ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства юстиции

Российской Федерации

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

**Изменения,**

**вносимые в Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, утвержденный приказом Министерства юстиции
Российской Федерации от 28.12.2017 № 285**

1. Дополнить пунктом 7(1) следующего содержания:

«7(1). Для получения лицом, заключенным под стражу,
или осужденным (их законными представителями) информации
о состоянии своего здоровья5(1), они обращаются с устным
или письменным заявлением в медицинскую организацию УИС,
в том числе с использованием информационных терминалов
(при их наличии и технической возможности), устанавливаемых в местах, определяемых администрацией СИЗО, ИУ или лечебно-профилактического учреждения УИС (далее – ЛПУ).

Информация о состоянии здоровья предоставляется лично заявителю лечащим врачом (фельдшером) или другим медицинским работником медицинской организации УИС, принимающим непосредственное участие
в медицинском обследовании и лечении5([2](#sub_29062)). Ознакомление лица, содержащегося под стражей, или осужденного (их законного представителя) с медицинской документацией, отражающей состояние
их здоровья, осуществляется в соответствии с частью 4 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. В пункте 7(1):

абзац первый дополнить сноской 5(1) следующего содержания:

«5(1) Пункт 5 части 5 статьи 19 Федерального закона № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».»;

абзац второй дополнить сноской 5(2) следующего содержания:

«5(2) [Часть 2 статьи 22](http://ivo.garant.ru/document/redirect/12191967/2202) Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».».

3. Дополнить пунктами 9(1) и 9(2) следующего содержания:

«9(1). Осужденные для оказания медицинской помощи
в медицинской организации УИС иного территориального органа
ФСИН России направляются по решению ФСИН России в соответствии
с требованиями части первой статьи 75 и части второй статьи 81 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации.

9(2). Оказание медицинской помощи лицам, заключенным
под стражу, или осужденным в медицинских организациях, а также приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций в случае, если такая медицинская помощь предусмотрена программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи5(3)
и при невозможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях УИС, производятся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели ФСИН России5(4),
и в [порядке](http://ivo.garant.ru/document/redirect/402979068/1000), установленном Правилами оказания лицам, заключенным
под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи.».

4. Дополнить сносками 5(3) и 5(4) к пункту 9(2) следующего содержания:

«5(3) Часть 2 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5(4)Пункт 2 Правил оказания лицам, заключенным под стражу
или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 1466. Далее – Правила оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи.».

5. Дополнить пунктом 9(3) следующего содержания:

«9(3). В случае, если оказываемые медицинские услуги
не предусмотрены программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, лица, заключенные под стражу, или осужденные могут получать дополнительные лечебно-профилактические услуги (далее – дополнительные услуги) в медицинских организациях, которые оплачиваются за счет их собственных средств5(5).

Дополнительные услуги лицам, заключенным под стражу,
или осужденным оказываются в помещениях медицинских организаций УИС, а в случае, если это невозможно, по согласованию с медицинской организацией УИС и администрацией СИЗО, ИУ, ЛПУ – в помещениях медицинских организаций.

Для получения дополнительных услуг лица, заключенные
под стражу, или осужденные обращаются к начальнику учреждения УИС (лицу, его замещающему) с заявлением на получение дополнительной лечебно-профилактической услуги (рекомендуемый образец приведен
в приложении № 1(1) к настоящему Порядку), согласованным руководителем (лицом, его замещающим) структурного подразделения (филиала) медицинской организации УИС (далее – заявление).

Решение о согласовании заявления принимается руководителем (лицом, его замещающим) структурного подразделения (филиала) медицинской организации УИС в течение одного рабочего дня со дня получения данного заявления на основе изучения медицинской документации заявителя, результатах его медицинского осмотра
и основывается на наличии показаний к получению дополнительной услуги. Заявление с отметкой о результатах согласования передается начальнику учреждения УИС (лицу, его замещающему) через представителя СИЗО, ИУ или ЛПУ.

Заявление рассматривается начальником учреждения УИС (лицом,
его замещающим) в течение трех рабочих дней со дня
его подачи, в результате чего определяются дата и время прибытия
в учреждение УИС врача-специалиста (врачей-специалистов) медицинской организации или направления лица, заключенного под стражу,
или осужденного в медицинскую организацию, оказывающую дополнительную услугу.

Оказанная дополнительная услуга отражается в медицинской документации пациента.».

6. Дополнить сноской 5(5) к пункту 9(3) следующего содержания:

«5(5)Статья 26 Федерального закона от 15.07.1995 № 103-ФЗ
«О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений» и часть первая статьи 101 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации.».

 9. Сноску 9(1) к абзацу второму пункту 18 исключить.

10. Дополнить приложением 1(1) следующего содержания:

 «Приложение № 1(1)

к Порядку организации оказания

медицинской помощи лицам,

заключенным под стражу

или отбывающим наказание

в виде лишения свободы

 Рекомендуемый образец

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( (фамилия, имя, отчество (при наличии), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, звание руководителя исправительного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждения (следственного изолятора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения лица, заключенного под стражу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 или отбывающего наказание в виде лишения свободы)

**Заявление**

**на получение дополнительной лечебно-профилактической услуги**

Прошу предоставить мне дополнительную лечебно-профилактическую услугу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование лечебно-профилактической услуги)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

которая будет оказана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование медицинской организации, адрес в пределах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

места нахождения, номер лицензии на осуществление указанного вида деятельности, адрес и почтовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс медицинской организации, банковские реквизиты, фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

врача-специалиста с указанием его специальности, номер и серия документов,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждающих личность и право оказывать медицинскую помощь по указанной специальности)

Услуга будет оплачена за счет моих собственных средств.

Копии подтверждающих документов прилагаю.

Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) осужденного (заключенного под стражу)».