

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
Ордена Знак Почета
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8

ПРИКАЗ

от «13» 02 2020 г.

№ 110

Об утверждении Порядка ознакомления пациента, либо его законного представителя, а также родственника или супруга умершего пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8

В связи с Постановлением Конституционного суда Российской Федерации от 13.01.2020 г. в части предоставления права ознакомления с медицинской документацией близких родственников (членов семьи), супругов умершего пациента, указанных в его информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, а также в целях приведения в соответствие с действующим законодательством, а именно, приказом Минздрава России от 29.06.2016 г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок ознакомления пациента, либо его законного представителя, а также родственника или супруга умершего пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 (далее именуется – Порядок) в новой редакции (Приложение 1).

2. Руководителям структурных подразделений стационара и поликлиники.

2.1. Обеспечить соблюдение Порядка, утвержденного настоящим приказом.

2.2. При изъявлении желания пациента, либо законного представителя, а также родственника или супруга умершего пациента (далее – Заявитель) ознакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, информировать Заявителя о Порядке, утвержденном настоящим приказом.

2.3. В случае пребывания пациента на лечении в круглосуточном или дневном стационаре, если передвижение пациента по медицинским причинам ограничено, обеспечить возможность ознакомления пациента с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении после рассмотрения письменного запроса курирующим заместителем главного врача.

3. Заведующему канцелярией Свиридову С.И. регистрировать

письменные запросы о предоставлении медицинской документации в Журнале предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией с внесением сведений, утвержденных пунктом 9 Порядка, передавать письменный запрос на подпись курирующему заместителю главного врача.

4. Заместителю главного врача по медицинской части Бусыгину С.Н., заместителю главного врача по хирургической помощи Устинову Н.А., заместителю главного врача по поликлинике Масловой С.О., заместителю главного врача по акушерско-гинекологической помощи Яковлеву В.Н., заведующему инфекционной службой Стенько Е.А.:

4.1. Обеспечить размещение Порядка, утвержденного настоящим приказом, на информационных стендах в холлах корпусов МАУЗ ОЗП ГКБ №8.

4.2. Обеспечить рассмотрение письменных запросов в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

4.3. Заверять личной подписью письменные запросы о предоставлении медицинской документации.

5. Заведующему оперативным отделом Коростелёвой С.В. обеспечить:

5.1. Соблюдение Порядка, утвержденного настоящим приказом.

5.2. Ведение Журнала учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией с внесением сведений, утвержденных пунктом 10 Порядка.

6. Пресс-секретарю Климовой А.А. обеспечить размещение Порядка, утвержденного настоящим приказом, на официальном сайте МАУЗ ОЗП ГКБ №8.

7. Приказ МБУЗ ГКБ № 8 от 09.03.2017 № 155 «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в МБУЗ ГКБ № 8, считать утратившим силу.

8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.Г. Конашов

**Порядок ознакомления пациента, либо его законного представителя, а также родственника или супруга умершего пациента с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента
в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента, либо его законного представителя, а также родственника или супруга умершего пациента с первичной медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8.

2. Основанием для ознакомления:

2.1. Пациента, либо его законного представителя (далее – Заявитель) с первичной медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, является представление в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 письменного запроса по установленной форме (далее - письменный запрос).

2.2. Близкого родственника или супруга умершего пациента (далее – Заявитель) с первичной медицинской документацией является представление в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 письменного запроса по установленной форме, при условии, что Заявитель был указан в информированном добровольном согласии пациента.

Письменный запрос должен содержать следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество (при наличии) Заявителя;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность Заявителя;
- д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия Заявителя (при наличии);
- е) период оказания пациенту медицинской помощи в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8, за который Заявитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
- з) почтовый адрес Заявителя для направления письменного ответа;
- и) номер контактного телефона Заявителя (при наличии).

3. Рассмотрение письменных запросов осуществляется курирующим заместителем главного врача по профилю оказания медицинской помощи.

4. Ознакомление Заявителя с медицинской документацией осуществляется в помещении для ознакомления с медицинской документацией – актовом зале административного корпуса (далее – помещение для ознакомления с медицинской документацией).

5. Перед передачей Заявителю для ознакомления первичной медицинской документации, сотрудниками оперативного отдела обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе, либо личное присутствие сотрудника оперативного отдела совместно с Заявителем в помещении для ознакомления с медицинской документацией.

6. В устной форме Заявителю доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

7. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается с учетом графика работы МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 – в рабочие дни с 10 до 12 часов и с 13 до 16 часов.

8. В канцелярии МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 ведется Журнал предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией, в который вносятся следующие сведения:

- а) фамилия, имя и отчество Заявителя;
- б) сведения о документе, подтверждающие полномочия Заявителя;
- б) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- б) число, месяц, год рождения пациента;
- в) место жительства (пребывания) пациента;
- г) дата регистрации письменного запроса Заявителя;
- д) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который Заявитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
- е) предварительные дата и время посещения Заявителем помещения для ознакомления с медицинской документацией.

9. В оперативном отделе МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 ведется Журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией, в который вносятся следующие сведения:

- а) дата и время посещения Заявителем помещения для ознакомления с медицинской документацией;
- б) время выдачи медицинской документации на руки Заявителю;
- в) фамилия, имя, отчество Заявителя, получившего на руки медицинскую документацию;
- г) реквизиты документа, удостоверяющего личность Заявителя;
- д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия Заявителя; (сведения заполняются на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента, свидетельства о браке, свидетельства о рождении);
- 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 Заявителю медицинской документации;
- з) личная подпись Заявителя об ознакомлении с медицинской документацией.

10. Предварительные дата и время посещения Заявителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, устанавливаются с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов.

11. Максимальный срок ожидания Заявителем посещения помещения для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации (30 календарных дней).

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 первичной медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении МАУЗ ОЗП ГКБ № 8, в котором они пребывают.

13. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении МАУЗ ОЗП ГКБ № 8, указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения МАУЗ ОЗП ГКБ № 8.

14. Заведующий структурным подразделением МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в случае, если передвижение пациента по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения.

15. 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).

Главному врачу
МАУЗ ОЗП ГКБ № 8
Конашову А.Г.

от _____

**Запрос о предоставлении первичной медицинской документации для
ознакомления**

Прошу Вас предоставить для ознакомления медицинскую документацию

фамилия имя отчество пациента	
дата рождения _____	, зарегистрированного (проживающего) по адресу _____
за период оказания медицинской помощи в МАУЗ ОЗП ГКБ № 8 _____	
 кому: Ф И.О. Заявителя 	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность Заявителя : паспорт сер. _____ № _____ иное: _____	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии): паспорт сер. _____ № _____ иное: _____	
Почтовый адрес для направления письменного ответа: _____	
Номер контактного телефона (при наличии) _____	
Дата запроса _____ 2020 г.	Подпись _____
Согласовано: заместитель главного врача _____ / _____ подпись _____ ФИО _____	