



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

«27» июня 2014 г.

г. Грозный

№ 157

**О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений в медицинских организациях Чеченской Республики**

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 г. № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений», в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.03.2011г. № 208н «Об утверждении формы направления на медицинское освидетельствование подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избрана мера пресечения в виде заключения под стражу», приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.03.2011г. № 209н «Об утверждении формы, порядка ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу», распоряжением Правительства Чеченской Республики от 21.12.2012г. №368-р «О принятии на безвозмездной основе в государственную собственность Чеченской Республики муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения Чеченской Республики»

приказываю:

1. Утвердить Перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, осуществляющих медицинское освидетельствование подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу (приложение № 1), на предмет наличия у них тяжелых заболеваний, включенных в Перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утверждённый постановлением Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 № 3 (приложение № 2).

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих медицинское освидетельствование подозреваемых или обвиняемых обеспечить:

2.1. организацию работы врачебной комиссии медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

2.2. проведение медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, в соответствии с Правилами медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 № 3 (приложение № 3);

2.3. проведение по решению врачебной комиссии в связи с необходимостью дополнительного обследования подозреваемых или обвиняемых в объеме, определенном стандартами и/или клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных;

2.4. согласование с начальником места содержания под стражей условий конвоирования и охраны подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления после получения направления на медицинское освидетельствование подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, оформленного в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.03.2011 № 208н (приложение № 4);

2.5. выдачу медицинского заключения о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжёлых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений» по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений» (приложение № 5);

2.6. назначить лиц, ответственных за ведение и хранение журнала регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, в порядке и по форме, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.03.2011 № 209н «Об утверждении формы, порядка ведения и хранения журнала регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу» (приложение № 6).

3. Считать утратившими силу: приказ Минздрава ЧР от 08.02.2011 г. №34 «О порядке проведения медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений», приказ Минздрава ЧР от 27.12.2011 г. №258 «О внесении изменений в приказ

Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 08.02.2011г. №34», приказ Минздрава ЧР от 07 июня 2013 года №158 «О внесении изменений в

приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 08.02.2011г. №34».

4. Общему отделу Минздрава ЧР довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций и начальника УФСИН России по Чеченской Республике.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра А.А. Магомадова.

Министр



Ш.С. Ахмадов

## ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, уполномоченных на проведение медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу.

№ п/п	Медицинская организация	Адрес
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	г. Грозный, ул. Леонова, 81 тел. 33-31-38; 33-31-39
2	ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	г. Грозный, ул. Электротоковая, 3 тел. 22-34-90; 22-48-95
3	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева»	г. Грозный, ул. Кемеровская, 12 тел. 33-24-21; 33-34-96
4	ГБУ «Республиканский клинический центр инфекционных болезней»	г. Грозный, ул. Сайханова, 139 тел. 33-21-35; 22-65-19
5	ГБУ «Наурская центральная районная больница»	ст. Наурская, ул. Октябрьская, 57 8 (87143) 2-22-89; 2-22-88
6	ГБУ «Клиническая больница №3 г. Грозный»	г. Грозный, ул. Кольцова, 3 тел. 29-56-30
7	ГБУ «Клиническая больница №4 г. Грозный»	г. Грозный, ул. Социалистическая, 4 тел. 22-22-47; 22-42-16
8	ГБУ «Клиническая больница №7 г. Грозный»	г. Грозный, п. Кирова, пер. Азовский, 1 8 (928) 736 0030
9	ГБУ «Детская клиническая больница №2 г. Грозный»	г. Грозный, ул. 8-го Марта, 15 тел. 33-24-75
10	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	г. Грозный, ул. им. Гойгова, 32 тел. 33-21-40; 33-30-97

## 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 глаза 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.

Правила  
медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении  
преступлений

1. Настоящие Правила устанавливают порядок медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу (далее - подозреваемые или обвиняемые), на предмет наличия у них 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 (далее - перечень).

2. Рассмотрение вопроса о направлении подозреваемого или обвиняемого на медицинское освидетельствование осуществляется при наличии одного из следующих документов:

письменное заявление подозреваемого или обвиняемого либо его законного представителя или защитника о наличии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень, подтвержденное медицинскими документами, содержащими данные стационарного медицинского обследования (далее - медицинские документы), адресованное лицу (органу), в производстве которого находится уголовное дело (далее - лицо (орган)), либо начальнику места содержания под стражей;

ходатайство руководителя медицинского подразделения места содержания под стражей или лечебно-профилактического учреждения уголовно-исполнительной системы, адресованное начальнику места содержания под стражей, подтвержденное медицинскими документами.

3. Лицо (орган) либо начальник места содержания под стражей рассматривает заявление или ходатайство, указанные в пункте 2 настоящих Правил, с прилагаемыми медицинскими документами и в течение рабочего дня, следующего за днем их получения, принимает решение о направлении подозреваемого или обвиняемого на медицинское освидетельствование в медицинскую организацию государственной или муниципальной системы здравоохранения (далее - медицинская организация) либо выносит постановление о мотивированном отказе в направлении на медицинское освидетельствование при отсутствии медицинских документов.

Лицо (орган) и начальник места содержания под стражей при принятии одним из них соответствующего решения незамедлительно уведомляют друг друга об этом решении.

4. Постановление об отказе в направлении на медицинское освидетельствование вручается под роспись подозреваемому или обвиняемому, его законному представителю и защитнику.



5. Отказ в направлении подозреваемого или обвиняемого на медицинское освидетельствование может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. При принятии решения о направлении подозреваемого или обвиняемого на медицинское освидетельствование лицо (орган) либо начальник места содержания под стражей, рассмотревший заявление или ходатайство, указанные в пункте 2 настоящих Правил, оформляет направление на медицинское освидетельствование, форма которого утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством юстиции Российской Федерации.

К направлению на медицинское освидетельствование прилагаются медицинские документы.

7. Подозреваемый или обвиняемый направляется на медицинское освидетельствование не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения о направлении на медицинское освидетельствование.

Подозреваемый или обвиняемый, его законный представитель и защитник заблаговременно письменно уведомляются лицом (органом) либо начальником места содержания под стражей, оформившим направление на медицинское освидетельствование, о дате направления на медицинское освидетельствование и возможности отказа от медицинского освидетельствования.

8. Конвоирование в медицинскую организацию и охрана подозреваемого или обвиняемого, а также доставка направления на медицинское освидетельствование и медицинских документов обеспечиваются начальником места содержания под стражей по согласованию с администрацией медицинской организации.

9. Медицинское освидетельствование подозреваемого или обвиняемого осуществляется врачебной комиссией медицинской организации, определенной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, в которой имеются условия, необходимые для проведения соответствующих исследований и обеспечения прав и законных интересов лица, в отношении которого проводится медицинское освидетельствование (далее - врачебная комиссия).

10. Врачебная комиссия осуществляет свою деятельность в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

11. Медицинское освидетельствование проводится в течение 5 рабочих дней со дня поступления в медицинскую организацию направления на медицинское освидетельствование с вынесением медицинского заключения по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 3.

12. По результатам медицинского освидетельствования врачебная комиссия выносит медицинское заключение о наличии или об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень, либо о продлении срока медицинского освидетельствования в связи с необходимостью проведения дополнительного обследования (не более 30 рабочих дней).

При вынесении медицинского заключения о продлении срока медицинского освидетельствования в связи с необходимостью проведения дополнительного обследования копия указанного медицинского заключения направляется руководителем медицинской организации начальнику места содержания под стражей в течение рабочего дня, следующего за днем его вынесения. После

проведения дополнительного обследования врачебная комиссия выносит медицинское заключение о наличии или об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень.

13. В течение рабочего дня, следующего за днем вынесения медицинского заключения о наличии или об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень, руководитель медицинской организации направляет указанное медицинское заключение начальнику места содержания под стражей с приложением медицинских документов.

14. Копии медицинского заключения о наличии или об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень, направляются либо вручаются под роспись начальником места содержания под стражей лицу (органу), в производстве которого находится уголовное дело, подозреваемому или обвиняемому, его законному представителю и защитнику в течение календарного дня, следующего за днем поступления медицинского заключения в администрацию места содержания под стражей.

15. Сведения о медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых заносятся медицинской организацией в журнал регистрации медицинских освидетельствований подозреваемых или обвиняемых. Форма указанного журнала, порядок его ведения и хранения утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

16. При наличии медицинского заключения об отсутствии у подозреваемого или обвиняемого тяжелого заболевания, включенного в перечень, и ухудшении состояния здоровья подозреваемого или обвиняемого, подтвержденном данными медицинского обследования, подозреваемый или обвиняемый направляется на повторное медицинское освидетельствование в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

17. Отказ в направлении подозреваемого или обвиняемого на повторное медицинское освидетельствование может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В \_\_\_\_\_  
(наименование и адрес медицинской  
организации)

**Направление на медицинское освидетельствование подозреваемого  
или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избрана  
мера пресечения в виде заключения под стражу  
от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.**

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о., должность лица или наименование органа, выдавшего направление)  
Направляет на медицинское освидетельствование 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. N 3 "О  
медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в  
совершении преступлений" (Собрание законодательства Российской  
Федерации, 2011, N 4, ст. 608) направляется \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. подозреваемого (обвиняемого) в родительном падеже)  
" \_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения, подозреваемого (обвиняемого)\* в  
совершении преступления, предусмотренного статьей (статьями)\* \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(наименование, почтовый адрес места содержания под стражей)  
Основанием для направления является\*: письменное заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(сведения о лице, подавшем письменное заявление)  
ходатайство руководителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес медицинского подразделения места содержания под  
стражей или лечебно-профилактического учреждения уголовно-исполнительной  
системы)

К направлению прилагаются медицинские документы подозреваемого  
(обвиняемого)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(перечень медицинских документов)

М.П. (место гербовой печати)

\_\_\_\_\_  
\* Нужно подчеркнуть.

**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 (органе) 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.

(наименование медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения)

**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

### Порядок

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. Настоящий Порядок устанавливает 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 (далее соответственно - подозреваемые или обвиняемые, Журнал).

2. Ведение и хранение Журнала осуществляется ответственным медицинским работником, уполномоченным руководителем медицинской организации государственной или муниципальной системы здравоохранения (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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 4, ст. 608) (далее соответственно - перечень, медицинское освидетельствование).

3. 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 2 настоящего Порядка, и печатью медицинской организации, оттиск которой должен быть четким и содержать название медицинской организации, соответствующее названию, указанному в уставе медицинской организации.

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

5. При заполнении Журнала:

а) в графе 1 "N п/п" указывается порядковый номер записи;

б) 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;

в) 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;

г) 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;

д) 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;

е) 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 невыявления 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;

ж) 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;

з) в графе 10 "Состав врачебной комиссии" указываются фамилии, инициалы, должности членов врачебной комиссии, вынесших медицинское

заключение;

и) в графе 11 "Подпись ответственного лица" проставляется подпись медицинского работника, ответственного за ведение Журнала в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

6. 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.

7. 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 ведения Журнала, дата уничтожения Журнала, фамилии, инициалы, должности членов комиссии. Хранение актов осуществляется в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка медицинским работником, ответственным за ведение Журнала.

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