

## ПОРЯДОК

### ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинской организации ООО «Феникс»

1. Настоящий Порядок разработан во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказа № 425н от 29.06.2016 г. Минздрава России «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
2. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента, и находящейся на хранении в ООО «Феникс» (далее – «медицинская организация»).
3. Основаниями 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.
4. 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).
5. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом ООО «Феникс».

6. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении ООО «Феникс», предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией.
7. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе.
8. До сведения пациента либо его законного представителя в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.
9. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается главным врачом ООО «Феникс» с учетом графика работы медицинской организации и медицинских работников.
10. 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).
11. 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.
12. 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.

13. Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, 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 РФ о порядке рассмотрения обращений граждан (30 суток), за исключением случаев необходимости получения медицинских документов в целях оказания пациенту медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

14. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником ООО «Феникс» в медицинской документации во время приема.

15. Выдача оригиналов медицинской документации разрешается только в исключительных случаях, в том числе – по запросам иных медицинских организаций, по письменному распоряжению главного врача ООО «Феникс» с обязательным предварительным изготовлением копии выдаваемой медицинской документации.

При получении оригинала медицинской документации пациент или его представитель оформляют обязательство о возврате полученной документации с указанием срока возврата.

16. Копии медицинской документации предоставляются в скрепленном, пронумерованном виде, заверенные печатью ООО «Феникс» и подписью главного врача на последнем листе.

17. Выписки из медицинской документации оформляются лечащим врачом с проставлением штампа ООО «Феникс» и заверяются личной печатью врача, а также печатью и подписью главного врача.

18. Копии медицинской документации и выписки из нее оформляются и предоставляются пациенту или его представителю в одном экземпляре.

19. Выдача копий (выписок) из медицинской документации осуществляется лично пациенту или его представителю. Лицо, получающее документацию, должно предъявить документ, удостоверяющий личность, представитель – дополнительно документ, подтверждающий его право на их получение.

20. Допускается направление копий медицинской документации и выписок из нее почтовой связью, если пациент или его представитель указал об этом в Запросе, а также при подаче Запроса была удостоверена его личность и право на их получение.

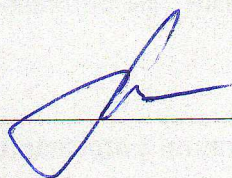
21. Факт выдачи медицинской документации, копий и выписок из нее фиксируется в Журнале учета выданной медицинской документации с обязательным указанием сведений о пациенте и (или) его представителе, даты подачи Запроса, даты выдачи документации, наименования выданного документа (с указанием его типа: оригинал, копия, выписка), срока возврата оригиналов медицинской документации, отметки пациента или его представителя о получении.

22. Уполномоченным сотрудникам ООО «Феникс» запрещается брать плату с пациентов и их представителей за изготовление копий медицинских документов и выписок из них.

23. Иные вопросы ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, выдачи медицинской документации, не урегулированные настоящим Положением, разрешаются в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

Согласовано:

Главный врач ООО «Феникс» \_\_\_\_\_



Н. С. Малышева



ПРИКАЗ № 4-А

«13» января 2020 г.

г. Ростов-на-Дону

**«Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»**

В соответствии с частью 4 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом № 425н от 29.06.2016 г. Минздрава России «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 с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинской организации ООО «Феникс» (Приложение № 1).
2. Утвердить форму Запроса пациента (представителя пациента) об ознакомлении с медицинской документацией (Приложение № 2)
3. Возложить на главного врача ООО «Феникс» Малышеву Наталью Сергеевну обязанности по:
  - регистрации письменных запросов пациентов;
  - изготовлению копий и выписок из медицинской документации;
  - ведению «Журнала предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией»;
  - ведению «Журнала учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией»;
  - ведению «Журнала учета выданной медицинской документации».
4. Главному врачу ООО «Феникс» Малышевой Н. С. выделить в здании клиники помещение для ознакомления пациентов либо их законных представителей с медицинской документацией, определив график его работы.
5. Расходы на изготовление выписок из медицинской документации и копий медицинской документации отнести к внутренним расходам ООО «Феникс».
6. Главному врачу ознакомить с настоящим приказом всех работников ООО «Феникс», непосредственно связанных с исполнением утвержденного Порядка.
7. Контроль исполнения настоящего приказа и ведения журналов, определенных его пунктом № 3, возложить на главного врача ООО «Феникс» Малышеву Н. С.

Генеральный директор ООО «Феникс»



Я. А. Коган

## Запрос

### об ознакомлении с медицинской документацией

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента либо Ф.И.О. законного представителя пациента)

Представляющий(ая) интересы пациента \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) \_\_\_\_\_  
(адрес места проживания или пребывания пациента либо законного представителя пациента)

Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность) № \_\_\_\_\_

Выдан/дата выдачи: \_\_\_\_\_

Полномочия представителя подтверждены документами: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить мне медицинскую документацию за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ оказания мне /моему представляемому/ медицинской помощи в ООО «ПЛЮС».

#### **ПРОШУ (нужное отметить):**

- а) предоставить мне время и возможность ознакомления с подлинниками медицинской документации за указанный период, предварительно известив меня о дате и времени ознакомления;
- б) предоставить мне заверенную выписку из медицинской документации за указанный период;
- в) предоставить мне копии следующих медицинских документов: \_\_\_\_\_

Копии указанных документов прошу направить по адресу: \_\_\_\_\_

Мой номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись пациента/представителя

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи пациента /представителя