

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

ОТ 29 АПРЕЛЯ 2025 ГОДА № 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 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

Зарегистрировано

в Министерстве юстиции

Российской Федерации

30 мая 2025 года,

регистрационный № 82460

**УТВЕРЖДЕН**

приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 апреля 2025 года № 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<sup>1</sup> (далее - определение или постановление).

---

<sup>1</sup> 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<sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup> 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<sup>3</sup> и материалов дела.

---

<sup>3</sup> 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 (поблдение 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<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> 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<sup>5</sup>.

---

<sup>5</sup> 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).

**Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"**

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<sup>6</sup>.

---

<sup>6</sup> 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<sup>7</sup>.

---

<sup>7</sup> 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<sup>8</sup>, или в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара<sup>9</sup>, второй - в архиве СПЭУ).

---

<sup>8</sup> [Подпункт 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации](#), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

<sup>9</sup> [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.

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 года № 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<sup>1</sup> с высшим образованием (далее - Квалификационные требования) по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза", имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

<sup>1</sup> [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 года № 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 года № 263н

#### СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

№ п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией <sup>1</sup>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1	239410	Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический	Аппарат для измерения артериального давления	2
(необходимое наличие одной из указанных позиций)	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный		

<sup>1</sup> [Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#).

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 года № 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;

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

- 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<sup>11</sup> с высшим образованием (далее - Квалификационные требования) по специальности "Судебно-психиатрическая экспертиза", имеющий стаж работы по данной специальности не менее трех лет.

---

<sup>11</sup> [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 года № 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 года № 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 <sup>1</sup>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1	239410	Аппарат для измерения артериального давления анероидный механический	Аппарат для измерения артериального давления	2
(необходимо наличие одной из указанных позиций)	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный		

<sup>1</sup> [Часть 2 статьи 38 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#).

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;
2	Набор экспериментально-психологических материалов	не менее 1 на 2 медицинских психологов 1 на 1 медицинского психолога

Электронный текст документа

подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:

Официальный интернет-портал

правовой информации

[www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru), 02.06.2025,

№ 0001202506020028

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"