



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Пятигорский межрайонный
медицинский фтизиопульмонологический центр»

ПРИКАЗ

09.01 2023 г.

№ 4

г. Пятигорск

О порядке ознакомления пациента или его законного представителя с медицинской документацией в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (ГБУЗ СК «ПММФЦ»)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 N 1050Н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, с частью 4 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента (приложение №1).

1.2. Форму письменного запроса для пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента (приложение №2).

2. Рассмотрение письменных запросов пациентов или его законного представителя о предоставлении медицинской документации для ознакомления из архива, за ведение журнала посещения помещения для ознакомления с медицинской документацией, возложить на:

Заместителя главного врача по медицинской части Ясинецкой Н.В. (г. Пятигорск);

Заведующих филиалами:

- Георгиевский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Полещук Т.Н.;
- Ессентукский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Васильеву Л.Н.;
- Кисловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Соболенко Л.Ф.
- Минераловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Карачаушеву М.С., на время отсутствия ответственного лица, возложить обязанность о рассмотрении письменных запросов, на лицо исполняющего обязанность отсутствующего.

3. Заведующим филиалами: Георгиевский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Полещук Т.Н.; Ессентукский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Васильевой Л.Н.; Кисловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Соболенко Л.Ф. Минераловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» Карачаушевой М.С.:

**ПОРЯДОК
ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С
МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ
ПАЦИЕНТА**

1. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии (далее соответственно - медицинская документация, медицинская организация).

2. Супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну

3. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с медицинской документацией, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 12 настоящего Порядка, является поступление в медицинскую организацию запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

4. Письменный запрос содержит следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);
- д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);
- е) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, желает ознакомиться с медицинской документацией;
- ж) почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа;

з) номер контактного телефона (при наличии).

5. Письменный запрос направляется по почте либо доставляется нарочно в ГБУЗ СК «ПММФЦ». Письменный запрос в электронной форме направляется на электронный адрес ГБУЗ СК «ПММФЦ».

6. Поступивший письменный запрос, в том числе в электронной форме, в течение рабочего дня регистрируется в ГБУЗ СК «ПММФЦ». В течение рабочего дня после регистрации письменного запроса работник медицинской организации доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), уведомляет лицо, направившее письменный запрос, о дате регистрации и входящем номере зарегистрированного письменного запроса.

7. Рассмотрение письменных запросов уполномоченным лицом ГБУЗ СК «ПММФЦ».

В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, информируется доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), работником медицинской организации о дате, начиная с которой в течение пяти рабочих дней возможно ознакомление с медицинской документацией с учетом графика работы медицинской организации, а также о месте в ГБУЗ СК «ПММФЦ», в котором будет происходить ознакомление.

Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

8. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с медицинской документацией осуществляется в помещении ГБУЗ СК «ПММФЦ» в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы.

9. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в пункте 2 настоящего Порядка, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

10. В медицинскую документацию пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с данной медицинской документацией, с указанием даты поступления письменного запроса, даты ознакомления, фамилии, имени, отчества (при наличии) ознакомившегося лица, а также фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности работника,

зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника.

11. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают.

Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении ГБУЗ СК «ПММФЦ» указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения ГБУЗ СК «ПММФЦ».

Заведующий структурным подразделением ГБУЗ СК «ПММФЦ» обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией, в присутствии медицинского работника, лечащего врача.

12. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).

13. В случае ведения медицинской документации в форме электронных документов ГБУЗ СК «ПММФЦ» при поступлении письменного запроса пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, обязана ознакомить указанное лицо с данной документацией в соответствии с настоящим Порядком.

При необходимости и в целях реализации процедуры ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, ГБУЗ СК «ПММФЦ» предоставляет заверенную копию данной медицинской документации.

Приложение №2
к приказу № _____

Главному врачу ГБУЗ СК
«Пятигорский межрайонный
медицинский фтизиопульмоно
логический центр»
Романенко Л.В.

(ФИО)

контакты

Письменный запрос
ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской
документацией, отражающей состояние здоровья пациента ГБУЗ СК
«Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр»

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента _____

Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента _____

Место жительства (пребывания) пациента _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя
пациента _____

Период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за
который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с
медицинской документацией _____

Почтовый/ электронный адрес для направления письменного ответа _____

Номер контактного телефона _____

« _____ » _____ 202__ г _____
подпись

ФИО