# **Постановление Правительства РФ от 6 февраля 2004 г. N 54"О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью"**

В соответствии со статьей 175 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

[Правила](#sub_1000) медицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью;

[перечень](#sub_2000) заболеваний, препятствующих отбыванию наказания.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства РФ от 4 сентября 2012 г. N 882 в пункт 2 внесены изменения

См. текст пункта в предыдущей редакции

2. Министерству юстиции Российской Федерации совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации давать разъяснения по вопросам применения [Правил](#sub_1000), утвержденных настоящим постановлением.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель ПравительстваРоссийской Федерации | М.Касьянов |

Москва

6 февраля 2004 г.

N 54

# Правиламедицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью(утв. [**постановлением**](#sub_0) Правительства РФ от 6 февраля 2004 г. N 54)

1. Настоящие Правила определяют порядок медицинского освидетельствования осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с возникновением (обострением) психического расстройства или иной тяжелой болезнью.

2. Медицинскому освидетельствованию подлежат осужденные, страдающие болезнями, включенными в [перечень](#sub_2000) заболеваний, препятствующих отбыванию наказания.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. N 847 в пункт 3 внесены изменения

См. текст пункта в предыдущей редакции

3. Медицинское освидетельствование осужденных осуществляется медицинскими комиссиями лечебно-профилактических учреждений уголовно-исполнительной системы.

В специализированных (психиатрических и туберкулезных) лечебно-профилактических учреждениях создаются специализированные медицинские комиссии.

4. Медицинская комиссия состоит не менее чем из трех врачей. К работе комиссии могут привлекаться в качестве консультантов специалисты других учреждений здравоохранения.

5. Осужденные направляются на медицинское освидетельствование лечебно-профилактическими учреждениями и медицинскими частями уголовно-исполнительной системы, а также лечебно-профилактическими учреждениями государственной и муниципальной систем здравоохранения при наличии у них заболевания, включенного в [перечень](#sub_2000) заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, подтвержденного клиническими данными обследования его здоровья в условиях стационара лечебно-профилактического учреждения.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства РФ от 4 сентября 2012 г. N 882 в пункт 6 внесены изменения

См. текст пункта в предыдущей редакции

6. В направлении на медицинское освидетельствование указываются сведения о состоянии здоровья осужденного, отражающие степень нарушения функций органов и (или) систем организма в связи с заболеванием, а также результаты проведенных лечебных мероприятий.

Форма направления на медицинское освидетельствование утверждается Министерством юстиции Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

7. Осужденный должен быть в доступной форме ознакомлен с порядком и условиями проведения медицинского освидетельствования и заблаговременно уведомлен о дате проведения освидетельствования.

8. Отказ в направлении осужденного на медицинское освидетельствование осужденный или его законный представитель может обжаловать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

9. Медицинское освидетельствование осужденного проводится не позднее 10 дней со дня поступления в медицинскую комиссию медицинских документов.

При необходимости медицинская комиссия может запросить дополнительные сведения о состоянии здоровья освидетельствуемого из учреждений здравоохранения, в которых он наблюдался, или направить его на дополнительное обследование.

10. Медицинская комиссия при проведении медицинского освидетельствования проводит осмотр осужденного, изучает результаты его обследования, представленную медицинскую документацию и оценивает степень нарушения функций органов и (или) систем его организма.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства РФ от 4 сентября 2012 г. N 882 в пункт 11 внесены изменения

См. текст пункта в предыдущей редакции

11. По результатам освидетельствования комиссия большинством голосов ее членов выносит медицинское заключение о наличии или отсутствии у осужденного заболевания, включенного в [перечень](#sub_2000) заболеваний, препятствующих отбыванию наказания.

Форма заключения медицинской комиссии об освидетельствовании осужденного утверждается Министерством юстиции Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинское заключение (с соответствующими разъяснениями) объявляется под расписку осужденному или его законному представителю.

Копия медицинского заключения направляется осужденному не позднее 3 дней со дня вынесения заключения, о чем делается отметка в журнале регистрации медицинских освидетельствований осужденных, форма которого утверждается Министерством юстиции Российской Федерации.

12. При ухудшении состояния здоровья осужденного повторное медицинское освидетельствование его медицинской комиссией проводится независимо от времени, прошедшего со дня предыдущего освидетельствования.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства РФ от 19 мая 2017 г. N 598 Перечень изложен в новой редакции

См. текст Перечня в предыдущей редакции

УТВЕРЖДЕН
[постановлением](#sub_0) Правительства
Российской Федерации
от 6 февраля 2004 г. N 54
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 19 мая 2017 г. N 598)

# Переченьзаболеваний, препятствующих отбыванию наказания

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заболеваний | Код по МКБ-10 |
|  |  |
| I. Инфекционные болезни |
| 1. | Туберкулез органов дыхания, хроническое течение, излечение которого не может быть достигнуто никакими методами (состоящие на II Б группе диспансерного наблюдения), с развитием дыхательной недостаточности III степени | А15.0-А15.9 |
| 2. | Прогрессирующий деструктивный туберкулез позвоночника, крупных костей и суставов со стойким нарушением функции | А18.0 |
| 3. | Туберкулез почек с развитием хронической почечной недостаточности в терминальной стадии | А18.1 |
| 4. | Туберкулез органов брюшной полости с тотальным поражением висцеральной и париетальной брюшины, со спаечным процессом и нарушением проходимости кишечника с явлениями кахексии | А18.3 |
| 5. | Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы | А17.0; А17.8 |
| 6. | Нейросифилис | А52.1; А52.3 |
| 7. | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, в стадии вторичных заболеваний 4В в фазе прогрессирования и терминальной стадии | В20-В24 |
| II. Новообразования |
| 8. | Различные формы злокачественных новообразований независимо от их локализации при наличии местно-распространенной опухоли, сдавливающей окружающие органы и структуры или врастающей в окружающие органы и структуры, не подлежащей радикальному лечению, или при наличии отдаленных метастазов (диссеминированный процесс). Диагноз должен быть подтвержден морфологическим исследованием опухоли или метастатического очага. Не является обязательным морфологическое подтверждение диагноза при внутричерепной локализации опухоли, если диагноз был установлен на основании клинических и инструментальных методов исследования. Все случаи злокачественных новообразований, требующие лечения в специализированной медицинской организации (операции, лучевой терапии, химиотерапии), которое не может быть проведено по месту отбывания наказания | С00-С97 |
| 9. | Объемные образования головного и спинного мозга | D33; D43 |
| 10. | Лимфангиолейомиоматоз легких с дыхательной недостаточностью III степени | D48.1 |
| III. Болезни крови |
| 11. | Апластическая анемия | D61 |
| 12. | Агранулоцитоз | D70 |
| IV. Болезни эндокринной системы |
| 13. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с множественными осложнениями | Е10.7; Е11.7 |
| 14. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с диабетической препролиферативной или пролиферативной ретинопатией | Е10.3; Е11.3 |
| 15. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с кетоацидозом | Е10.1; Е11.1 |
| 16. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с развитием хронической почечной недостаточности в терминальной стадии поражения почек либо хронической почечной недостаточности, при которой имеются показания к началу лечения диализом | Е10.2; Е11.2 |
| 17. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с распространенной тяжелой полиневропатией | Е10.4; Е11.4 |
| 18. | Сахарный диабет, тяжелая форма, с тяжелыми ангиопатиями | Е10.5; Е11.5 |
| 19. | Хроническая надпочечниковая недостаточность, тяжелая форма | Е27.1; Е27.4 |
| 20. | Несахарный диабет, тяжелая форма | Е23.2 |
| 21. | Гиперпаратиреоз, тяжелая форма с почечной недостаточностью | Е21.0-Е21.5 |
| 22. | Синдром Иценко-Кушинга, тяжелая форма | Е24.0-Е24.9 |
| 23. | Гипофизарная недостаточность (болезнь Симмондса) в стадии кахексии | Е23.0 |
| 24. | Гиперфункция гипофиза с необратимыми нарушениями зрения, выраженными неврологическими и психическими нарушениями | Е22.0-Е22.9 |
| 25. | Тиреотоксикоз, тяжелая форма (при невозможности оперативной коррекции) | Е05.0-Е05.9 |
| 26. | Кистозный фиброз с легочными проявлениями и дыхательной недостаточностью III степени | Е84.0 |
| V. Психические расстройства |
| 27. | Хроническое и затяжное психическое расстройство с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, не позволяющими заболевшему осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими | F01; F06; F20-F22; F73 |
| VI. Болезни нервной системы |
| 28. | Демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы | G35-G37 |
| 29. | Полиневропатии | G60-G62; G64 |
| 30. | Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему | G10-G12 |
| 31. | Болезнь Паркинсона с выраженным акинетико-ригидным синдромом | G20-G21 |
| 32. | Торсионная дистония, генерализованная форма | G24.1; G24.2 |
| 33. | Другие экстрапирамидные заболевания с выраженными двигательными нарушениями | G25 |
| 34. | Сирингомиелия | G95.0 |
| 35. | Сосудистая и вертеброгенная миелопатия | G95.1; G95.9 |
| 36. | Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (миастения, миопатия) | G70-G72 |
| 37. | Токсическая энцефалопатия | G92 |
| VII. Болезни глаза |
| 38. | Полная слепота | Н54.0 |
| 39. | Выраженное снижение остроты зрения на почве стойких патологических изменений (острота зрения глаза, который лучше видит, не превышает 0,05 и не может быть корригирована) | Н54.2 |
| 40. | Выраженное концентрическое сужение полей зрения обоих глаз (10 и менее градусов) | Н53.4 |
| VIII. Болезни системы кровообращения |
| 41. | Приобретенные болезни клапанов сердца, сопровождающиеся хронической сердечной недостаточностью III стадии по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA и (или) стойкими нарушениями ритма и проводимости сердца: рецидивирующая желудочковая тахикардия, пароксизмальное и персистирующее тахисистолическое мерцание и трепетание предсердий, не поддающиеся медикаментозному контролю и хирургической коррекции | I05-I09; I34-I38 |
| 42. | Гипертоническая болезнь, артериальная гипертония вторичная, сопровождающаяся хронической сердечной недостаточностью III стадии по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA и (или) стойкими нарушениями ритма проводимости сердца: рецидивирующая желудочковая тахикардия; пароксизмальное персистирующее тахисистолическое мерцание и трепетание предсердий, не поддающиеся медикаментозному контролю и хирургической коррекции и (или) с развитием хронической почечной недостаточности в терминальной стадии поражения почек либо хронической почечной недостаточности, при которой необходимо проведение диализа | I10-I15 |
| 43. | Тяжелые формы ишемических болезней сердца (в том числе и со стенокардией покоя), не подлежащие хирургической коррекции, сопровождающиеся хронической сердечной недостаточностью III стадии степени тяжести по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA и (или) стойкими нарушениями ритма и проводимости сердца: рецидивирующая желудочковая тахикардия; пароксизмальное персистирующее тахисистолическое мерцание и трепетание предсердий, не поддающиеся медикаментозному контролю | I20-I25 |
| 44. | Кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка), сопровождающиеся стойкими нарушениями сердечного ритма и проводимости, рефрактерными к проводимой терапии, наличием хронической сердечной недостаточности III стадии по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA, с повторными тромбоэмболическими осложнениями и (или) хронической тромбоэмболической легочной гипертензии IV функционального класса | I42.0-I42.9 |
| 45. | Перикардиты хронические, не подлежащие хирургической коррекции, с наличием хронической сердечной недостаточности III стадии по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA и (или) сопровождающиеся стойкими тяжелыми нарушениями сердечного ритма и проводимости, рефрактерными к проводимой терапии | I31.0-I31.1 |
| 46. | Идиопатическая (первичная) легочная гипертензия, кифосколиотическая болезнь сердца, хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия и другие уточненные болезни легочных сосудов, с наличием хронической сердечной недостаточности III стадии по Образцову-Стражеско-Лангу/IV функционального класса по NYHA и (или) сопровождающиеся стойкими нарушениями сердечного ритма и проводимости | I27.0-I27.2; I27.8; I28.8 |
| 47. | Цереброваскулярные болезни с выраженными стойкими явлениями очагового поражения головного мозга (гемиплегия или параплегия, глубокие гемипарезы или парапарезы) | I60-I67; I69 |
| 48. | Поражение магистральных и периферических артерий, приведшее к развитию гангренозно-некротических и инфекционных осложнений, не поддающихся системному и местному лечению | I70-I78 |
| IX. Болезни органов дыхания |
| 49. | Хронические неспецифические заболевания легких с диффузным пневмосклерозом, эмфиземой легких, хроническим легочным сердцем в стадии декомпенсации, хронической дыхательной недостаточностью III степени | J43; J44.8; J45.0; J45.1; J45.8; J47; J60-J70; J82; J84 |
| 50. | Болезни диафрагмы с дыхательной недостаточностью III степени | J98.6 |
| X. Болезни органов пищеварения |
| 51. | Заболевания кишечника в стадии кахексии с выраженным синдромом нарушения всасывания и пищеварения | К50.0-К51.9; К90.0-К90.9 |
| 52. | Цирроз печени различной этиологии декомпенсированный (асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия (класс С по классификации Чайлд-Пью) | К74.3-К74.6 |
| XI. Болезни мочеполовой системы |
| 53. | Болезни почек и мочевыводящих путей с хронической почечной недостаточностью в терминальной стадии либо в стадии, требующей проведения регулярной экстракорпоральной детоксикации | N00-N99 |
| XII. Болезни костно-мышечной системы |
| 54. | Тяжелые врожденные, приобретенные, системные, диспластические, дистрофические и дегенеративные заболевания костно-мышечной системы с выраженными функциональными нарушениями опорно-двигательного аппарата, резко нарушающие самообслуживание и требующие постоянной посторонней помощи | М00-М99 |
| XIII. Врожденные пороки развития |
| 55. | Врожденные пороки развития системы кровообращения | Q20-Q28 |
| XIV. Травмы и другие следствия внешних причин |
| 56. | Травмы центральной нервной системы с выраженными стойкими явлениями очагового поражения головного мозга (гемиплегия или параплегия, глубокие гемипарезы или парапарезы) | S06.2-S06.9; S14.1; S24.1; S34.1 |
| 57. | Острая и хроническая лучевая болезнь крайне тяжелой степени, местные лучевые поражения (лучевые ожоги) тяжелой и крайне тяжелой степени | Т66 |