



МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

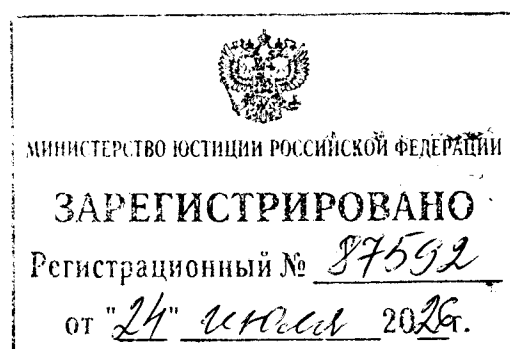
П Р И К А З

“ 18 ” июня 20 26 г.

Москва

№ 387

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи подозреваемым и обвиняемым в совершении преступлений, находящимся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел



В соответствии с частью второй статьи 24 Федерального закона от 15 июля 1995 г. № 103-ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений», пунктом 1 и подпунктом 3 пункта 20 Положения о Министерстве внутренних дел Российской Федерации, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 21 декабря 2016 г. № 699, а также в целях совершенствования оказания медицинской помощи лицам, находящимся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел, –

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи подозреваемым и обвиняемым в совершении преступлений, находящимся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел.

2. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с 1 августа 2026 года.

Министр
генерал полиции Российской Федерации

В. Колокольцев

ПОРЯДОК
оказания медицинской помощи подозреваемым и обвиняемым
в совершении преступлений, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел

1. Подозреваемые и обвиняемые в совершении преступлений, находящиеся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел¹, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения², в соответствии с законодательством Российской Федерации³.

2. Подозреваемым и обвиняемым в совершении преступлений, находящимся в ИВС⁴, оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется медицинскими работниками медико-санитарных частей Министерства внутренних дел Российской Федерации по субъектам Российской Федерации⁵.

3. В случае отсутствия МСЧ по месту дислокации ИВС оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях подозреваемым и обвиняемым осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций.

4. Медицинскими работниками МСЧ осуществляются:

4.1. Выявление больных с подозрением на инфекционные, заразные кожные, паразитарные и иные заболевания, представляющие опасность для окружающих, психические расстройства и расстройства поведения при поступлении в ИВС подозреваемых и обвиняемых и убытии из него, во время покамерных обходов, проводимых в соответствии с графиком работы⁶, а также при обращениях указанных лиц за медицинской помощью.

4.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

4.3. Организация мероприятий по медицинской эвакуации больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в медицинские организации.

¹ Далее – «ИВС».

² Далее – «медицинские организации».

³ Часть 1 статьи 26 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Далее – «Закон об охране здоровья».

⁴ Далее – «подозреваемые и обвиняемые».

⁵ Далее – «МСЧ».

⁶ Далее – «покамерные обходы».

4.4. Контроль за выполнением рекомендаций и назначений медицинских работников медицинских организаций.

4.5. Ведение медицинской документации, а также заполнение и предоставление форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, в том числе:

4.5.1. Журнала осмотров лиц, находящихся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку)¹.

4.5.2. Журнала регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку)².

4.5.3. Листов назначений лекарственных препаратов для медицинского применения (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Порядку).

4.5.4. Журнала учета лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках (рекомендуемый образец приведен в приложении № 4 к настоящему Порядку)³.

4.5.5. Журнала учета инфекционных заболеваний (рекомендуемый образец приведен в приложении № 5 к настоящему Порядку)⁴.

4.5.6. Медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях⁵.

5. Подозреваемые и обвиняемые в течение первых суток после поступления в ИВС подлежат осмотру, который проводится медицинским работником МСЧ в целях выявления лиц с подозрением на инфекционные и иные заболевания, представляющие опасность для окружающих, а также больных, нуждающихся в оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи⁶, или лиц, имеющих медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в медицинских организациях соответствующего профиля⁷. В ходе осмотра проводятся термометрия, осмотр кожных покровов, зева, осмотр на педикулез и чесотку с учетом требований, установленных законодательством Российской Федерации⁸.

6. Осмотр проводится в медицинском кабинете, а при его отсутствии в специально отведенном помещении ИВС.

¹ Далее – «журнал осмотров».

² Далее – «журнал регистрации пациентов».

³ Далее – «журнал учета препаратов, поступающих в посылках».

⁴ Далее – «журнал учета инфекционных заболеваний».

⁵ Учетная форма № 025/у утверждена приказом Минздрава России от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (зарегистрирован Минюстом России 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433), действует до 1 сентября 2031 года.

⁶ Далее – «скорая медицинская помощь».

⁷ Далее – «осмотр».

⁸ Статья 20 Закона об охране здоровья.

7. Сведения о результатах осмотра подозреваемых и обвиняемых, а также заявленных ими жалобах на состояние здоровья, в том числе при проведении покамерных обходов, вносятся в журнал осмотров.

8. При отсутствии возможности проведения осмотра при поступлении в ИВС подозреваемых и обвиняемых в часы, когда режимом работы медицинского работника МСЧ не предусмотрено его нахождение в ИВС, должностным лицом ИВС или территориального органа МВД России, служебные обязанности которого предусматривают водворение, освобождение либо отправление из ИВС, размещение по камерам подозреваемых и обвиняемых, а также обеспечение их охраны¹, проводится их опрос о состоянии здоровья с последующим осмотром медицинским работником МСЧ.

9. Подозреваемые и обвиняемые, у которых по результатам осмотра (опроса о состоянии здоровья) выявлено инфекционное заболевание (подозрение на наличие инфекционного заболевания), чесотка, педикулез, а также лица с признаками психического расстройства и расстройства поведения изолируются от здоровых и помещаются в медицинский изолятор или специально выделенную камеру, где содержатся отдельно от других лиц до установления диагноза и (или) их медицинской эвакуации в медицинские организации.

10. При выявлении в ИВС подозреваемых и обвиняемых с подозрением на наличие инфекционного и иного заболевания, представляющего опасность для окружающих, психического расстройства и расстройства поведения, а также лиц, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи, в том числе при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, медицинский работник МСЧ, а в случае его отсутствия дежурный вызывает выездную бригаду скорой медицинской помощи.

11. В целях обеспечения безопасности медицинских работников МСЧ, а также медицинских работников медицинских организаций и выездных бригад скорой медицинской помощи их допуск к подозреваемым и обвиняемым осуществляется только в сопровождении сотрудников полиции, осуществляющих охрану и конвоирование подозреваемых и обвиняемых².

12. В случае выявления у подозреваемых и обвиняемых инфекционного заболевания (подозрения на наличие инфекционного заболевания), чесотки, педикулеза медицинский работник МСЧ, а при его отсутствии дежурный докладывает начальнику ИВС (или лицу, его заменяющему) и в МСЧ в целях принятия мер к изоляции таких лиц и последующему проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. О каждом случае медицинский работник

¹ Далее – «дежурный».

² Далее – «сотрудник полиции».

МСЧ информирует подразделение, осуществляющее федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) в системе МВД России по месту дислокации ИВС в порядке, установленном санитарно-эпидемиологическими требованиями¹.

13. Заболевшие подозреваемые и обвиняемые, не имеющие медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, обеспечиваются необходимой медицинской помощью в амбулаторных условиях в период пребывания в ИВС при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

14. В случае если по заключению медицинского работника МСЧ или выездной бригады скорой медицинской помощи подозреваемый и обвиняемый нуждается в обследовании (лечении) в стационарных условиях, он направляется в медицинскую организацию в сопровождении сотрудников полиции до медицинской организации и обратно (если подозреваемый и обвиняемый не нуждается в оказании медицинской помощи в стационарных условиях).

15. Организация охраны подозреваемых и обвиняемых, обеспечение их изоляции и режима содержания осуществляются в порядке, установленном МВД России².

16. В целях организации охраны подозреваемых и обвиняемых, обеспечения их изоляции и режима содержания по согласованию между руководством территориального органа МВД России и органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения в медицинских организациях выделяются и соответствующим образом оборудуются (с помощью территориального органа МВД России) специальные палаты.

17. После завершения лечения в медицинских организациях подозреваемые и обвиняемые направляются в ИВС с медицинскими документами или выписками из них, содержащими сведения о проведенном обследовании (лечении) и рекомендации по дальнейшему наблюдению, обследованию и лечению с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных и к соблюдению врачебной тайны³.

¹ Пункт 24 санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 (зарегистрировано Минюстом России 15 февраля 2021 г., регистрационный № 62500), с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 г. № 5 (зарегистрировано Минюстом России 1 марта 2022 г., регистрационный № 67587), постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25 мая 2022 г. № 16 (зарегистрировано Минюстом России 21 июня 2022 г., регистрационный № 68934), действуют до 1 сентября 2027 года.

² Приказ МВД России от 7 марта 2006 г. № 140дсп (зарегистрирован Минюстом России 23 марта 2006 г., регистрационный № 7608 (с изменениями, внесенными приказами МВД России от 9 февраля 2009 г. № 112дсп (зарегистрирован Минюстом России 5 марта 2009 г., регистрационный № 13477), от 10 марта 2009 г. № 202дсп (зарегистрирован Минюстом России 10 апреля 2009 г., регистрационный № 13743), от 25 декабря 2013 г. № 1015дсп (зарегистрирован Минюстом России 13 февраля 2014 г., регистрационный № 31297), от 28 июня 2016 г. № 346дсп (зарегистрирован Минюстом России 6 сентября 2016 г., регистрационный № 43572), от 6 августа 2018 г. № 502дсп (зарегистрирован Минюстом России 4 сентября 2018 г., регистрационный № 52058).

³ Статья 13 Закона об охране здоровья.

18. Сведения об инфекционных заболеваниях, выявленных у подозреваемых и обвиняемых (подозрении на инфекционные заболевания), вносятся в журнал учета инфекционных заболеваний медицинским работником МСЧ.

19. В целях оказания медицинской помощи, проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний, чесотки, педикулеза медицинские работники МСЧ обеспечиваются:

19.1. Укладкой в целях оказания помощи при анафилактическом шоке.

19.2. Укладкой в целях экстренной профилактики парентеральных инфекций.

19.3. Укладкой универсальной для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни.

19.4. Противопедикулезной укладкой.

20. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях необходимые подозреваемым и обвиняемым лекарственные препараты для медицинского применения на руки не выдаются, хранятся у дежурного, их прием осуществляется в присутствии медицинского работника МСЧ или дежурного.

21. Подозреваемым и обвиняемым, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оформляется лист назначений лекарственных препаратов для медицинского применения, который после завершения лечения приобщается к их личному делу.

22. Сведения о лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях для подозреваемых и обвиняемых, поступающих в передачах или посылках, в соответствии с назначением медицинских работников медицинских организаций указываются в журнале учета препаратов, поступающих в посылках, в котором по окончании курса лечения делается запись о применении лекарственного препарата для медицинского применения (медицинского изделия), заверенная подписями медицинского работника МСЧ и подозреваемого и обвиняемого.

23. Подозреваемым и обвиняемым, убывающим из ИВС (в том числе транзитным), проводится осмотр для определения годности к условиям этапирования, результаты которого оформляются медицинской справкой, приобщаемой к их личным делам. В медицинской справке отражается информация о наличии заболеваний, а также о результатах медицинской помощи, оказанной подозреваемым и обвиняемым в период их пребывания в ИВС.

24. Подозреваемые и обвиняемые, нуждающиеся в оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, а также больные инфекционными заболеваниями этапированию не подлежат.

Приложение № 1

к Порядку оказания медицинской помощи
лицам, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел

(рекомендуемый образец)

ЖУРНАЛ
осмотров лиц, находящихся в изоляторах временного содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел

(левая сторона разворота журнала)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Возраст	Дата поступления	Данные осмотра при поступлении	Дата и время обращения	Данные осмотра при обращении

(правая сторона разворота журнала)

Дата убытия	Данные осмотра при убытии	Осмотр выездной бригадой скорой медицинской помощи	
		Время вызова и прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи	Результат осмотра (госпитализации)

Приложение № 2

к Порядку оказания медицинской помощи
лицам, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел

(рекомендуемый образец)

ЖУРНАЛ

регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел

№ п/п	Дата обращения	Статус принятого пациента (первичный, повторный)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) подозреваемого и обвиняемого	Год рождения	Номер камеры	Диагноз с указанием кода диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (причина обращения)	Назначенное лечение (рекомендации)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника

Приложение № 3

к Порядку оказания медицинской помощи
лицам, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел
(рекомендуемый образец)

ЛИСТ назначений лекарственных препаратов для медицинского применения

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 Дата рождения «__» _____ г.
 Номер карты _____
 Диагноз (основное заболевание) _____
 Аллергические реакции на лекарственные препараты для медицинского применения, пищевая аллергия или иные виды непереносимости
 в анамнезе (с указанием типа и вида аллергической реакции) _____

Лекарственный препарат для медицинского применения (наименование, лекарственная форма, дозировка, способ введения (применения))	Дата назначения; подпись медицинского работника, сделавшего назначение	Дата отменены; подпись медицинского работника, отменившего назначение	Отметки об исполнении назначения лекарственного препарата для медицинского применения (дата и время исполнения, подпись медицинского работника, ответственного за исполнение) (время, дата, подпись)												Сведения о реакции на применение (при наличии)
Подпись медицинского работника, ответственного за контроль исполнения назначений															

Приложение № 4

к Порядку оказания медицинской помощи
лицам, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел
(рекомендуемый образец)

ЖУРНАЛ учета лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, поступающих в передачах или посылках

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) подозреваемого и обвиняемого	Дата поступления лекарственного препарата для медицинского применения (медицинского изделия) в изолятор временного содержания	Наименование лекарственного препарата для медицинского применения (медицинского изделия)	Срок годности	Количество	Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись принявшего на учет лекарственный препарат для медицинского применения (медицинское изделие)	Дата назначения	Дата окончания приема	Подпись подозреваемого и обвиняемого о факте применения лекарственного препарата для медицинского применения (медицинского изделия) и подпись медицинского работника

Приложение № 5

к Порядку оказания медицинской помощи
лицам, находящимся в изоляторах временного
содержания подозреваемых и обвиняемых
органов внутренних дел

(рекомендуемый образец)

ЖУРНАЛ
учета инфекционных заболеваний

(левая сторона разворота журнала)

№ п/п	Дата	Фамилия, имя, отчество (при наличии) больного	Возраст	Дата заболевания	Дата первичного обращения	Диагноз и дата его установления	Дата направления на лечение в стационарных условиях, наименование медицинской организации

(правая сторона разворота журнала)

Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата и время сообщения о заболевании в медико-санитарную часть, направления экстренного извещения в центр государственного санитарно- эпидемиологического надзора	Лабораторное исследование и его результат	Примечание