



ПРАВИТЕЛЬСТВО
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 ноября 2012 года

№ 110

г. Тирасполь

Об утверждении Перечня тяжелых заболеваний,
препятствующих содержанию под стражей подозреваемых
или обвиняемых в совершении преступлений,
Правил их медицинского освидетельствования
и Формы медицинского заключения о наличии (отсутствии)
тяжелого заболевания, включенного в Перечень тяжелых заболеваний,
препятствующих содержанию под стражей подозреваемых
или обвиняемых в совершении преступлений

В соответствии со статьёй 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), во исполнение статьи 82 Уголовно-процессуального кодекса Приднестровской Молдавской Республики, введенного в действие Законом Приднестровской Молдавской Республики от 17 июля 2002 года № 157-З-III (САЗ 02-29) с изменениями и дополнениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 27 декабря 2002 года № 217-ЗИ-III (САЗ 02-52), от 26 февраля 2003 года № 247-ЗИД-III (САЗ 03-9), от 20 июня 2003 года № 291-ЗИД-III (САЗ 03-25), от 1 июля 2003 года № 300-ЗИД-III (САЗ 03-27), от 1 июля 2003 года № 301-ЗИД-III (САЗ 03-27), от 17 августа 2004 года № 466-ЗИД-III (САЗ 04-34), от 5 ноября 2004 года № 490-ЗИД-III (САЗ 04-45), от 21 июля 2005 года № 598-ЗИД-III (САЗ 05-30), от 1 августа 2005 года № 605-ЗИД-III (САЗ 05-32), от 4 октября 2005 года № 635-ЗИД-III (САЗ 05-41), от 17 ноября 2005 года № 666-ЗИ-III (САЗ 05-47), от 19 апреля 2006 года № 23-ЗИД-IV (САЗ 06-17), от 19 июня 2006 года № 47-ЗИД-IV (САЗ 06-26), от 7 августа 2006 года № 71-ЗИД-IV (САЗ 06-33), от 3 апреля 2007 года № 201-ЗИД-IV (САЗ 07-15), от 18 апреля 2007 года № 204-ЗИ-IV (САЗ 07-17), от 14 июня 2007 года № 226-ЗИ-IV (САЗ 07-25), от 2 августа 2007 года № 277-ЗИ-IV (САЗ 07-32), от 2 августа 2007 года № 280-ЗИД-IV (САЗ 07-32), от 6 ноября 2007 года № 330-ЗИД-IV (САЗ 07-46), от 6 мая 2008 года № 458-ЗД-IV (САЗ 08-18), от 25 июля 2008 года № 494-ЗИ-IV (САЗ 08-29), от 4 декабря

2008 года № 615-ЗД-IV (САЗ 08-48), от 16 января 2009 года № 649-ЗИД-IV (САЗ 09-3), от 24 февраля 2009 года № 670-ЗД-IV (САЗ 09-9), от 23 марта 2009 года № 685-ЗИ-IV (САЗ 09-13), от 3 апреля 2009 года № 700-ЗД-IV (САЗ 09-14), от 6 мая 2009 года № 745-ЗД-IV (САЗ 09-19), от 6 мая 2009 года № 746-ЗИД-IV (САЗ 09-19), от 12 июня 2009 года № 779-ЗД-IV (САЗ 09-24), от 6 августа 2009 года № 832-ЗИД-IV (САЗ 09-32), от 11 января 2010 года № 2-ЗИ-IV (САЗ 10-2), от 14 апреля 2010 года № 48-ЗИ-IV (САЗ 10-15), от 16 апреля 2010 года № 52-ЗИ-IV (САЗ 10-15), от 28 апреля 2010 года № 62-ЗИД-IV (САЗ 10-17), от 22 июня 2010 года № 105-ЗИ-IV (САЗ 10-25), от 22 июня 2010 года № 106-ЗИ-IV (САЗ 10-25), от 23 июня 2010 года № 108-ЗИ-IV (САЗ 10-25), от 15 ноября 2010 года № 209-ЗИ-IV (САЗ 10-46), от 8 декабря 2010 года № 248-ЗИ-IV (САЗ 10-49), от 29 марта 2011 года № 21-ЗД-V (САЗ 11-13), от 11 мая 2011 года № 46-ЗИД-V (САЗ 11-19), от 13 мая 2011 года № 50-ЗИ-V (САЗ 11-19), от 17 мая 2011 года № 53-ЗИ-V (САЗ 11-20), от 6 июня 2011 года № 84-ЗИ-V (САЗ 11-23), от 22 июля 2011 года № 120-ЗИД-V (САЗ 11-29), от 19 октября 2011 года № 185-ЗИ-V (САЗ 11-42), от 25 октября 2011 года № 192-ЗИ-V (САЗ 11-43), от 24 ноября 2011 года № 208-ЗД-V (САЗ 11-47), от 30 ноября 2011 года № 223-ЗД-V (САЗ 11-48), от 13 февраля 2012 года № 6-ЗИ-V (САЗ 12-8), от 20 февраля 2012 года № 15-ЗД-V (САЗ 12-9), от 14 марта 2012 года № 27-ЗИД-V (САЗ 12-12), от 30 марта 2012 года № 40-ЗИД-V (САЗ 12-14), от 4 апреля 2012 года № 42-ЗИ-V (САЗ 12-15), от 17 апреля 2012 года № 46-ЗИ-V (САЗ 12-17), от 19 июля 2012 года № 140-ЗД-V (САЗ 12-30), от 31 июля 2012 года № 152-ЗИД-V (САЗ 12-32), Правительство Приднестровской Молдавской Республики

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить:

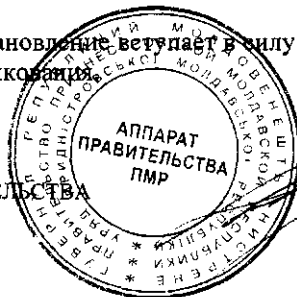
а) Перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений (Приложение № 1);

б) Правила медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений (Приложение № 2);

в) Форму медицинского заключения о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в Перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений (Приложение № 3).

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



П.СТЕПАНОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 13 ноября 2012 года № 110

ПЕРЕЧЕНЬ

тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей
подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений

1. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни

1. 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.

2. Новообразования

2. 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 так далее) в стационарных условиях специализированного онкологического лечебно-профилактического учреждения.

3. 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.

3. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

4. 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.

5. 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.

4. Болезни нервной системы

6. 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.

7. 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.

8. 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.

5. Болезни глаза и его придаточного аппарата

9. Болезни глаз, сопровождающиеся полной слепотой.

6. Болезни системы кровообращения

10. 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.

11. 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.

12. 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.

13. Последствия cerebroваскулярных 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.

7. Болезни органов дыхания

14. 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.

8. Болезни органов пищеварения

15. 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.

16. Болезни печени с печеночной недостаточностью III степени.

9. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

17. 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.

10. Болезни мочеполовой системы

18. Заболевания почек и мочевыводящих путей, а также осложнения других заболеваний, требующие проведения регулярной экстракорпоральной детоксикации.

19. 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.

11. Травмы, отравления и некоторые другие последствия
воздействия внешних причин

20. Анатомические дефекты (ампутации), возникшие вследствие заболевания или травмы, приводящие к значительным ограничениям жизнедеятельности, требующие постоянного медицинского сопровождения.

12. Внешние причины заболеваемости и смертности

21. 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.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 13 ноября 2012 года № 110

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 (далее – Перечень).

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

а) 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;

б) 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 республиканскую медицинскую организацию государственной 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 Приднестровской Молдавской Республики.

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 по форме, являющейся Приложением к настоящим Правилам.

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 консультационной комиссией медицинской организации в соответствии с профилем имеющегося у подозреваемого или обвиняемого заболевания, 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 исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

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, являющейся Приложением № 3 к настоящему Постановлению.

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 заключений врачебной комиссии. Форма указанного журнала, порядок его ведения и хранения утверждаются исполнительным органом государственной власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения.

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 установленном законодательством Приднестровской Молдавской Республики



ПРИЛОЖЕНИЕ
к Правилам медицинского
освидетельствования
подозреваемых или обвиняемых
в совершении преступлений

В _____

(наименование и адрес медицинской организации)

**Направление на медицинское освидетельствование подозреваемого
или обвиняемого в совершении преступления, в отношении которого избран
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 ПМР от 13 ноября 2012 года № 110 «Об утверждении Перечня тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, Правил их медицинского освидетельствования и Формы медицинского заключения о наличии (отсутствии) тяжелого заболевания, включенного в Перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»,

(ф.и.о. подозреваемого (обвиняемого) в родительном падеже)

«___» _____ года рождения, подозреваемого (обвиняемого)* в совершении преступления, предусмотренного статьей (статьями)* _____ Уголовного кодекса ПМР, 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 медицинской службы уголовно-исполнительной системы)

К направлению прилагаются медицинские документы подозреваемого (обвиняемого)*:

(перечень медицинских документов)

Место печати (место гербовой печати)

* Нужно подчеркнуть.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 13 ноября 2012 года № 110

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 ПМР,
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 (ненужное зачеркнуть):

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