

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1», ВОЛГОГРАД

ПРИКАЗ

06 февраля 2018 г

№ 85

Волгоград

О порядке ознакомления пациента либо его законного представителя
с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья
пациента в ГБУЗ "ВОКИБ №1

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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06. 2016 г. N 425н "Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента", приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 19.12.2016 № 4140 "Об организации работы по ознакомлению пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области"

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента (Приложение №1);
 - 1.2. График работы кабинета для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (Приложение №2);
 - 1.3. Формы журналов учета (Приложение №3).
2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.В. Демина

Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента

1. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

2. 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).

3. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом ГБУЗ "ВОКИБ №1", в его отсутствии его заместителем.

4. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в кабинете заместителя главного врача по КЭР, в присутствии лечащего врача или заведующего отделением.

5. Пациенты, 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 "ВОКИБ №1", в котором они пребывают, под контролем заведующего отделением.

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.

График работы кабинета для ознакомления с медицинской документацией в ГБУЗ "ВОКИБ №1"

1. Пациент либо его законный представитель может ознакомиться с медицинской документацией в ГБУЗ "ВОКИБ №1" ежедневно в рабочие дни с 14 ч.00 мин. до 15 ч.00 мин.
2. Предварительная запись пациента либо его законного представителя осуществляется по телефону 8(8442)35-59-25.

Формы ведения журналов учета для ознакомления пациента либо его
законного представителя с медицинской документацией
в ГБУЗ "ВОКИБ №1"

Для ознакомления с медицинской документацией ведутся следующие учетные документы:

а) журнал предварительной записи для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал предварительной записи) и журнал учета работы кабинета для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал учета работы кабинета), который находится у заместителя главного врача по КЭР и заполняется лицом, в присутствии которого осуществляется ознакомление с медицинской документацией.

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.

В журнал учета работы кабинета 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.

Смирнов А.В.

Заболотный Г.И.

Михайлов П.И.

Мулякский К.И.

Пономарев А.А.

Белавский Г.А.

Тимонов М.С.

Колтунов Н.А.

Исупова Т.Ф.