний костно-мышечной системы с прогрессирующим течением, выраженными и стойкими нарушениями функции органов и систем, приводящими к значительному ограничению жизнедеятельности и требующими длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

## Болезни мочеполовой системы

Заболевания почек и мочевыводящих путей, а также осложнения других заболеваний, требующие проведения регулярной экстракорпоральной детоксикации.

Заболевания почек и мочевыводящих путей при наличии осложнений и стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

Анатомические дефекты (ампутации), возникшие вследствие заболевания или травмы, приводящие к значительным ограничениям жизнедеятельности, требующие постоянного медицинского сопровождения.

Внешние причины заболеваемости и смертности

Хроническая лучевая болезнь IV степени при наличии стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара.

Приложение № 3  
к приказу департамента  
здравоохранения Брянской области  
от 15 марта 2023 года № 286

### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Выдано

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес учреждения здравоохранения)

по результатам медицинского освидетельствования \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения),

подозреваемого (обвиняемого) в совершении преступления, предусмотренного статьей (статьями) \_\_\_\_\_

Уголовного кодекса Российской Федерации, содержащегося под стражей в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, почтовый адрес места содержания под стражей)

Медицинское освидетельствование проведено на основании направления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о лице (оргane) либо начальнике места содержания под стражей, выдавшем направление)

Сведения о ранее проведенных медицинских освидетельствованиях:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Результаты медицинского освидетельствования:

\_\_\_\_\_ (краткий анамнез, результаты обследований)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Врачебной комиссией по результатам медицинского освидетельствования установлено <\*>:

наличие (отсутствие) заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений;

необходимость дополнительного обследования

\_\_\_\_\_

(указываются наименование тяжелого заболевания в соответствии с указанным перечнем

\_\_\_\_\_

или необходимые дополнительные обследования и срок их проведения)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(ф.и.о.)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Место печати

-----

<\*> Ненужное зачеркнуть.

**Журнал регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых  
в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу**

(наименование медицинской организации)

**Журнал  
регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений,  
в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу**

Начат « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Номер медицинского заключения	Дата выдачи медицинского заключения	Ф.И.О. подозреваемого (обвиняемого) в совершении преступления	Дата рождения подозреваемого (обвиняемого) в совершении преступления	Ф.И.О., должность лица или наименование органа, выдавшего направление на медицинское освидетельствование
1	2	3	4	5	6

Сведения о проведенном медицинском освидетельствовании	Заключение врачебной комиссии о результатах медицинского освидетельствования	Сведения о необходимых дополнительных исследованиях	Состав врачебной комиссии	Подпись ответственного лица
7	8	9	10	11

Правила ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу

1. Ведение и хранение журнала регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу (далее соответственно - подозреваемые или обвиняемые, Журнал) осуществляется ответственным медицинским работником, уполномоченным руководителем медицинской организации (далее - медицинская организация), осуществляющей медицинские освидетельствования подозреваемых или обвиняемых на предмет наличия (отсутствия) тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений» (далее соответственно - перечень, медицинское освидетельствование).

2. Записи в Журнал вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета.

Исправленный или зачеркнутый текст подтверждается записью «исправленному верить», подписью ответственного медицинского работника, указанного в пункте 1 настоящего Порядка, и печатью медицинской организации, оттиск которой должен быть четким и содержать название медицинской организации, соответствующее названию, указанному в уставе медицинской организации.

3. На титульном листе Журнала проставляется полное наименование медицинской организации, дата начала ведения Журнала и дата окончания его ведения.

4. При заполнении Журнала:

4.1. в графе 1 «№ п/п» указывается порядковый номер записи;

4.2. в графах 2 «Номер медицинского заключения» и 3 «Дата выдачи медицинского заключения» указываются номер и дата выдачи (в формате: день, месяц, год) медицинского заключения о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в перечень (далее - медицинское заключение), соответственно;

4.3. в графах 4 «Ф.И.О. подозреваемого (обвиняемого) в совершении преступления» и 5 «Дата рождения подозреваемого (обвиняемого) в совершении преступления» указываются соответственно фамилия, имя, отчество (при наличии) подозреваемого (обвиняемого) полностью, без сокращений и дата рождения подозреваемого или обвиняемого в формате: число, месяц, год соответственно;

4.4. в графе 6 «Ф.И.О., должность лица или наименование органа, выдавшего направление на медицинское освидетельствование» указывается фамилия, инициалы и должность лица или наименование и почтовый адрес органа, в производстве которого находится уголовное дело, либо фамилия, инициалы и должность начальника места содержания под стражей (с указанием наименования и почтового адреса места содержания под стражей), выдавшего направление на медицинское освидетельствование;

4.5. в графе 7 «Сведения о проведенном медицинском освидетельствовании» указывается перечень врачей-специалистов, принимавших участие в медицинском освидетельствовании подозреваемого (обвиняемого), а также перечень лабораторных, функциональных и иных дополнительных методов исследования, проведенных в целях медицинского освидетельствования;

4.6. в графе 8 «Заключение врачебной комиссии о результатах медицинского освидетельствования» указывается содержание медицинского заключения:

в случае выявления тяжелого заболевания, включенного в перечень, - заключение о наличии такого заболевания с указанием клинического диагноза;

в случае не выявления тяжелого заболевания, включенного в перечень, - заключение о его отсутствии;

в случае необходимости проведения дополнительного обследования - заключение о продлении срока медицинского освидетельствования с обязательным указанием количества дней, на которое продлевается медицинское освидетельствование, и даты его окончания;

4.7. в графе 9 «Сведения о необходимых дополнительных исследованиях» указывается перечень врачей-специалистов, консультации которых необходимы для уточнения диагноза заболевания подозреваемого (обвиняемого), а также перечень необходимых дополнительных лабораторных, инструментальных и других методов исследования;

4.8. в графе 10 «Состав врачебной комиссии» указываются фамилии, инициалы, должности членов врачебной комиссии, вынесших медицинское заключение;

4.9. в графе 11 «Подпись ответственного лица» проставляется подпись медицинского работника, ответственного за ведение Журнала в соответствии с пунктом 1 настоящего Порядка.

5. Журнал должен храниться в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленном шкафу, обитом оцинкованным железом, с надежными внутренними или навесными замками. Помещение, сейф, шкаф, где хранится Журнал, должны быть закрыты на замки и опечатаны печатью.

6. Журнал хранится в медицинской организации в течение пяти лет, после чего уничтожается уполномоченной руководителем медицинской организации комиссией в составе не менее 3 человек, о чем составляется акт, в котором указываются даты начала и окончания его ведения Журнала, дата уничтожения Журнала, фамилии, инициалы, должности членов комиссии.

Хранение актов осуществляется в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка медицинским работником, ответственным за ведение Журнала.

7. Ответственность за соблюдение порядка хранения и уничтожения Журнала несет руководитель медицинской организации.