

**Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание**

**в виде лишения свободы**

**В** соответствии с частью 7 статьи 26 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477, № 30 (ч. 1), ст. 4038, № 39, ст. 4883, № 48, ст. 6165, № 52 (ч. 1), ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930, № 30 (ч. 1), ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257, № 43, ст. 5798, № 49 (ч. 6), ст. 6927, ст. 6928;

1. № 1 (ч. 1), ст. 72, ст. 85, № 10, ст. 1403, ст. 1425, № 14, ст. 2018, № 27, ст. 3951, № 29 (ч. 1), ст. 4339, ст. 4356, ст. 4397, ст. 4359, № 51 (ч. 3), ст. 7245; 2016, № 1 (ч. 1), ст. 9, ст. 28, № 15, ст. 2055, № 18, ст. 2488, № 27 (ч. 1), ст. 4219; 2017, № 15 (ч. 1), ст. 2136, № 18, ст. 2663, № 27, ст. 3951, № 31 (ч. 1), ст. 4765), статьей 24 Федерального закона от 15.07.1995 № 103-ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 29, ст. 2759; 1998, № 30, ст. 3613; 2001, № 11, ст. 1002, № 48, ст. 4551; 2003, № 1, ст. 2, № 27 (ч. 1), ст. 2700, № 50, ст. 4847; 2004, № 27, ст. 2711, № 35, ст. 3607; 2005, № 10, ст. 763; 2006, № 17 (ч. 1), ст. 1779; 2007, № 7, ст. 830, ст. 831, № 30, ст. 3808, № 31, ст. 4011, № 45, ст. 5418; 2009, № 39, ст. 4538; 2010, № 27, ст. 3416; 2011, № 1, ст. 46, № 7, ст. 901, № 15, ст. 2022, № 17, ст. 2319, № 49 (ч. 5), ст. 7056; 2013, № 44, ст. 5633, № 48, ст. 6165, № 52 (ч. 1), ст. 7000; 2014, № 6, ст. 558, № 26 (ч. 1), ст. 3399, № 52 (ч. 1), ст. 7557;
2. № 27 (ч. 1), ст. 4160, ст. 4232; 2017, № 1 (ч. 1), ст. 44), статьей 101 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства

2

Российской Федерации, 1997, № 2, ст. 198; 1998, № 2, ст. 227, № 30, ст. 3613, № 31, ст. 3803; 1999, № 12, ст. 1406; 2001, № 11, ст. 1002, № 13, ст. 1140, № 26, ст. 2589; 2003, № 24, ст. 2250, № 50, ст. 4847; 2004, № 27, ст. 2711, № 35, ст. 3607, № 45, ст. 4379; 2005, № 6, ст. 431, № 14, ст. 1213, ст. 1214, № 19, ст. 1753, ст. 1754; 2006, № 2, ст. 173, № 3, ст. 276, № 15, ст. 1575, № 19, ст. 2059; 2007, № 1 (ч. 1), ст. 36, № 24, ст. 2834, № 30, ст. 3756, ст. 3808, № 31, ст. 4011, № 41, ст. 4845, № 49, ст. 6060; 2008, № 14, ст. 1359, № 29 (ч. 1), ст. 3412, № 30 (ч. 2), ст. 3616, № 45, ст. 5140, № 49, ст. 5733, № 52 (ч. 1), ст. 6216, ст. 6226; 2009, № 7, ст. 791, № 23, ст. 2761, ст. 2766, № 29, ст. 3628, № 51, ст. 6162, № 52 (ч. 1), ст. 6453; 2010, № 8, ст. 780, № 14, ст. 1553, ст. 1556, № 15, ст. 1742, ст. 1752, № 27, ст. 3416; 2011, № 1, ст. 16, № 7, ст. 901, ст. 902, № 15, ст. 2039, № 27, ст. 3870, № 45, ст. 6324, № 49 (ч. 5), ст. 7056, № 50, ст. 7362; 2012, № 10, ст. 1162, № 14, ст. 1551, № 19, ст. 2279, № 49, ст. 6753, № 53 (ч. 1), ст. 7629, ст. 7638; 2013, № 14, ст. 1667, № 23, ст. 2879, № 27, ст. 3470, ст. 3477, № 30 (ч. 1), ст. 4052, № 44, ст. 5633, № 51, ст. 6698, № 52 (ч. 1), ст. 6997; 2014, № 6, ст. 558, № 19, ст. 2301, ст. 2309, № 26 (ч. 1), ст. 3369, № 48, ст. 6652, № 49 (ч. 6), ст. 6928; 2015, № 10, ст. 1410, № 13, ст. 1806, № 14, ст. 2016, № 17 (ч. 4), ст. 2478, № 29 (ч. 1), ст. 4386, № 48 (ч. 1), ст. 6724; 2016, № 48 (ч. 3), ст. 6839; 2017, № 15 (ч. 1), ст. 2141, № 22, ст. 3071, № 31 (ч. 1), ст. 4749, ст. 4801, № 43 (ч. 2) ст. 6226) приказываю:

И.А. Стародубцев (495)276-18-13

Утвердить прилагаемый Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы.



УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства юстиции

Российской Федерации

от 28.12.201? № 285

**Порядок**

**организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным**

**под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы**

**L Общие положения**

1. Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы (далее - Порядок), устанавливает правила организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу в следственных изоляторах (далее - СИЗО, лица, заключенные под стражу, соответственно), а также осужденным, отбывающим наказание в виде лишения свободы в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы (далее - осужденные, учреждения УИС, УИС соответственно), в соответствии с частью 1 статьи 37 и частью 1 статьи 80 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Оказание медицинской помощи лицам, заключенным под стражу, или осужденным осуществляется структурными подразделениями (филиалами) медицинских организаций, подведомственных ФСИН России, и СИЗО УИС, подчиненных непосредственно ФСИН России (далее - медицинские организации УИС), а при невозможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях УИС - в иных медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения (далее - медицинские организации)1.

К структурным подразделениям (филиалам) медицинских организаций УИС, оказывающим медицинскую помощь лицам, заключенным под стражу, или осужденным, в СИЗО, в учреждениях УИС, лечебно-профилактических учреждениях, лечебных исправительных учреждениях УИС, относятся медицинские части (здравпункты), больницы, в том числе специализированные (психиатрические, туберкулезные), дома ребенка.

3. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской  
деятельности в медицинских организациях УИС осуществляется ФСИН России2.

Статья 26 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Статья 89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2**

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется медицинскими организациями УИС в порядке, установленном руководителями данных организаций3.
2. Осужденные направляются:

в медицинские организации УИС для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

в лечебные исправительные учреждения УИС - для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях больным туберкулезом, алкоголизмом и наркоманией;

в учреждения УИС, при которых организованы дома ребенка, - для оказания медицинской помощи осужденным беременным женщинам и женщинам, совместно с которыми содержатся дети в возрасте до трех лет.

6. В учреждения УИС, при которых организованы дома ребенка, для оказания  
медицинской помощи направляются из СИЗО и учреждений УИС осужденные  
беременные женщины (в том числе несовершеннолетние), желающие сохранить  
беременность, и женщины (в том числе несовершеннолетние), совместно  
с которыми содержатся дети в возрасте до трех лет.

Оказание медицинской помощи детям осуществляется в доме ребенка, а при отсутствии возможности медицинская помощь оказывается в медицинских организациях.

СИЗО и учреждения УИС обеспечивают направление детей, содержащихся в домах ребенка, а также детей, содержащихся совместно с матерями, в медицинские организации для оказания медицинской помощи, включая иммунизацию.

7. Медицинские организации УИС и медицинские организации осуществляют  
взаимное информирование о состоянии здоровья и оказываемой медицинской  
помощи лицам, заключенным под стражу, или осужденным, а также детям,  
содержащимся в СИЗО, учреждениях УИС и домах ребенка совместно с матерями ,  
с учетом требований, установленных законодательством Российской Федерации  
к соблюдению врачебной тайны5.

Медицинские организации УИС информируют осужденных женщин, содержащихся в учреждениях УИС, о проводимом лечении и состоянии здоровья содержащихся совместно с ними детей, получающих медицинскую помощь в медицинских организациях.

3 Статья 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации».

4 Пункт 8 части 4 статьи 13, часть 2.2 статьи 43 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны  
здоровья граждан в Российской Федерации».

5 Статья 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации».

**3**

8. Лицам, заключенным под стражу, или осужденным первичная медико-  
санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается в медицинской части  
(здравпункте) или в процедурных кабинетах медицинской части, расположенных  
в режимных корпусах СИЗО и тюрем, в штрафном изоляторе  
(далее - ШИЗО), дисциплинарном изоляторе (далее - ДИЗО), в помещении,  
функционирующем в режиме СИЗО (далее - ПФРСИ), в помещении камерного типа  
(далее - ПКТ), едином помещении камерного типа (далее - ЕПКТ), в запираемых  
помещениях строгих условий отбывания наказания (далее - медицинские  
кабинеты), при их наличии, в соответствии с режимом работы медицинской части  
(здравпункта).

Вызов в учреждение УИС медицинского работника или бригады скорой медицинской помощи, организация медицинской эвакуации лиц, заключенных под стражу, или осужденных в часы, когда режимом работы медицинской части (здравпункта) не предусмотрено нахождение в ней медицинских работников, осуществляются дежурным помощником начальника учреждения УИС.

1. В случае невозможности оказания медицинской помощи в одном из структурных подразделений медицинской организации УИС лица, заключенные под стражу, или осужденные направляются в иные структурные подразделения медицинской организации УИС или медицинские организации, где такая медицинская помощь может быть оказана.
2. Осмотр медицинским работником медицинской организации УИС (далее - медицинский работник) лиц, заключенных под стражу, а также осужденных, содержащихся в одиночных камерах, ШИЗО, ДИЗО, ПКТ, ЕПКТ, запираемых помещениях строгих условий отбывания наказания, и выполнение назначений врача (фельдшера) производятся: в рабочие дни ежедневно - во время покамерных обходов или в медицинской части (медицинском кабинете); в выходные дни и праздничные дни - в медицинской части (медицинском кабинете) при обращении указанных категорий лиц за медицинской помощью к любому сотруднику дежурной смены учреждения УИС или при наличии назначений врача (фельдшера).
3. Лекарственные препараты лицам, заключенным под стражу, или осужденным на руки не выдаются. Прием лекарственных препаратов осуществляется в присутствии медицинского работника.

На период времени, когда режимом работы медицинской части (здравпункта) не предусмотрено нахождение в ней медицинских работников, лекарственные препараты (за исключением наркотических, психотропных, сильнодействующих либо ядовитых, а также применяемых при лечении туберкулеза) выдаются на руки лицам, заключенным под стражу, или осужденным. Разрешение о выдаче этих препаратов дается начальником медицинской части (здравпункта) в соответствии с назначением лечащего врача (фельдшера).

**4**

На лиц, заключенных под стражу, или осужденных, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оформляется лист назначений лекарственных препаратов (приложение № 1), который после завершения лечения приобщается к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Получение пациентом лекарственного препарата подтверждается личной подписью медицинского работника, выдавшего лекарственный препарат, в графе «Дата получения».

1. Лекарственные препараты и медицинские изделия, поступающие в передачах или посылках, в соответствии с назначением врача (фельдшера) указываются в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карте стационарного больного (далее - медицинская документация пациента) и в журнале учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках (приложение № 2). По окончании курса лечения в журнале учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках, делается запись о получении препарата, заверенная подписями медицинского работника и лица, заключенного под стражу, или осужденного.
2. Медицинскими работниками осуществляется медицинский осмотр перед переводом осужденных в ПКТ, ЕПКТ, одиночные камеры, водворением в ШИЗО, ДИЗО6, а также перед водворением лиц, заключенных под стражу, в карцер, по результатам которого выдается медицинское заключение о возможности содержания в карцере, запираемом помещении строгих условий отбывания наказания, одиночной камере, ШИЗО или ДИЗО, ПКТ, ЕПКТ (приложение № 3).
3. При обращении лица, заключенного под стражу, или осужденного с жалобами на наличие телесных повреждений, травм и отравлений, а также при выявлении медицинским работником, а также другим сотрудником УИС видимых признаков телесных повреждений, травм и отравлений после оказания необходимой медицинской помощи медицинским работником составляется заключение о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений, травм и отравлений (приложение № 4).

Заключение о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений, травм и отравлений составляется в трех экземплярах, один из которых приобщается к медицинской документации пациента, второй - выдается на руки лицу, заключенному под стражу, или осужденному под роспись на первом экземпляре заключения, третий - дежурному помощнику начальника учреждения

6 Приказ Минюста России от 9 августа 2011 г. № 282 «Об утверждении Порядка проведения медицинского осмотра перед переводом осужденных в помещения камерного типа, единые помещения камерного типа, одиночные камеры, а также водворением в штрафные и дисциплинарные изоляторы и выдачи медицинского заключения о возможности нахождения в указанных помещениях по состоянию здоровья» (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2011 г., регистрационный № 21714).

**5**

УИС под роспись на первом экземпляре заключения для направления в личное дело. Факт выявления телесных повреждений, травм и отравлений фиксируется в журнале учета телесных повреждений, травм и отравлений (приложение № 5), журнале регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приложение № 6), и медицинской документации пациента.

Если для установления наличия телесных повреждений, травм и отравлений требуется проведение дополнительных обследований и консультаций врачей-специалистов, указанные обследования и консультации назначаются медицинским работником.

15. Организация проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза осуществляется на основании приказа территориального органа УИС с указанием сроков и графика его проведения, подготовительных мероприятий и ответственных лиц.

Результаты проведенных исследований и флюорографические снимки приобщаются к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Подтверждение диагноза, перевод лиц, заключенных под стражу, или осужденных, больных туберкулезом, из одной группы диспансерного наблюдения в другую производятся решением врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) медицинской организации УИС, а в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации - решением врачебной комиссии медицинской

о

противотуберкулезной организации .

16. При подозрении на наличие у лица, заключенного под стражу, или осужденного психического расстройства и расстройства поведения (далее -психическое расстройство) указанные лица осматриваются врачом-психиатром, который ознакамливается с материалами личного дела и медицинской документацией пациента с целью выявления сведений об имеющихся психических расстройствах и фактах направления на судебно-психиатрическую экспертизу (далее - СПЭ).

Из медицинских организаций, где наблюдалось или проходило обследование и лечение по поводу психического расстройства лицо, содержащееся под стражей, или осужденный, запрашиваются выписки из медицинской документации пациента

7 Приказ Минздрава России от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза» (зарегистрирован Минюстом России 31 мая 2017 г., регистрационный № 46909).

Часть 2 статьи 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6

и копии заключений СПЭ с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных и соблюдении врачебной тайны9.

17. При обострении (декомпенсации) психического расстройства у лица,  
содержащегося под стражей, или осужденного, он направляется для оказания  
медицинской помощи в стационарных условиях в специализированную больницу  
медицинской организации УИС или медицинскую организацию, оказывающую  
психиатрическую помощь в стационарных условиях.

После завершения лечения лицо, содержащееся под стражей, или осужденный по прибытии в учреждение УИС осматривается врачом-психиатром.

В случаях, когда психическое состояние лица, заключенного под стражу, или осужденного представляет непосредственную опасность для себя или окружающих, медицинская помощь оказывается врачом-психиатром медицинской организации УИС или медицинской организации до прибытия бригады скорой медицинской помощи или госпитализации указанного выше лица в специализированную больницу или медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях.

18. В медицинских организациях УИС медицинская помощь в стационарных  
условиях лицам, заключенным под стражу, или осужденным оказывается  
в больницах, а также в специализированных отделениях при медицинских частях  
(далее - больница).

Направление лиц, заключенных под стражу, или осужденных в больницу в плановом порядке осуществляется медицинским работником по предварительному письменному запросу с учетом сроков ожидания медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 1 (ч. 1) ст. 159) (далее - Программа). К запросу прилагаются выписка из медицинской документации пациента и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство лица, заключенного под стражу, или осужденного.

Срок рассмотрения запроса руководством больницы не может превышать 7 рабочих дней со дня его получения.

Лица, заключенные под стражу, или осужденные, нуждающиеся в оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, госпитализируются в больницу без предварительного письменного запроса по согласованию с медицинской организацией УИС.

9 Статья 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**7**

1. Об экстренной или плановой госпитализации, завершении лечения, осуществлении внутрибольничного перевода лиц, заключенных под стражу, или осужденных медицинским работником медицинской организации УИС информируется дежурный помощник начальника учреждения УИС.
2. По завершении лечения в больнице лица, заключенные под стражу, или осужденные направляются в учреждения УИС с выписным эпикризом, содержащим сведения о проведенном обследовании и лечении и рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению и обследованию.
3. Осужденные с признаками стойкой утраты трудоспособности подлежат направлению на медико-социальную экспертизу в установленном порядке .
4. Осужденные, страдающие болезнями, включенными в перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, и лица, заключенные под стражу, страдающие заболеваниями, внесенными в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, подлежат медицинскому освидетельствованию1!.

В случае изменения лицу, заключенному под стражу, меры пресечения или освобождения осужденного от отбывания наказания, в том числе в связи с заболеванием, препятствующим отбыванию наказания или содержанию под стражей, если он нуждается в продолжении лечения, медицинским работником выдаются направление в медицинскую организацию и выписка из медицинской документации пациента.

**П. Организация оказания медицинской помощи в СИЗО лицам, заключенным под стражу, или осужденным**

23. Лица, заключенные под стражу, или осужденные, прибывшие  
в СИЗО, в том числе следующие транзитом (далее - лица, доставленные в СИЗО),  
при поступлении осматриваются медицинским работником с целью выявления лиц,  
представляющих эпидемическую опасность для окружающих или нуждающихся  
в медицинской помощи, с обязательным проведением телесного осмотра,  
термометрии, антропометрии.

Приказ Минюста России от 02.10.2015 № 233 «Об утверждении порядка и сроков направления на освидетельствование и переосвидетельствование осужденных, являющихся инвалидами и находящихся в исправительных учреждениях, подачи указанными лицами заявлений на проведение освидетельствования или переосвидетельствования, обжалования решения федерального учреждения медико-социальной экспертизы, а также порядка организации охраны и надзора за осужденными, находящимися в исправительных учреждениях, при проведении их освидетельствования или переосвидетельствования в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Минюстом России 08.10.2015, регистрационный № 39243). 11 Часть 8 статьи 175 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации; статья ПО Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 52 (ч. 1), ст. 4921; 2002, № 22, ст. 2027; 2003, № 27 (ч. 1), ст. 2706; 2007, № 24, ст. 2830; 2011, № 1, ст. 46; 2017, № 27, ст. 3934).

8

Данные об осмотренных лицах и наличии выявленных у них заболеваний (повреждений) фиксируются в журнале регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленных в СИЗО (приложение № 7).

На каждого поступившего оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (при ее отсутствии).

24. Лица, доставленные в СИЗО из изолятора временного содержания органов  
внутренних дел, нуждающиеся по заключению медицинского работника  
в медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, в том числе  
в стационарных условиях, при отсутствии возможности оказания такой помощи  
в филиале медицинской организации УИС в СИЗО не принимаются. При наличии  
медицинских показаний медицинский работник принимает меры для оказания  
медицинской помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

Медицинским работником составляется акт об отсутствии возможности приема в СИЗО по медицинским показаниям (приложение № 8).

Акт составляется в трех экземплярах, один из которых передается начальнику конвоя, второй - дежурному помощнику начальника СИЗО, третий - остается в медицинской части (здравпункте). В журнале регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленных в СИЗО, делается соответствующая запись.

25. Лица, доставленные в СИЗО, с подозрением на инфекционное заболевание,  
представляющие эпидемическую опасность для окружающих, после осмотра  
медицинским работником изолируются в предназначенные для этих целей  
помещения медицинской части (здравпункта).

Лица, доставленные в СИЗО, у которых имеются признаки психического расстройства, в том числе склонность к агрессии или аутоагрессии, размещаются по камерам СИЗО с учетом рекомендаций врача-психиатра и психолога.

26. Все лица, доставленные в СИЗО, кроме следующих транзитом, в срок  
не более трех рабочих дней со дня их прибытия осматриваются врачом-терапевтом  
(врачом общей практики) или фельдшером.

Для выявления туберкулеза, ВИЧ-инфекции, заболеваний, передающихся половым путем, и других заболеваний проводятся флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких) и клиническая лабораторная диагностика. При наличии медицинских показаний назначаются дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.

Если при изучении анамнеза у обследуемого лица имеются указания на то, что он ранее получал лечение по поводу заболевания, передающегося половым путем, или в отношении него осуществлялось диспансерное наблюдение в медицинских организациях дерматовенерологического профиля, медицинский работник в целях обеспечения преемственности в организации диспансерного наблюдения и лечения направляет запрос в указанные медицинские организации

9

на предоставление выписок из медицинской документации указанного обследуемого лица, содержащих информацию о ранее полученном им лечении, с приложением письменного согласия гражданина или его законного представителя на запрос указанных сведений, с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных и соблюдении врачебной тайны .

1. За состоянием здоровья лиц, заключенных под стражу, или осужденных осуществляется динамическое наблюдение, включающее проведение не реже 1 раза в 6 месяцев флюорографии легких или рентгенографии органов грудной клетки (легких) в рамках проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза, а также клинической лабораторной диагностики (общий анализ крови, мочи) и осмотра врача-терапевта (врача общей практики) или фельдшера. При наличии медицинских показаний назначаются дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.
2. При обращении лица, заключенного под стражу, или осужденного за медицинской помощью к медицинскому работнику во время покамерного обхода, к сотруднику дежурной смены СИЗО указанные должностные лица обязаны принять меры для организации оказания ему медицинской помощи.

При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи лица, нуждающиеся в ней, выводятся сотрудниками СИЗО в медицинскую часть (здравпункт) или медицинский кабинет индивидуально или группами по трое -пятеро человек с соблюдением режимных требований с учетом сроков ожидания медицинской помощи, предусмотренных Программой.

Медицинская помощь в экстренной форме медицинскими работниками медицинской организации УИС оказывается безотлагательно, в том числе при необходимости, ими вызывается бригада скорой медицинской помощи.

29. Несовершеннолетние лица, заключенные под стражу, ежедневно  
осматриваются медицинским работником, в том числе с целью выявления телесных  
повреждений, при выявлении которых проводятся мероприятия, предусмотренные  
пунктом 15 Порядка.

**III. Организация оказания медицинской помощи осужденным**

**в учреждениях УИС**

30. Осужденные при поступлении в учреждения УИС осматриваются  
медицинским работником с целью выявления лиц, представляющих эпидемическую  
опасность для окружающих или нуждающихся в медицинской помощи,  
с обязательным проведением телесного осмотра, термометрии, антропометрии.

*11* Статья 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**10**

Осужденным, прибывающим в колонии-поселения из зала суда, с целью выявления туберкулеза, ВИЧ-инфекции, заболеваний, передающихся половым путем, и других заболеваний проводятся флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких) и клиническая лабораторная диагностика. При наличии показаний назначаются дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.

31. В период содержания осужденного в учреждении УИС осуществляется  
динамическое наблюдение за состоянием его здоровья, включающее ежегодное  
лабораторное исследование (общий анализ крови, мочи), осмотр врача-терапевта  
(врача общей практики) или фельдшера, которые проводятся один раз в год, а также  
флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких),  
которые проводятся не реже одного раза в шесть месяцев в рамках проведения  
профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза.

Осужденным при камерном содержании в учреждении УИС, а также несовершеннолетним осужденным лабораторное исследование (общий анализ крови, мочи) и осмотр врача-терапевта (врача общей практики) или фельдшера проводятся два раза в год. При наличии показаний назначаются дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.

Осужденным, имевшим длительные свидания, и иным категориям лиц с учетом медицинских показаний проводится обследование на сифилис.

32. Медицинские осмотры и диспансерное наблюдение осужденных  
осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере  
охраны здоровья13.

Прибытие осужденных для медицинского осмотра в медицинскую часть (здравпункт) организует администрация учреждения УИС.

33. Медицинская помощь в амбулаторных условиях осужденным оказывается  
в соответствии с режимом работы медицинской части (здравпункта)  
по предварительной записи.

В учреждении УИС журнал предварительной записи на прием (осмотр) медицинским работником (приложение № 9) ведет начальник отряда, который перед началом приема (осмотра) передает его в медицинскую часть (здравпункт). Медицинский работник оказывает медицинскую помощь всем осужденным, записавшимся в журнале предварительной записи на прием (осмотр) медицинским работником, с учетом сроков ожидания медицинской помощи, предусмотренных Программой. После приема (осмотра) журнал предварительной записи на прием (осмотр) медицинским работником возвращается начальнику отряда.

Статья 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

11

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается без предварительной записи. В случае необходимости оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме осужденный может обратиться к любому сотруднику учреждения УИС, который обязан принять меры для организации оказания ему медицинской помощи.

1. В исправительных колониях общего, строгого, особого режима, воспитательных колониях и тюрьмах осужденные прибывают на прием к медицинскому работнику или для выполнения процедур в сопровождении сотрудников учреждения УИС.
2. В случае временной потери трудоспособности у осужденного, привлеченного к оплачиваемому труду, в связи с заболеванием, травмой, отравлением и иным состоянием, связанным с временной потерей трудоспособности, карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами медицинским работником оформляется листок нетрудоспособности14.

При переводе осужденного в другое учреждение УИС для оказания медицинской помощи в медицинской организации УИС (филиале медицинской организации УИС) или медицинской организации листок нетрудоспособности передается медицинским работником вместе с медицинской документацией пациента с соответствующей отметкой о сроках очередного продления в справке по личному делу.

При следовании транзитом листок нетрудоспособности продлевается в медицинской части (здравпункте), осуществляющей(ем) медицинское обеспечение учреждения УИС, через которое следует осужденный15.

1. При осуществлении по решению суда принудительных мер медицинского характера в виде принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях в отношении осужденных, нуждающихся в лечении психических расстройств, не исключающих вменяемости16, врачом-психиатром медицинской организации УИС изучаются сведения, характеризующие поведение указанных осужденных, в том числе предоставляемые подразделениями и службами учреждений УИС.
2. Обязательное лечение осужденных от алкоголизма, наркомании осуществляется в медицинской части медицинской организации УИС по месту

14 Статья 59 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации».

15 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н  
«Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрирован Минюстом России 07.07.2011,  
регистрационный № 21286) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации от 24.01.2012 № 31н (зарегистрирован Минюстом России 06.04.2012,  
регистрационный № 23739), приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.07.2014 № 348н  
(зарегистрирован Минюстом России 18.07.2014, регистрационный № 33162) и от 02.07.2014 № 349н (зарегистрирован  
Минюстом России 17.07.2014, регистрационный № 33147).

16 Статья 97 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996,  
№ 25, ст. 2954; 2003, № 50, ст. 4848; 2012, № 10, ст. 1162; 2013, № 48, ст. 6165).

12

отбывания наказания при наличии врача психиатра-нарколога, а при его отсутствии - в лечебных исправительных учреждениях.

**IV. Организация медицинского обеспечения при перемещении осужденных**

**и лиц, заключенных под стражу**

38. Лица, заключенные под стражу, или осужденные, убывающие из СИЗО  
и учреждений УИС, в том числе следующие транзитом, осматриваются  
медицинским работником для определения возможности транспортировки.  
Результат осмотра с заключением о возможности транспортировки фиксируется  
в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных  
условиях, и справке, которая приобщается к личному делу.

К транспортировке не допускаются лица в острой стадии заболевания, лица, страдающие заболеваниями, оказание которым необходимой медицинской помощи в период транспортировки невозможно, а также лица, перемещение которых невозможно по медицинским показаниям.

1. Лица, заключенные под стражу, или осужденные с инфекционными заболеваниями, представляющие эпидемическую опасность, лица, страдающие заболеваниями, передающимися половым путем, заразными формами паразитарных кожных заболеваний, не завершившие курс лечения, из одного учреждения УИС в другое не переводятся, за исключением перевода для оказания медицинской помощи в медицинских организациях УИС или медицинских организациях.
2. Лица, заключенные под стражу, или осужденные с активными формами туберкулеза, лица, страдающие заболеваниями, передающимися половым путем, заразными формами паразитарных кожных заболеваний, не завершившие курс лечения, а также лица, страдающие психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, перемещаются раздельно и отдельно от других лиц.
3. Преемственность при оказании медицинской помощи в случае перевода лица, заключенного под стражу, или осужденного, получающего лечение, в другое учреждение УИС обеспечивается путем приобщения в закрытом пакете к личному делу медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с переводным эпикризом, содержащим сведения о проведенном обследовании и лечении и рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению и обследованию. В открытой справке по личному делу делается соответствующая отметка.

42. При перемещении нуждающихся в медицинском сопровождении лиц,  
заключенных под стражу, или осужденных выделяется медицинский работник  
филиала медицинской организации УИС, осуществляющего медицинское  
обеспечение учреждения УИС, - отправителя. Необходимость в сопровождении

13

лиц, заключенных под стражу, или осужденных медицинским работником и категория медицинского работника определяются начальником филиала медицинской организации УИС с учетом заболевания лиц, содержащихся под стражей, или осужденных.

При следовании медицинских работников в специальных вагонах им предоставляется место для отдыха.

Перемещение осужденных беременных женщин, женщин, имеющих при себе детей в возрасте до трех лет, допускается по заключению врача о возможности перемещения, а при необходимости согласно данному заключению -в сопровождении медицинского работника. Перемещение беременных женщин с беременностью свыше 30 недель и женщин, имеющих при себе детей в возрасте до трех лет, осуществляется в сопровождении медицинского работника.

43. При наличии медицинских показаний к непрерывному приему  
лекарственных препаратов при перемещении лиц, заключенных под стражу,  
или осужденных они обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами  
и медицинскими изделиями на весь период следования.

Лекарственные препараты и медицинские изделия, необходимые для продолжения лечения, передаются начальнику караула по конвоированию или сопровождающему медицинскому работнику.

1. Сопровождающий медицинский работник при выявлении лиц, заболевших в пути следования и нуждающихся в специализированной медицинской помощи, принимает меры к их госпитализации в ближайшую медицинскую организацию УИС или медицинскую организацию, а в случае необходимости - вызывает бригаду скорой медицинской помощи.
2. Лицам, заключенным под стражу, или осужденным, следующим транзитом, в том числе получающим в период следования лечение, необходимая медицинская помощь оказывается в медицинской части (здравпункте), осуществляющей(ем) медицинское обеспечение учреждения УИС, через которое следуют указанные лица. С целью ознакомления с данными медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, их личные дела вскрываются.

Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах лицам, заключенным под стражу, или осужденным в пути следования при отсутствии сопровождающих медицинских работников оказывается бригадой скорой медицинской помощи, а также в ближайших медицинских организациях.

46. Направление лиц, заключенных под стражу, или осужденных для оказания  
медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории  
другого субъекта Российской Федерации, осуществляется территориальным  
органом ФСИН России по согласованию со ФСИН России с учетом планируемых  
сроков оказания медицинской помощи.

14

47. При медицинской эвакуации из учреждения УИС в больницу  
или медицинскую организацию лиц, заключенных под стражу, или осужденных,  
находящихся в тяжелом состоянии, их сопровождает медицинский  
работник медицинской части (здравпункта) медицинской организации УИС,  
осуществляющей(его) медицинское обеспечение учреждения УИС, в котором  
содержатся указанные лица.

При медицинской эвакуации лиц, заключенных под стражу, или осужденных в медицинскую организацию бригадой скорой медицинской помощи медицинские работники медицинской организации УИС для сопровождения не привлекаются.

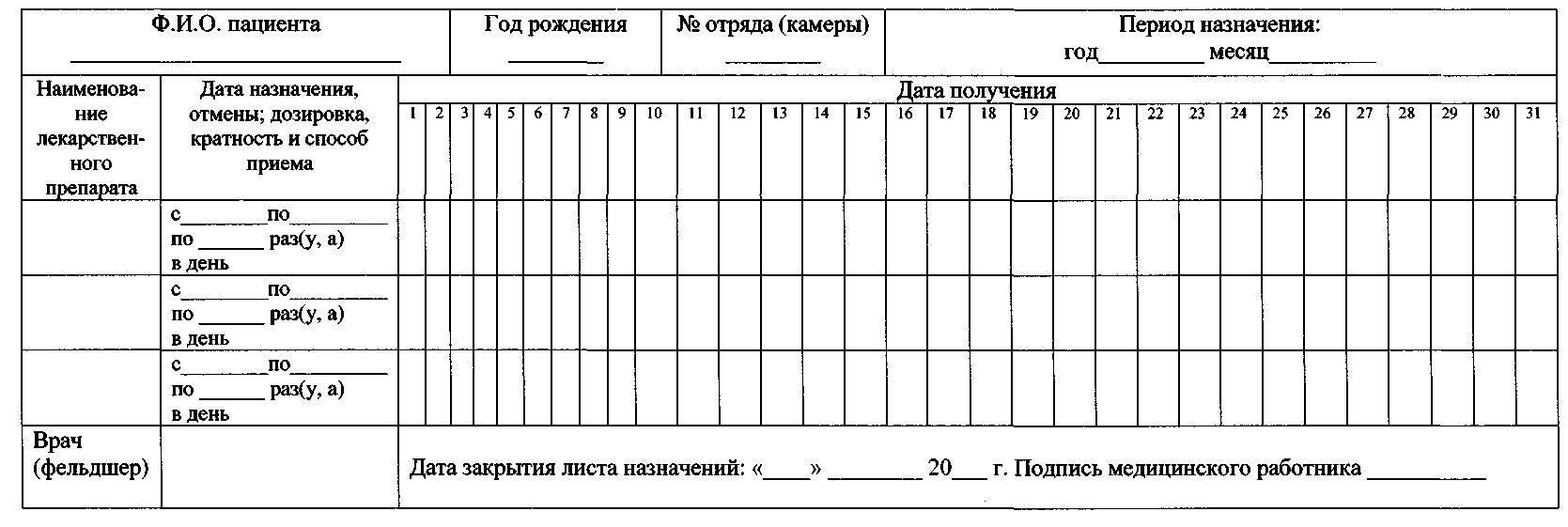
48. Медицинский работник, сопровождающий лиц, заключенных под стражу,  
или осужденных с инфекционным заболеванием, проводит инструктаж сотрудников  
временного караула и отдела безопасности для предупреждения возможного  
заражения.

Транспортное средство, на котором лица, заключенные под стражу или осужденные с инфекционным заболеванием были доставлены в медицинскую организацию УИС, подвергается дезинфекции силами и средствами учреждения УИС, в которое они прибыли, а при доставке в медицинскую организацию - силами и средствами учреждения УИС - отправителя.

15

Рекомендуемый образец

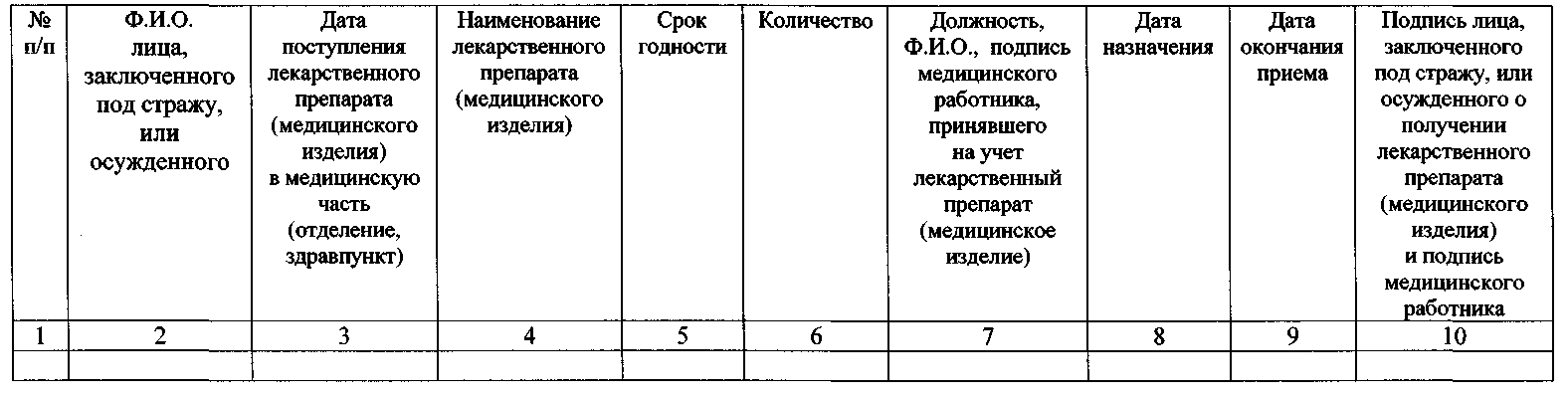
**Лист назначений лекарственных препаратов**



16

Рекомендуемый образец

**Журнал учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих**



17

Рекомендуемый образец ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам,

заключенным под стражу

или отбывающим наказание

в виде лишения свободы

**Медицинское заключение**

**о возможности содержания в карцере, запираемом помещении строгих условий**

**отбывания наказания, одиночной камере, штрафном или дисциплинарном**

**изоляторе, помещении камерного типа, едином помещении камерного типа**

« » 20 г.

(Наименование учреждения УИС)

Мною,

(должность медицинского работника, Ф.И.О.)

« » 20 г. в час. мин. в помещении

(место проведения осмотра)

был осмотрен ,

(Ф.И.О., дата рождения освидетельствованного лица)

на предмет возможности содержания в ПКТ, ЕПКТ, одиночной камере, карцере, ШИЗО или ДИЗО, запираемом помещении строгих условий отбывания наказания (нужное подчеркнуть). Жалобы:

Данные объективного осмотра:

Заключение:

На момент осмотра

(Ф.И.О. освидетельствованного лица)

по состоянию здоровья может/не может содержания в ПКТ, ЕПКТ, одиночной камере, карцере, ШИЗО или ДИЗО, запираемом помещении строгих условий отбывания наказания (нужное подчеркнуть).

(Должность медицинского работника, проводившего осмотр) (подпись) (расшифровка подписи)

18

Рекомендуемый образец ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам,

заключенным под стражу

или отбывающим наказание

в виде лишения свободы

**Заключение о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений,**

**травм и отравлений**

« » 20 г

(Наименование учреждения УИС)

Мною,

(должность медицинского работника, Ф.И.О.)

« » 20 г. в час. минут в помещении

(место проведения освидетельствования)

был освидетельствован *,\_*

(Ф.И.О., дата рождения освидетельствованного лица)

на предмет наличия телесных повреждений, травм и отравлений.

При проведении осмотра выявлено/не выявлено наличие телесных повреждений,

травм и отравлений (ненужное зачеркнуть)

(в случае наличия телесных повреждений указать локализацию и характер)

(Должность медицинского работника, проводившего освидетельствование) (подпись) (расшифровка  
 подписи)

Настоящий акт составлен в трех экземплярах:

Экземпляр № 1:

(подпись) (должность, Ф.И.О. медицинского

работника)

Экземпляр № 2:

(подпись) (Ф.И.О. освидетельствованного лица)

Экземпляр №3:

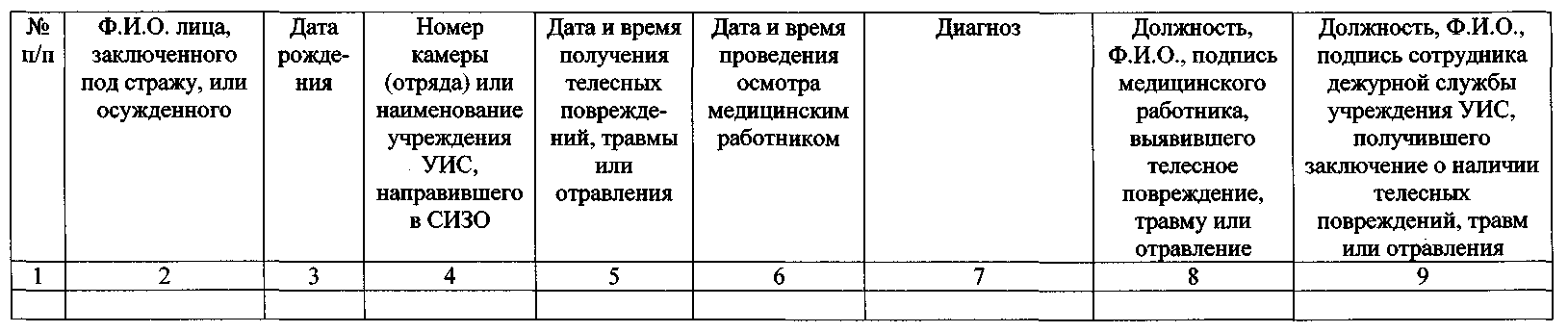
(подпись) (должность, Ф.И.О. сотрудника дежурной

службы)

19

Рекомендуемый образец

**Журнал учета телесных повреждений, травм и отравл**



**20**

Рекомендуемый образец

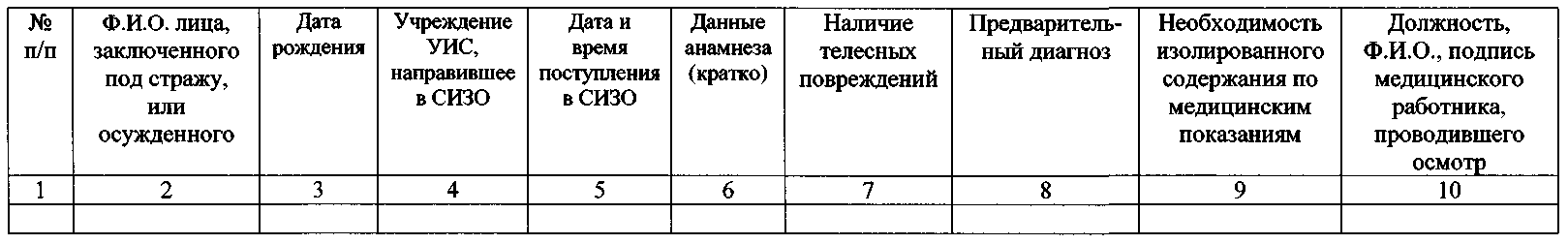
**Журнал регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в а**



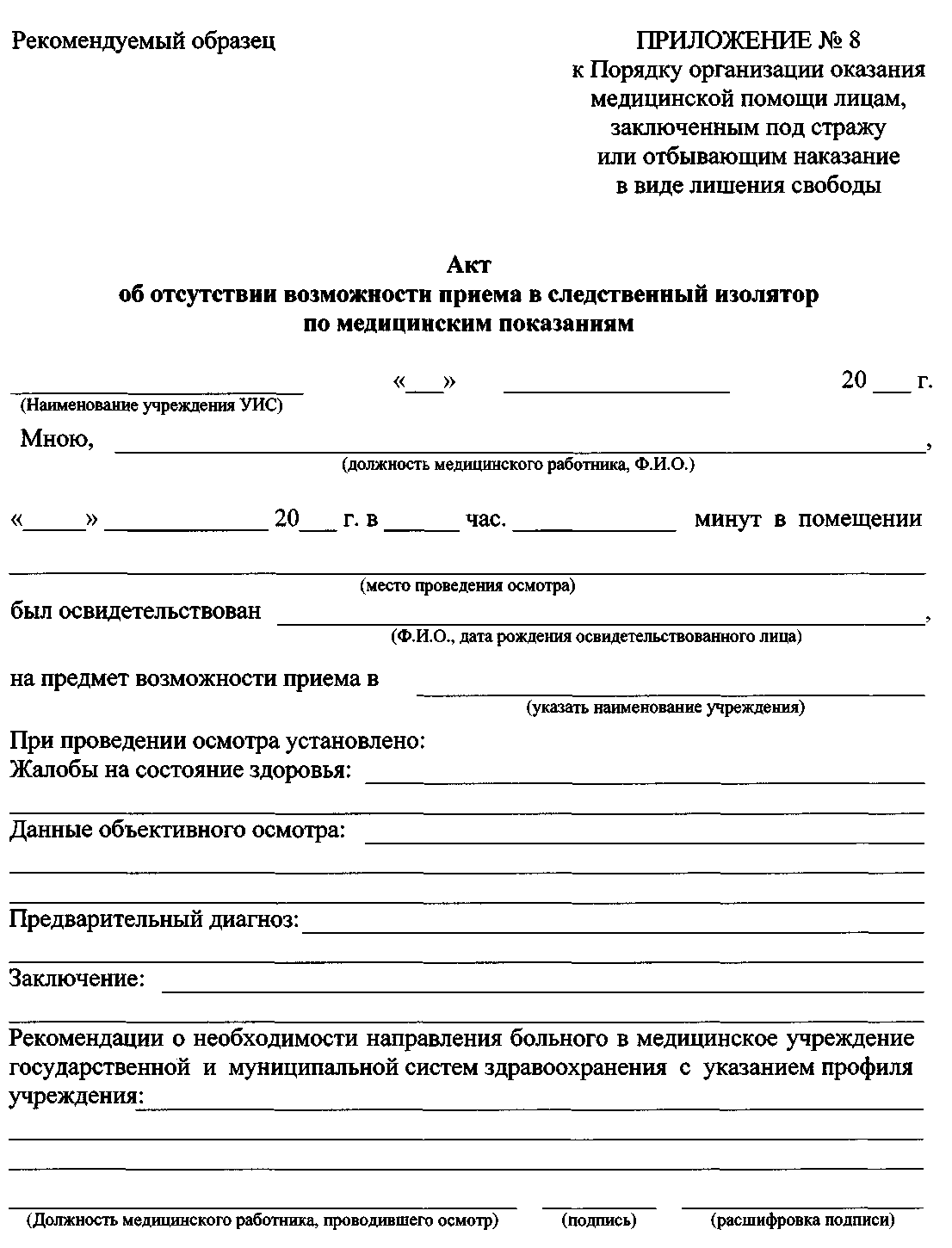
21

Рекомендуемый образец

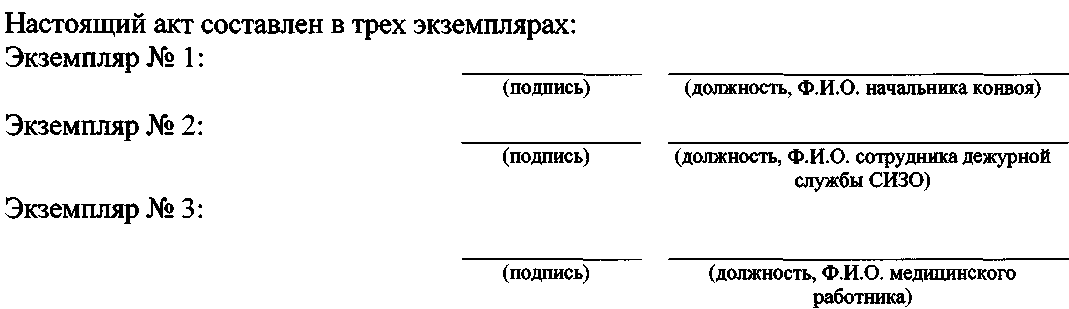
**Журнал регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленны**



**22**



**23**



**24**

Рекомендуемый образец

Журнал предварительной записи на прием (осмотр) медицинский

