



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЩЁЛКОВСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»
(ГБУЗ МО «ЩЦ»)

ПРИКАЗ
26.07.2019 г. № 168-ОД
г. Щелково

Об ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ГБУЗ МО «ЩЦ»

В соответствии с ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным лицом в ГБУЗ МО «ЩЦ» за организацию ознакомления пациента, либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента заведующего организационно - методическим отделом О.Н. Пылящеву.
2. Определить помещением, предназначенным для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (далее – помещение) каб. № 2 на 6 этаже.
3. Утвердить:
 - 3.1. график работы помещения ежедневно, рабочие дни с 09.00 до 17.00 часов;
 - 3.2. форму заявления пациента либо его законного представителя для ознакомления с медицинской документацией (приложение №1).
 - 3.3. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ГБУЗ МО «Щелковский перинатальный центр» (приложение №2).
4. Заместителям главного врача по акушерско-гинекологической помощи Жарковой Н.В., заместителю главного врача по амбулаторно – поликлинической помощи Амбарцумян Л.Г., заместителю главного врача по педиатрической помощи Малютиной Л.В., заведующим структурными подразделениями обеспечить рассмотрение письменных запросов пациентов либо их законных представителей для ознакомления с медицинской документацией.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.Ю. Пастарнак

Главному врачу
ГБУЗ МО «Щелковский перинатальный
центр» А.Ю.Пастарнаку

(Ф.И.О., паспортные данные,

место жительства, почтовый адрес

для направления письменного ответа,

номер контактного телефона

Заявление

Прошу предоставить для ознакомления медицинские документы _____

(фамилия, имя и отчество пациента; дата рождения, место проживания пациента;

реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента

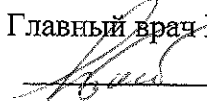
период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент
либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией).

Дата

Подпись/расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ МО «ЩПЦ»

 А.Ю. Пастарнак

**Порядок
ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской
документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ГБУЗ МО
«Щелковский перинатальный центр»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ГБУЗ МО «Щелковский перинатальный центр».

2. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в ГБУЗ МО «Щелковский перинатальный центр» от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

3. Письменный запрос содержит следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
- д) реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);
- е) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);
- ж) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

з) почтовый адрес для направления письменного ответа;

и) номер контактного телефона (при наличии).

4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется уполномоченным заместителем главного врача ГБУЗ МО «Щелковский перинатальный центр».

5. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации, предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (далее - помещение для ознакомления с медицинской документацией).

6. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе.

До сведения пациента либо его законного представителя (при наличии) в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

7. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается руководителем медицинской организации с учетом графика работы медицинской организации и медицинских работников.

8. В помещении для ознакомления с медицинской документацией ведутся следующие учетные документы:

а) журнал предварительной записи посетителей помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал предварительной записи);

б) журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал учета работы помещения).

9. В журнал предварительной записи вносятся следующие сведения:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;

б) число, месяц, год рождения пациента;

в) место жительства (пребывания) пациента;

г) дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя;

д) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

е) предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией.

10. В журнал учета работы помещения вносятся следующие сведения:

а) дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией;

б) время выдачи медицинской документации на руки пациенту либо его законному представителю и ее возврата;

в) фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента либо его законного представителя, получившего на руки медицинскую документацию;

г) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя (сведения заполняются на основании документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя);

д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (сведения заполняются на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента);

е) фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача или другого медицинского работника, принимающего непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента;

ж) вид выданной на руки пациенту либо его законному представителю медицинской документации;

з) личная подпись пациента либо его законного представителя об ознакомлении с медицинской документацией.

11. Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, предусмотренные подпунктом «е» пункта 9 настоящего Порядка, устанавливаются с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов.

Максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем посещения кабинета для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации в медицинской организации письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

12. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, 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 медицинской организации, указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения медицинской организации.

Заведующий структурным подразделением медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

13. 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).