МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

30.07.2021 Донецк № 752-ОД/2336

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 4654
от «23» августа 2021 г.

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы

В целях организации оказания медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы, а также в целях реализации статьи 58 Закона Донецкой Народной Республики от 24 апреля 2015 года № 42-IНС «О здравоохранении», руководствуясь частью 2 статьи 24 Закона Донецкой Народной Республики от 05 марта 2021 года № 254-IIНС «О содержании под стражей обвиняемых и подозреваемых в совершении преступлений»,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы (прилагается).

2. Настоящий Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр юстиции Донецкой Народной Республики _____ Ю.Н. Сироватко

И.о. Министра здравоохранения Донецкой Народной Республики _____ А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики и
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
от 30.07 2021 № 752-од 2336

ПОРЯДОК
оказания медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает последовательность организации и оказания медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей, в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы (далее – СИЗО) в соответствии со статьей 58 Закона Донецкой Народной Республики «О здравоохранении», статьей 24 Закона Донецкой Народной Республики «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений».

2. Оказание медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей, осуществляется медицинской частью СИЗО (далее – медицинская часть), а в случае невозможности её оказания – лица, содержащиеся под стражей, направляются в медицинские структурные подразделения учреждений здравоохранения уголовно-исполнительной системы (далее – учреждения здравоохранения УИС) или в учреждения здравоохранения государственной и муниципальной систем здравоохранения (далее – учреждения здравоохранения).

Медицинская часть и учреждения здравоохранения осуществляют взаимное информирование о состоянии здоровья и оказываемой медицинской помощи лицам, содержащимся под стражей, а также детям, содержащимся в СИЗО и домах ребенка при СИЗО совместно с матерями.

3. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях лицам, содержащимся под стражей, оказывается в медицинской части или в процедурных кабинетах, расположенных в режимных корпусах СИЗО; в помещении, функционирующем в режиме СИЗО, – в медицинской части исправительного учреждения.

4. Вызов в СИЗО врача-специалиста или бригады скорой медицинской помощи, организация медицинской эвакуации лиц, содержащихся под стражей, осуществляются медицинской частью, а в часы, когда режимом работы

медицинской части не предусмотрено нахождение в ней медицинских работников, осуществляются дежурным помощником начальника СИЗО.

5. Медицинская помощь в стационарных условиях лицам, содержащимся под стражей, оказывается в медицинской части, а в случае невозможности её оказания – лица, содержащиеся под стражей, направляются в учреждения здравоохранения УИС или учреждения здравоохранения.

Направление лиц, содержащихся под стражей, в учреждения здравоохранения УИС (учреждения здравоохранения) в плановом порядке осуществляется медицинским работником медицинской части (далее – медицинский работник) по предварительному письменному запросу начальника СИЗО. К запросу прилагаются выписка из медицинской документации и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство лица, содержащегося под стражей (его законного представителя).

Срок рассмотрения запроса руководством учреждения здравоохранения УИС (учреждения здравоохранения) не может превышать 7 рабочих дней со дня получения запроса.

Лица, содержащиеся под стражей, нуждающиеся в оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, госпитализируются в учреждения здравоохранения УИС (учреждения здравоохранения) без предварительного письменного запроса по согласованию с учреждением здравоохранения УИС (учреждения здравоохранения) при помощи телефонной связи, с последующим, в течении 24 часов, направлением письменного запроса начальника СИЗО.

6. Медицинская помощь содержащимся под стражей беременным женщинам (в том числе несовершеннолетним), желающим сохранить беременность, и женщинам (в том числе несовершеннолетним), совместно с которыми содержатся дети в возрасте до трех лет, оказывается учреждениями здравоохранения УИС, при которых организованы дома ребенка, при отсутствии возможности – в учреждениях здравоохранения.

Детям, содержащимся совместно с матерями в СИЗО или домах ребенка, медицинская помощь оказывается в учреждениях здравоохранения. Для этого медицинская часть обеспечивает направление указанных детей в учреждения здравоохранения.

Медицинский работник информирует женщин, содержащихся в СИЗО, о проводимом лечении и состоянии здоровья содержащихся совместно с ними детей, получающих медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения.

7. По завершении лечения в учреждении здравоохранения УИС (учреждении здравоохранения) лица, содержащиеся под стражей, направляются в СИЗО с выписным эпикризом, содержащим сведения о проведенном обследовании и лечении и рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению и обследованию.

8. В случае изменения меры пресечения лица, содержащегося под стражей, в том числе в связи с болезнью, если он нуждается в продолжении лечения, в том числе оказании паллиативной медицинской помощи, медицинским работником выдаются такому лицу (законному представителю) направление в учреждение здравоохранения и выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного пациента (далее – медицинская документация пациента). Учреждение здравоохранения обеспечивают преемственность при оказании медицинской помощи в отношении указанных лиц.

II. Особенности организации медицинской помощи в СИЗО лицам, содержащимся под стражей

9. Лица, 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.

Данные об осмотренных лицах и наличии выявленных у них заболеваний (повреждений) фиксируются в Журнале регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленных в СИЗО (приложение 1).

На каждого впервые поступившего оформляется медицинская карта амбулаторного больного.

10. В случае выявления у лица, доставленного в СИЗО, телесных повреждений, позволяющих полагать, что вред здоровью причинен в результате противоправных действий, медицинским работником, кроме записей об этом в медицинской амбулаторной карте, составляется соответствующий акт (описывается характер повреждений, их размеры и расположение), который подписывается дежурным помощником начальника СИЗО, начальником караула, доставившим такое лицо, и медицинским работником.

О данном факте медицинский работник делает отметку в графе «Наличие телесных повреждений» Журнала регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленных в СИЗО.

11. 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 медицинской части или учреждении здравоохранения 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 2).

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

12. 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 СИЗО.

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 СИЗО.

13. 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 СИЗО.

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 (общий анализ крови, мочи). 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 учреждения здравоохранения 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 законов Донецкой Народной Республики, регулирующих правоотношения в сфере персональных данных и соблюдении врачебной тайны.

14. За состоянием здоровья лиц, содержащихся под стражей, 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 СИЗО. При наличии медицинских показаний назначаются дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.

15. Осмотр медицинским работником лиц, содержащихся под стражей, и выполнение назначений врача (фельдшера) производятся:

а) в рабочие дни ежедневно – во время покамерных обходов или в медицинской части (медицинском кабинете);

б) в выходные и праздничные дни – в медицинской части (медицинском кабинете) при обращении указанной категорий лиц за медицинской помощью к любому сотруднику дежурной смены СИЗО или при наличии назначений врача (фельдшера).

16. При обращении лица, содержащегося под стражей, 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 или в процедурный кабинет, расположенный в режимных корпусах СИЗО, индивидуально или группами не более пяти человек с соблюдением режимных требований.

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

17. Об экстренной или плановой госпитализации, завершении лечения, осуществлении перевода лиц, содержащихся под стражей, между медицинской частью, учреждением здравоохранения УИС и учреждением здравоохранения медицинским работником информируется дежурный помощник начальника СИЗО.

18. При обращении лица, содержащегося под стражей, с жалобами на наличие телесных повреждений, травм и отравлений, а также при выявлении медицинским работником, а также другим сотрудником СИЗО видимых признаков телесных повреждений, травм и отравлений, такому лицу оказывается необходимая медицинская помощь медицинским работником и составляется заключение о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений, травм и отравлений (приложение 3).

Заключение о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений, травм и отравлений составляется в двух экземплярах, один из которых приобщается к медицинской документации пациента, второй – дежурному помощнику начальника СИЗО под роспись на первом экземпляре

заключения для направления в личное дело. По просьбе лиц, содержащихся под стражей, либо их защитников им выдается копия заключения о медицинском освидетельствовании. Факт выявления телесных повреждений, травм и отравлений фиксируется в журнале учета телесных повреждений, травм и отравлений (приложение 4), журнале регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приложение 5), 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.

19. Несовершеннолетние лица, содержащиеся под стражей, ежедневно осматриваются медицинским работником, в том числе с целью выявления телесных повреждений, при выявлении которых проводятся мероприятия, предусмотренные пунктом 18 настоящего Порядка.

20. Медицинскими работниками осуществляется медицинский осмотр перед водворением лиц, содержащихся под стражей, в карцер, по результатам которого выдается медицинское заключение о возможности содержания в карцере (приложение 6).

21. Лекарственные препараты лицам, содержащимся под стражей, на руки не выдаются. Прием лекарственных препаратов осуществляется в присутствии медицинского работника.

Исключение могут составлять препараты, не относящиеся к наркотическим, психотропным, сильнодействующим либо ядовитым, назначаемые при заболеваниях, нуждающихся в непрерывном поддерживающем лечении (ишемическая болезнь сердца со стенокардией напряжения и покоя, гипертоническая болезнь со стойким повышением артериального давления, сахарный диабет, эпилепсия и другие подобные заболевания).

Решение вопроса о выдаче этих препаратов на руки больному (из расчета на трое суток) принимается начальником медицинской части в индивидуальном порядке в соответствии с назначением лечащего врача (фельдшера).

На лиц, содержащихся под стражей, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оформляется лист назначений лекарственных препаратов (приложение 7), который после завершения лечения приобщается к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

22. Лекарственные препараты и медицинские изделия, поступающие в передачах или посылках, в соответствии с назначением врача (фельдшера) указываются в медицинской документации пациента и в журнале учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих в передачах

или посылках (приложение 8).

Принятые лекарственные препараты и медицинские изделия, лицам, содержащимся под стражей, на руки не выдаются, хранятся в медицинской части.

Выдаются на разовый прием пациенту медицинским работником. Исключение могут составлять препараты, не относящиеся к наркотическим, психотропным, сильнодействующим либо ядовитым, назначаемые при заболеваниях, нуждающихся в непрерывном поддерживающем лечении.

Решение о выдаче этих препаратов на руки больному принимается в индивидуальном порядке в соответствии с назначением лечащего врача.

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, содержащегося под стражей.

23. Организация проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза осуществляется на основании приказа директора Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Донецкой Народной Республики (далее – ГСИН МЮ ДНР) с указанием сроков и графика его проведения, подготовительных мероприятий и ответственных лиц.

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

Подтверждение диагноза, перевод лиц, содержащихся под стражей, больных туберкулезом, из одной группы диспансерного наблюдения в другую производятся начальником медицинской части СИЗО на основании заключения врача-фтизиатра СИЗО, а в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации – решением врачебной комиссии специализированного противотуберкулезного учреждения.

24. При подозрении на наличие у лица, содержащегося под стражей, психического расстройства или расстройства поведения (далее – психическое расстройство) указанные лица осматриваются врачом-психиатром СИЗО, 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 учреждений здравоохранений, где наблюдалось или проходило обследование и лечение по поводу психического расстройства лицо, содержащееся под стражей, запрашиваются выписки из медицинской документации пациента и копии заключений СПЭ при наличии информированного добровольного согласия лица, содержащегося под стражей, либо его законного представителя.

25. При психических расстройствах, в том числе интоксикационных и алкогольных психозах, агрессивном поведении с проявлениями буйства, попытке в возбужденном состоянии совершить членовредительство к лицу, содержащемуся под стражей, применяется мера изоляции в виде помещения в отдельную палату-изолятор медицинской части. Помещение лица, содержащегося под стражей, в эту палату осуществляется по распоряжению начальника медицинской части на основании заключения врача-психиатра СИЗО.

26. О помещении лица, содержащегося под стражей, в отдельную палату-изолятор медицинским работником составляется акт, в котором указываются: основания для применения изоляции, врач (комиссия врачей), который сделал вывод, другие особенности применения этой меры. Акт подписывается присутствующими дежурным помощником начальника СИЗО, медицинским работником и младшими инспекторами, которые участвовали в помещении больного в палату-изолятор, утверждается начальником СИЗО и приобщается к личному делу лица, содержащегося под стражей, а также делается запись в его медицинской карте.

27. Перед помещением в отдельную палату-изолятор лицо, содержащееся под стражей, тщательно осматривают должностные лица СИЗО и медицинские работники, изымают у него все опасные предметы и разъясняют о необходимости его пребывания в палате, соблюдения режима и временность мероприятия.

28. Контроль за состоянием здоровья пациента при проведении изоляции осуществляют медицинские работники. При этом изоляция прерывается каждые два часа на 20 минут для кормления пациента, проведения лечебных процедур, отправления физиологических потребностей и тому подобное.

Лицо, содержащееся под стражей, находящееся в изоляции, осматривается медицинским работником не менее одного раза в 3-4 часа. Продолжительность разового назначения изоляции устанавливается до восьми часов, для продолжения ее срока необходимо новое назначение в порядке, предусмотренном пунктом 26 настоящего Порядка. При продлении срока изоляции более чем на 48 часов больного перед каждым новым назначением должен осматривать врач-психиатр СИЗО.

29. При обострении (декомпенсации) психического расстройства у лица, содержащегося под стражей, он направляется для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в учреждение здравоохранения, оказывающее психиатрическую помощь в стационарных условиях.

После завершения лечения лицо, содержащееся под стражей, по прибытии в СИЗО осматривается врачом-психиатром СИЗО.

В случаях, когда психическое состояние лица, содержащегося под стражей, представляет непосредственную опасность для себя или окружающих,

медицинская помощь оказывается врачом-психиатром медицинской части до прибытия бригады скорой медицинской помощи или госпитализации указанного выше лица в учреждение здравоохранения, оказывающее психиатрическую помощь в стационарных условиях.

III. Организация медицинской помощи при перемещении лиц, содержащихся под стражей

30. Лица, содержащиеся под стражей, убывающие из СИЗО, 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.

31. Лица, содержащиеся под стражей, с инфекционными заболеваниями, представляющие эпидемическую опасность, лица, страдающие заболеваниями, передающимися половым путем, заразными формами паразитарных кожных заболеваний, не завершившие курс лечения, из СИЗО в другое учреждение уголовно-исполнительной системы не переводятся, за исключением перевода для оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения УИС или учреждениях здравоохранения.

32. Лица, содержащиеся под стражей, 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.

33. Преемственность при оказании медицинской помощи в случае перевода лица, содержащегося под стражей, получающего лечение, в другое учреждение уголовно-исполнительной системы 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.

34. При перемещении нуждающихся в медицинском сопровождении лиц, содержащихся под стражей, выделяется медицинский работник медицинской части-отправителя. Необходимость в сопровождении лиц, содержащихся под

стражей, медицинским работником и категория медицинского работника определяются начальником медицинской части СИЗО с учетом заболевания лиц, содержащихся под стражей.

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

35. При наличии медицинских показаний к непрерывному приему лекарственных препаратов при перемещении лиц, содержащихся под стражей, они обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями на весь период следования.

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

36. Сопровождающий медицинский работник при выявлении лиц, заболевших в пути следования и нуждающихся в специализированной медицинской помощи, принимает меры к их госпитализации в ближайшее учреждение здравоохранения, а в случае необходимости – вызывает бригаду скорой медицинской помощи.

37. Лицам, содержащимся под стражей, следующим транзитом, в том числе получающим в период следования лечение, необходимая медицинская помощь оказывается в медицинской части, через которую 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, содержащимся под стражей, в пути следования при отсутствии сопровождающих медицинских работников оказывается бригадой скорой медицинской помощи, а также в ближайших учреждениях здравоохранения.

38. При медицинской эвакуации в учреждение здравоохранения лиц, содержащихся под стражей, находящихся в тяжелом состоянии, их сопровождает медицинский работник медицинской части.

При медицинской эвакуации лиц, содержащихся под стражей, в учреждение здравоохранения бригадой скорой медицинской помощи медицинские работники для сопровождения не привлекаются.

39. Медицинский работник, сопровождающий лиц, содержащихся под стражей, с инфекционным заболеванием, проводит инструктаж сотрудников временного караула и отдела безопасности для предупреждения возможного заражения.

Транспортное средство, на котором лица, содержащиеся под стражей, с инфекционным заболеванием были доставлены в учреждение здравоохранения УИС, подвергается дезинфекции силами и средствами учреждения

здравоохранения УИС, в которое они прибыли, а при доставке в учреждение здравоохранения – силами и средствами медицинской части-отправителя.

IV. Контроль деятельности медицинской части

40. Ведомственный контроль деятельности медицинской части осуществляется ГСИН МЮ ДНР.

Директор
Департамента контроля и
разработки законодательства Е.Ю. Юнякин

Приложение 1
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 9)

Рекомендуемый образец

Журнал регистрации осмотров медицинским работником лиц, доставленных в следственный изолятор

№ п/п	Ф.И.О. лица, доставленного в СИЗО	Дата рождения	Учреждение, направившее в СИЗО	Дата и время поступления	Данные анамнеза (кратко)	Наличие телесных повреждений	Предварительный диагноз	Необходимость изолированного содержания по медицинским показаниям	Должность, Ф.И.О., подпись медицинского работника, проводившего осмотр
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 2
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 11)

Рекомендуемый образец

АКТ
об отсутствии возможности приема в следственный изолятор
по медицинским показаниям

_____ «___» _____ 20___ г.
(Наименование СИЗО)

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

«___» _____ 20___ г. в _____ час. _____ минут в помещении _____
_____
(место проведения осмотра)

Был осмотрен _____
(Ф.И.О., дата рождения осмотренного лица)

на предмет возможности приема в СИЗО.
При проведении осмотра установлено:
Жалобы на состояние здоровья: _____
_____
Данные объективного осмотра: _____
_____
Предварительный диагноз: _____
_____
Заключение: _____
_____

Рекомендации о необходимости направления больного в медицинское учреждение государственной и муниципальной систем здравоохранения с указанием профиля учреждения: _____
_____
_____

_____ _____ _____
(должность медицинского работника, проводившего осмотр) (подпись) (расшифровка подписи)

Продолжение приложения 2

Настоящий акт составлен в трех экземплярах:

Экземпляр № 1: _____ _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. начальника конвоя)

Экземпляр № 2: _____ _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. сотрудника дежурной службы)

Экземпляр № 3: _____ _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

Приложение 3
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Заключение
о медицинском освидетельствовании на наличие телесных повреждений, травм и отравлений

_____ «___» _____ 20____ г.
(Наименование СИЗО)

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

«___» _____ 20____ г. в _____ час._____ мин. 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)

Продолжение приложения 3

Настоящий акт составлен в двух экземплярах:

Экземпляр № 1: _____ _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

Экземпляр № 2: _____ _____
(подпись) (должность, Ф.И.О. сотрудника дежурной службы)

Приложение 4
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Журнал учета телесных повреждений, травм и отравлений

№ п/п	Ф.И.О. лица, содержащегося под стражей,	Дата рождения	Номер камеры	Дата и время получения телесных повреждений, травмы или отравления	Дата и время проведения осмотра Медицинским работником	Диагноз	Должность, Ф.И.О., подпись Медицинского работника, Выявившего телесное повреждение, травму или отравление	Должность, Ф.И.О., подпись сотрудника дежурной службы СИЗО, получившего заключение о наличии телесных повреждений, травм или отравления
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение 5
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Журнал регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь
в амбулаторных условиях

№ п/п	Дата обращения	Статус принятого пациента (первичный, повторный)	Ф.И.О. лица, Содержащегося под стражей	Год рождения	Номер камеры	Диагноз (причина обращения)	Назначенное лечение (рекомендации)	Ф.И.О. медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение 6
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 20)

Рекомендуемый образец

Медицинское заключение
о возможности содержания в карцере

_____ «____» _____ 20___ г.
(Наименование СИЗО)

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 карцере.

Жалобы:
_____
_____.
Данные объективного осмотра:
_____
_____.
Заключение:
На момент осмотра _____
(Ф.И.О. освидетельствованного лица)
по состоянию здоровья может/не может содержаться в карцере (нужное подчеркнуть).

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

Приложение 7
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 21)

Рекомендуемый образец

Лист назначений лекарственных препаратов

Ф.И.О. пациента _____										Год рождения _____						№ камеры _____								Период назначения: год _____ месяц _____								
Наименование лекарственного препарата	Дата назначения, отмены; Дозировка Кратность и способ приема	Дата получения																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	с _____ по_____ по ___ раз (у,а) в день																															
	с _____ по_____ по ___ раз (у,а) в день																															

| | | |

Приложение 8
к Порядку оказания
медицинской помощи лицам,
содержащимся под стражей
в следственных изоляторах
уголовно-исполнительной системы
(пункт 22)

Рекомендуемый образец

Журнал учета лекарственных препаратов и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках

№ п/п	Ф.И.О. лица, содержащегося под стражей	Дата поступления лекарственного препарата (медицинского изделия) в медицинскую часть	Наименование лекарственного препарата (медицинского изделия)	Срок годности	Количество	Должность, Ф.И.О., подпись медицинского работника, принявшего на учет лекарственный препарат (медицинское изделие)	Дата назначения	Дата окончания приема	Подпись лица, содержащегося под стражей, о получении лекарственного препарата (медицинского изделия) и подпись медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10