



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым
«Симферопольский клинический родильный дом №2»
(ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»)

П Р И К А З

11.09.2018г.

№ 204

г. Симферополь

**Об утверждении Положения
о порядке ознакомления пациента
или его законного представителя
с медицинской документацией,
отражающей состояние здоровья пациента
в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»**

В соответствии с ч.4 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», и в целях реализации предусмотренных законом обязанностей медицинских организаций по обеспечению прав граждан и их законных представителей на получение достоверной информации, отражающей состояние здоровья пациента, при ознакомлении с медицинской документацией в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие:
 - 1.1. Положение о порядке ознакомления пациента или его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» (Приложение №1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Форму Журнала предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией (Приложение №2 к настоящему приказу);
 - 1.3. Форму Журнала учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией (Приложение №3 к настоящему приказу);

- 1.4. Форму письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления пациента или его законного представителя (Приложение №4 к настоящему приказу).
2. Рассмотрение письменных запросов в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» осуществляет заместитель главного врача по медицинской части Теленик Н.Н., в женкой консультации №2 - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Радионова Е.К. в течение 5-ти рабочих дней.
3. Ознакомление пациента или его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в:
 - 3.1. Акушерско-гинекологический стационар - в приемной главного врача, по адресу: г. Симферополь, ул. 60 лет Октября,30.
 - 3.2. Женкой консультации №2, в кабинете заведующей женской консультацией №2, по адресу: г. Симферополь, ул. Б.Хмельницкого,16.
4. Пациентам, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, предоставить медицинскую документацию на ознакомление непосредственно в структурном подразделении. Заведующим структурными подразделениями обеспечить возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.
5. Врачам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, при желании пациента, предоставить возможность ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).
6. Назначить ответственным лицом за ведение и хранение журнала предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией и журнала предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией в:
 - 6.1. ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» - секретаря Терещенко И.И.
 - 6.2. Женской консультации №2 - Тищенко В.М.
7. График работы помещений для ознакомления с медицинской документацией с 14.00 до 15.30.
8. Ответственность за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Теленика Н.Н., заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Радионову Е.К.
9. Общий контроль за выполнение данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.С. Глазков

Исп. Радионова Е.К.
Ревчук И.В.

Положение
о порядке ознакомления пациента или его законного представителя с
медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента
в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»

I. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение о порядке ознакомления пациента или его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» (далее по тексту - Положение) разработано в соответствии со ст. ст. 23,29,41 Конституции Российской Федерации, ст.ст. 13, п.п. 5,7, ч.5 ст.19, ст. 22, п.п. 5, ч.1 ст. 54, ч. 2 ст.70, п.п.4 ч.1 ст. 74, п.п. 4 ч. 1 ст.74, п.п. 4,6, ч.1, п.п.1 ч.2. ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 - «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее по тексту – 323-ФЗ), Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Минздрава России от 29.06.2016г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» и иными нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и обязательного медицинского страхования.

1.2. Настоящее Положение разработано в целях обеспечения прав граждан и их законных представителей на получение достоверной информации, отражающей состояние здоровья пациента, при ознакомлении с медицинской документацией ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2».

1.3. Настоящее Положение устанавливает порядок (правила) ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», отражающей состояние здоровья пациента.

II. Понятия, используемые в настоящем Положении.

2.1. **Пациент** – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

2.2. **Информация** – сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления.

2.3. **Медицинская документация** – медицинские карты стационарных и амбулаторных больных, включая истории родов, истории развития новорожденных и другие, содержащие совокупность персональных данных медицинских записей, относящихся к одному пациенту, собираемых, хранящихся используемых в рамках основного вида деятельности ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2».

2.4. **Законные представители пациента** – физические и (или) юридические лица (представители), осуществляющие права пациента от его имени в силу полномочия, основанного на законе.

2.5. **Запрос о предоставлении медицинской документации для ознакомления** – обращение гражданина или его законного представителя, направленное должностному лицу ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» в письменной форме и зарегистрированное в установленном порядке.

2.6. **Помещения для ознакомления с медицинской документацией** – изолированные помещения ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», в которых может осуществляться ознакомление с медицинской документацией в:

2.6.1. ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» в приемной главного врача, по адресу: г. Симферополь, ул. 60 лет Октября,30.

2.6.2. ЖК №2 в кабинете заведующей женской консультации №2, по адресу: г. Симферополь, ул. Б.Хмельницкого,16.

2.8. **Врачебная тайна** – сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

III. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента

3.1. Основанием для пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее – письменный запрос).

3.2. Письменный запрос должен содержать 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).

3.3. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», заместителем главного врача по медицинской части или заместителем главного врача по клинико-экспертной работе.

3.4. 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) и только в присутствии работника ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2».

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

3.6. 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.

3.7. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается руководителем медицинской организации с учетом графика работы ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» и медицинских работников учреждения.

3.8. 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**).

3.9. 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.

3.10. 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.

3.11. *Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, предусмотренные подпунктом «е» пункта 3.9. настоящего Положения, устанавливаются с учетом графика работы помещения для ознакомления с медицинской документацией и числа поступивших письменных запросов.*

3.12. Максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем посещения кабинета для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации в ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями ст. 12 Федерального закона от 02 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

3.13. 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 ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», в котором они пребывают.

3.14. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2».

3.15. Заведующий структурным подразделением ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2» обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией в соответствии с правилами, установленными настоящим Положением.

13.16. 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).

13.17. Лица (представители), действующие от имени другого лица (представляемого) в силу полномочия, основанного на доверенности, удостоверенной в нотариальном порядке и содержащей информацию о праве представителя получать информацию конфиденциального характера о частной жизни представляемого, в том числе, информацию о состоянии здоровья последнего, могут знакомиться с записями в том же порядке, что и законные представители пациента.

Журнал предварительной записи посещений помещения для ознакомления с
медицинской документацией

N п/п	фамилия, имя и отчество пациента	число, месяц, год рождения пациента	место жительства (пребывания) пациента	дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя	период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, 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	7

Журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской
документацией

N п / п	дата и время посещения пациентом либо его законным представит елем помещени я для ознакомле ния с медицинск ой документа цией	время выдачи медицинс кой документ ации на руки пациенту либо его законном у представ ителю и ее возврата	фамилия, имя, отчество пациента либо его законног о представ ителя	реквизиты документа, удостоверя ющего личность пациента либо его законного представит еля	реквизиты документа, подтвержд ающего полномочи я законного представит еля пациента	фамилия, имя, отчество лечащего врача или другого медицинского работника, принимающего непосредственно е участие в медицинском обследовании и лечении пациента	вид выданно й на руки пациенту либо его законном у представ ителю медицинс кой документ ации	личная подпись пациента либо его законного представит еля об ознакомле нии с медицинск ой документа цией
------------------	--	---	--	--	--	---	--	--

Форма
письменного запроса о предоставлении медицинской документации
для ознакомления пациента или его законного представителя

Фамилия, имя и отчество пациента или фамилия, имя и отчество законного представителя пациента
Место жительства (пребывания) пациента
Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента, законного представителя пациента (при наличии)
Доверенность законного представителя пациента (при наличии)
Период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией
Почтовый адрес для направления письменного ответа
Номер контактного телефона