



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 82460

от "30" мая 2025 г.

П Р И К А З

29 апреля 2025

№ 263Н

Москва

**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 5.2.77 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. № 263и

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, следователя¹ (далее – определение или постановление).

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-организатора².

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 исследования³ и материалов дела.

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

8. Производство судебно-психиатрической экспертизы включает три этапа:

- 1) установление диагноза психического расстройства и его нозологической

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).

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

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

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 дней⁴.

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 дней⁵.

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 ответственность⁶.

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 заключение⁷.

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,

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

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

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

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

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 условиях⁸, или в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара⁹, второй – в архиве СПЭУ).

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.

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. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588), действует до 1 марта 2029 г.

Приложение № 1
к Порядку проведения
судебно-психиатрической экспертизы,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 2634

**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 работникам¹ с высшим образованием (далее – Квалификационные требования) по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза», имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

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,

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

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 № 3
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 (необходим ое наличие одной из указанных позиций)	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный 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		

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
---	---	-------------------------------

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

Приложение № 4
к Порядку проведения
судебно-психиатрической экспертизы,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «29» апреля 2025 г. № 203

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 работникам¹¹ с высшим образованием (далее – Квалификационные требования) по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза», имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

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».

¹¹ Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

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 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный 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	не менее 1 на 2 врачей – судебно-психиатрических экспертов; не менее 1 на 2 медицинских психологов

	автоматизированное рабочее место (АРМ) врача)	
2	Набор экспериментально-психологических материалов	1 на 1 медицинского психолога

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