

Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы

Приказ · № 263н · от 29.04.2025 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 82460
от 30 мая 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

29 апреля 2025 г. № 263н

Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы

В соответствии с частью 2 статьи 62 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 52.11 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 января 2017 г. № 3н "Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 марта 2017 г., регистрационный № 45823).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр М.А.Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. № 263н

Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы

1. Судебно-психиатрическая экспертиза проводится медицинскими организациями и иными организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе и (или) стационарной судебно-психиатрической экспертизе, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам субъектов Российской Федерации (далее соответственно - экспертиза, СПЭУ).
2. Основаниями производства судебно-психиатрической экспертизы в СПЭУ являются определение суда, постановления судьи, лица, производящего дознание, следователя 1 (далее - определение или постановление).

1 Часть первая статьи 19 Федерального закона от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 73-ФЗ).

3. Руководитель СПЭУ по получении определения или постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы в СПЭУ поручает ее производство конкретному эксперту или комиссии экспертов СПЭУ, которые обладают специальными знаниями в объеме, требуемом для ответов на поставленные вопросы.

4. В составе комиссии экспертов, которой поручено производство судебно-психиатрической экспертизы, каждый эксперт независимо и самостоятельно проводит исследования, оценивает результаты, полученные им лично и другими экспертами, и формулирует выводы по поставленным вопросам в пределах своих специальных знаний. Один из экспертов указанной комиссии может выполнять роль эксперта-организатора 2 .

2 Часть пятая статьи 21 Федерального закона № 73-ФЗ.

5. Производство судебно-психиатрической экспертизы осуществляется в виде:

1) амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы;

2) стационарной судебно-психиатрической экспертизы.

6. Производство амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы начинается с момента изучения экспертом или комиссией экспертов предоставленных им объектов исследования 3 и материалов дела.

3 Часть первая статьи 10 Федерального закона № 73-ФЗ.

7. Производство стационарной судебно-психиатрической экспертизы начинается с момента помещения лица, в отношении которого производится данная экспертиза, в СПЭУ, оказывающем психиатрическую помощь в стационарных условиях.

8. Производство судебно-психиатрической экспертизы включает три этапа:

1) установление диагноза психического расстройства и его нозологической принадлежности (первый этап);

2) судебно-психиатрическая оценка выявленного психического расстройства с целью решения экспертных вопросов (второй этап);

3) подготовка заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судом, судьей, лицом, производящим дознание, следователем (третий этап).

9. Первый и второй этапы производства судебно-психиатрической экспертизы включают:

1) психиатрическое обследование;

2) патопсихологическое (экспериментально-психологическое) исследование;

3) сексологическое исследование (при производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы).

10. Психиатрическое обследование включает:

1) сбор объективного анамнеза, включая данные о наследственной отягощенности психическими расстройствами, об особенностях психического развития, о семейном и социальном статусе, об особенностях реагирования на различные жизненные ситуации, о психических травмах, об особенностях психического состояния и поведения во время производства судебно-психиатрической экспертизы и в период действий, по поводу которых ведется производство;

2) сбор субъективного анамнеза, включая опрос с целью выявления клинических фактов, определяющих психическое состояние лица, в отношении которого производится судебно-психиатрическая экспертиза. Во время сбора субъективного анамнеза оцениваются особенности внешнего вида, мимики, движения и речи лица, в отношении которого производится судебно-психиатрическая экспертиза, а также его манера держаться во время обследования. При выявлении кратковременных отключений сознания описывается их длительность, внешние проявления (побледнение кожных покровов, наличие дополнительных движений) для уточнения характера

патологического состояния;

3) клиническое (психопатологическое) исследование, включая анализ письменной продукции, различных видов художественной и творческой деятельности лица, в отношении которого производится судебно-психиатрическая экспертиза, а также сведений, полученных из дневниковых записей наблюдения за ним медицинских работников (при производстве стационарной судебно-психиатрической экспертизы);

4) физикальное исследование лица, в отношении которого производится судебно-психиатрическая экспертиза, включающее:

а) соматическое обследование, включающее в том числе:

оценку цвета кожных покровов, выявление следов повреждений, в том числе самопорезов (с учетом их давности), расположения и особенностей татуировок;

осмотр волосистой части головы для выявления рубцов и шрамов после перенесенных травм;

выявление следов инъекций различной давности;

осмотр слизистой полости рта и языка (рубцы, наличие следов прикусов);

исследование органов дыхания (осмотр, перкуссия, аускультация);

исследование сердечно-сосудистой системы (осмотр, перкуссия, аускультация, измерение частоты пульса и артериального давления);

исследование желудочно-кишечного тракта (пальпация живота, определение границ и плотности печени методом перкуссии);

исследование мочеполовой системы;

б) неврологическое обследование, включающее:

определение функций черепно-мозговых нервов;

определение рефлексов и их изменений;

определение экстрапирамидных нарушений;

определение мозжечковой патологии и расстройств координации движений;

определение чувствительности и ее нарушений;

определение расстройств функций вегетативной нервной системы;

определение расстройств высших мозговых функций;

5) функциональное исследование и консультации врачей-специалистов.

11. Объем функционального исследования и необходимость консультаций врачей-специалистов, которые предусмотрены подпунктом 5 пункта 10 настоящего Порядка, определяются диагностической потребностью.

12. Патопсихологическое (экспериментально-психологическое) исследование включает:

1) исследование умственной работоспособности и внимания (не менее двух методик);

2) исследование памяти (не менее двух методик);

3) исследование ассоциативной сферы (не менее двух методик);

4) исследование мыслительной деятельности (не менее трех методик);

5) исследование индивидуально-психологических особенностей (не менее двух методик);

6) исследование общего уровня развития познавательной деятельности (не менее двух методик);

7) исследование организации интеллектуальной деятельности, конструктивного праксиса, обучаемости (не менее двух методик) (при определении уровня психического развития лиц с интеллектуальной недостаточностью, в отношении которых производится судебно-психиатрическая экспертиза, а также несовершеннолетних лиц).

13. Сексологическое исследование включает оценку своевременности и соответствия половой принадлежности различных проявлений сексуального развития в психической сфере и на соматическом уровне.

14. Первый и второй этапы производства амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы завершаются не позднее двадцати дней со дня начала производства амбулаторной судебно-

психиатрической экспертизы.

В указанный срок не входит время, затраченное на предоставление эксперту или комиссии экспертов дополнительных материалов (по ходатайству эксперта или комиссии экспертов), и время, связанное с переносом экспертного исследования из-за несвоевременного прибытия лица, в отношении которого производится амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза.

15. Первый и второй этапы производства стационарной судебно-психиатрической экспертизы завершаются не позднее тридцати дней со дня начала производства стационарной судебно-психиатрической экспертизы.

В случае необходимости по мотивированному ходатайству эксперта или комиссии экспертов срок пребывания лица, в отношении которого производится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, в СПЭУ, оказывающем психиатрическую помощь в стационарных условиях, может быть продлен судом по месту нахождения указанного СПЭУ еще на тридцать дней 4 .

4 Часть вторая статьи 30 Федерального закона № 73-ФЗ.

В исключительных случаях в том же порядке возможно повторное продление срока пребывания лица, в отношении которого производится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, в СПЭУ, оказывающем психиатрическую помощь в стационарных условиях. При этом общий срок пребывания лица в указанном СПЭУ при производстве одной судебно-психиатрической экспертизы не может превышать девяносто дней 5 .

5 Часть седьмая статьи 30 Федерального закона № 73-ФЗ.

Производство стационарной судебно-психиатрической экспертизы может быть приостановлено на срок, необходимый для оказания лицу, в отношении которого производится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в стационарных условиях.

16. Третий этап производства судебно-психиатрической экспертизы включает подготовку заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судом, судьей, лицом, производящим дознание, следователем (далее - заключение).

В случаях, когда эксперт или эксперты, проводившие исследования, не смогли ответить ни на один экспертный вопрос, наряду с констатацией факта невозможности ответить на все экспертные вопросы, эксперт или комиссия экспертов обязаны также указывать, могут ли эти вопросы быть решены в иных условиях.

17. Заключение составляется не позднее десяти рабочих дней после окончания первого и второго этапов производства судебно-психиатрической экспертизы.

18. В заключении экспертов, участвующих в производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы, указывается, какие исследования и в каком объеме провел каждый эксперт, какие факты он установил и к каким выводам пришел. Каждый эксперт, участвующий в производстве комплексной судебно-психиатрической экспертизы, подписывает ту часть заключения, которая содержит описание проведенных им исследований, и несет за нее ответственность 6 .

6 Часть первая статьи 23 Федерального закона № 73-ФЗ.

Общий вывод делают эксперты, компетентные в оценке полученных результатов и формулировании данного вывода. Если основанием общего вывода являются факты, установленные одним или несколькими экспертами, это должно быть указано в заключении. В случае возникновения разногласий между экспертами каждый из них или эксперт, который не согласен с другими, дает отдельное заключение 7 .

7 Часть вторая статьи 22 и статья 23 Федерального закона № 73-ФЗ.

19. Если по одним вопросам эксперт или комиссия экспертов могут дать ответы, а по другим имеются основания для сообщения о невозможности дать заключение, то составляется заключение, в котором наряду с экспертными ответами на вопросы, поставленные судом, судьей, лицом, производящим дознание, следователем, приводятся основания, по которым невозможно дать ответ на некоторые из поставленных вопросов.

20. Заключение подписывается экспертом (экспертами) и удостоверяется печатью СПЭУ.

21. Заключение составляется в трех экземплярах, один экземпляр направляется органу (лицу), назначившему судебно-психиатрическую экспертизу, два других экземпляра остаются в СПЭУ (один хранится в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 8 , или в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара 9 , второй - в архиве СПЭУ).

8 Подпункт 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

9 Приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный № 70594) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2024 г. № 95 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588), действует до 1 марта 2029 г.

22. Материалы дела возвращаются органу (лицу), назначившему судебно-психиатрическую экспертизу, вместе с заключением.

Иной порядок возвращения материалов дела возможен только на основании запроса органа (лица), назначившего судебно-психиатрическую экспертизу, и соответствующего решения руководителя СПЭУ.

23. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза и стационарная судебно-психиатрическая экспертиза производятся экспертами во взаимодействии с иными врачами-специалистами.

24. С целью решения вопроса о наличии (отсутствии) у лица, в отношении которого производится судебно-психиатрическая экспертиза, психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением психоактивных веществ, эксперт (комиссия экспертов) может (могут) взаимодействовать с врачом-психиатром-наркологом.

25. Производство амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы осуществляется в отделении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы СПЭУ в соответствии с приложениями № 1 - 3 к настоящему Порядку.

26. Производство стационарной судебно-психиатрической экспертизы осуществляется в отделении стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделении стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей, СПЭУ в соответствии с приложениями № 4 - 6 к настоящему Порядку.

Приложение № 1

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. № 263н

Правила организации деятельности отделения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы

1. Отделение амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы (далее - Отделение) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе и (или) стационарной судебно-психиатрической экспертизе, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу субъекта Российской Федерации (далее - СПЭУ), и создается для производства амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз как в отношении лиц, содержащихся под стражей, так и в отношении лиц, не содержащихся под стражей.
2. На должность заведующего Отделением - врача - судебно-психиатрического эксперта назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам 1 с высшим образованием (далее - Квалификационные требования) по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза", имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

1 Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

3. На должность врача - судебно-психиатрического эксперта Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза".
4. На должность медицинского психолога Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "Медицинский психолог".
5. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем СПЭУ, в структуре которого создано Отделение, исходя из количества производимых амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз и с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы, предусмотренных приложением № 2 к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному настоящим приказом (далее - Порядок).
6. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения отделения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы, предусмотренным приложением № 3 к Порядку.
7. Отделение осуществляет следующие функции:
 - 1) производство амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском судопроизводстве;
 - 2) обеспечение прав и законных интересов лиц, в отношении которых проводится амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза;
 - 3) обеспечение безопасности в Отделении (предотвращение совершения общественно опасных, суицидальных и других агрессивных действий, а также нарушений режима пребывания в Отделении);
 - 4) оказание медицинской помощи в неотложной форме лицам, в отношении которых проводится амбулаторная судебно-медицинская экспертиза;
 - 5) представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Приложение № 2

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. № 263н

Рекомендуемые штатные нормативы отделения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы

№

п/п

Наименование должности

Количество должностей

1.

Заведующий отделением - врач - судебно-психиатрический эксперт

1 должность сверх должностей врачей - судебно-психиатрических экспертов (при производстве более 600 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год);

1 должность вместо 0,5 должности врача - судебно-психиатрического эксперта (при производстве менее 600 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год)

2.

Врач - судебно-психиатрический эксперт

1 должность на 200 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год;

1 должность на 150 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год в федеральном государственном бюджетном учреждении науки, осуществляющем организацию и проведение судебно-психиатрических экспертиз

3.

Медицинский психолог

1 должность на 250 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год;

1 должность на 180 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год в федеральном государственном бюджетном учреждении науки, осуществляющем организацию и проведение судебно-психиатрических экспертиз

4.

Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)

1 должность на 1 заведующего отделением - врача - судебно-психиатрического эксперта

5.

Медицинская сестра (медицинский брат)

1 должность на 400 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год

6.

Медицинский регистратор

1 должность на 600 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год, но не менее

1 должности на отделение

7.

Младшая медицинская сестра по уходу за больными (младший медицинский брат по уходу за больными)

1 должность на 400 амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз в год

Приложение № 2

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 29 апреля 2025 г. № 263н

Стандарт оснащения отделения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы

№ п/п

Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией 1

Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией

Наименование оборудования (оснащения)

Требуемое количество, шт.

1 Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1

(необходимое наличие одной из указанных позиций)239410

Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механическийАппарат для измерения артериального давления

2

216350

Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный

216560

Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец

216630

Аппарат электронный для измерения артериального

давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье

122850

Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетанием, портативный

122830

Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетанием, стационарный

366210

Аппарат для измерения артериального давления с определением аритмии

Дополнительное оснащение

№

п/п

Наименование оборудования (оснащения)

Требуемое количество, шт.

1

Автоматизированное рабочее место врача - судебно-психиатрического эксперта и медицинского психолога: стол, тумбочка с выдвижными ящиками, стул (кресло), персональный компьютер с программным обеспечением, с возможностью просмотра аудио-видеоматериалов (либо автоматизированное рабочее место (АРМ) врача)

не менее 1 на 2 врачей - судебно-психиатрических экспертов; не менее 1 на 2 медицинских психологов

2

Набор экспериментально-психологических материалов

1 на 1 медицинского психолога

Приложение № 4

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. № 263н

Правила организации деятельности отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей

1. Отделение стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей (далее - Отделение) и отделение стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей (далее - Отделение для лиц, содержащихся под стражей), являются структурными подразделениями медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе и (или) стационарной судебно-психиатрической экспертизе, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу субъекта Российской Федерации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях (далее-СПЭУ).

2. В Отделении могут содержаться:

- 1) подозреваемые и обвиняемые (включая подсудимых), не содержащиеся под стражей;
- 2) потерпевшие по уголовным делам, свидетели по уголовным и гражданским делам;
- 3) гражданские истцы и гражданские ответчики;
- 4) лица, в отношении которых решается вопрос об их гражданской дееспособности;
- 5) лица, по жалобе которых дело рассматривается в порядке гражданского судопроизводства.

3. В Отделении для лиц, содержащихся под стражей, могут содержаться лица, содержащиеся под стражей и направленные на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу.

4. Штатная численность Отделения и Отделения для лиц, содержащихся под стражей, устанавливается руководителем СПЭУ, в структуре которого созданы Отделение и Отделение для лиц, содержащихся под стражей, исходя из количества производимых стационарных судебно-психиатрических экспертиз и с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей, предусмотренных приложением № 5 к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному настоящим приказом (далее - Порядок).

5. Отделение и Отделение для лиц, содержащихся под стражей, оснащается в соответствии со стандартом оснащения отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей, предусмотренным приложением № 6 к Порядку.

6. Отделение и Отделение для лиц, содержащихся под стражей, для обеспечения своей деятельности используют возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений СПЭУ, в составе которой они созданы.

7. На должность заведующего Отделением или Отделением для лиц, содержащихся под стражей - врача - судебно-психиатрического эксперта, назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам 11 с высшим образованием (далее - Квалификационные требования) по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза", имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

11 Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации,

утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

8. На должность врача - судебно-психиатрического эксперта Отделения или Отделения для лиц, содержащихся под стражей, назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза".

9. На должность медицинского психолога Отделения или Отделения для лиц, содержащихся под стражей, назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям по должности "Медицинский психолог".

10. Отделение и Отделение для лиц, содержащихся под стражей, осуществляют следующие функции:

1) производство стационарной судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском судопроизводстве;

2) обеспечение прав и законных интересов лиц, в отношении которых производится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза;

3) обеспечение безопасности в Отделении и Отделении для лиц, содержащихся под стражей (предотвращение совершения общественно опасных, суицидальных и других агрессивных действий, нарушений режима пребывания в Отделении и Отделении для лиц, содержащихся под стражей);

4) оказание медицинской помощи лицам, в отношении которых производится стационарная судебно-психиатрическая экспертиза;

5) представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Приложение № 5

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 29 апреля 2025 г. № 263н

Рекомендуемые штатные нормативы

отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей

№

п/п

Наименование должности

Количество должностей

1.

Заведующий отделением - врач - судебно-психиатрический эксперт

до 20 коек - 1 должность вместо 0,5 должности врача - судебно-психиатрического эксперта; на 20 и более коек - 1 должность сверх должности врачей - судебно-психиатрических экспертов

2.

Врач - судебно-психиатрический эксперт

1 должность на 8 коек; 1 должность на 6 коек в федеральном государственном бюджетном учреждении науки, осуществляющем организацию и проведение судебно-психиатрических экспертиз

3.

Медицинский психолог

1 должность на 15 коек; 1 должность на 10 коек в федеральном государственном бюджетном

учреждении науки, осуществляющем организацию и проведение судебно-психиатрических экспертиз

4.

Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)

1 должность

5.

Медицинская сестра палатная (постовая) (медицинский брат палатный (постовой)

5,75 должностей на 8 коек для обеспечения круглосуточной работы

6.

Медицинская сестра процедурной (медицинский брат процедурной)

1

7.

Медицинский регистратор

1

8.

Сестра-хозяйка

1

9.

Младшая медицинская сестра по уходу за больными (младший медицинский брат по уходу за больными)

5,75 должностей на 8 коек для обеспечения круглосуточной работы

Приложение № 6

к Порядку проведения судебно-психиатрической экспертизы, утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 29 апреля 2025 г. № 263н

Стандарт оснащения отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, не содержащихся под стражей, и отделения стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей

№

п/п

Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией 1

Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией

Наименование оборудования (оснащения)

Требуемое количество, шт.

1 Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1

(необходимо наличие одной из указанных позиций)

239410

Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический

Аппарат для измерения артериального давления

2

216350

Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный

216560

Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на палец

216630

Аппарат электронный для

измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье

122850

Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетанием, портативный

122830

Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетанием, стационарный

366210

Аппарат для измерения артериального давления с определением аритмии

Прочее оборудование (оснащение)

№

п/п

Наименование оборудования (оснащения)

Требуемое количество, шт.

1

Рабочее место врача - судебно-психиатрического эксперта и медицинского психолога: стол, тумбочка с выдвижными ящиками, стул (кресло), персональный компьютер с программным обеспечением, с возможностью просмотра аудио-видеоматериалов (либо автоматизированное рабочее место (АРМ) врача) не менее 1 на 2 врачей - судебно-психиатрических экспертов; не менее 1 на 2 медицинских психологов

2Набор экспериментально-психологических материалов1 на 1 медицинского психолога