

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым  
«Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и  
пульмонологии»

**П Р И К А З**

«05» ~~сентября~~ 2022 г.

№ 230

*«Об организации и установлении правил  
ознакомления пациента либо его законного  
представителя с оригиналами медицинской документации,  
отражающей состояние здоровья»*

На основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 года №425н «Об утверждении порядка ознакомления пациентов либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», с соблюдением требований Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также с целью обеспечения прав и законных интересов пациентов, обратившихся за оказанием медицинской помощи,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить положение о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в ГБУЗ «КРКЦФиП» (Приложение №1).
2. Утвердить и ввести в действие образцы учетных документов для ведения ознакомления: Журнал предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией (Приложение №2) и Журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией (Приложение №3);
3. Заведующим обособленных структурных подразделений:
  - 3.1. определить и передать на согласование помещения, обозначенные для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией

**Срок: не позднее 12.09.2022 г.**

- 3.2. установить график работы помещений для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией:

**Понедельник-пятница с 08 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин.**

**В выходные и праздничные нерабочие дни ознакомление не осуществляется**

3.3. обеспечить наличие вновь утвержденных журналов в помещениях для ознакомления;

3.4. обеспечить размещение на информационном стенде Положения о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в ГБУЗ «КРКЦФиП» (Приложение №1);

**Срок: 12.09.2022 г.**

4. Старшим медицинским сестрам - осуществлять ознакомление пациентов, находящихся на лечении в соответствующем отделении, а также вести вновь утвержденную учетную документацию;

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

4.2. Ознакомление пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации осуществляется в присутствии старшей медицинской сестры или лица ее замещающего.

5. При ознакомлении пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации разрешается фото-, видеофиксация указанной документации.

6. Начальнику отдела информатизации Князеву В.В. разместить приказ, с утвержденными приложениями на официальном сайте Учреждения <http://крымфтизиатр.рф/>.

7. Приказ от 25.12.2017 года №308 считать утратившим силу.

8. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на юрисконсульта Мокрецову Д.А.

Директор

**Н.Н. Аухадиев**

Согласовано:

Зам. директора по мед. части

**В.И. Козыкина**

Юрисконсульт

**Д.А. Мокрецова**

## Положение

### **о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в ГБУЗ «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в ГБУЗ «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее – медицинская документация, медицинская организация).
2. Основанием для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию 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 (место 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 руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.
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 утверждается 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 (место 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 (в течении 30 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 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.

**Форма журнала предварительной записи посещений помещения для ознакомления с  
медицинской документацией**

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента	Число, месяц, год рождения пациента	Местожительство (место пребывания) пациента	Дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя	Период оказания пациенту медицинской помощи в ГБУЗ «КРКЦФиП», за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией	Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией
1	2	3	4	5	6



