



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области
«АРХАНГЕЛЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

П Р И К А З

« 03 07 » _____ 201 г.

г. Архангельск

№ 15

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

В соответствии со статьей 22 Федерального закона от «21» ноября 2011 года № 323
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации от «29» июня 2016 года № 425н

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента (Приложение № 1);
 - 1.2. Форму журнала учета работы Кабинета для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией и форму журнала предварительной записи посещений Кабинета для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (Приложение № 2);
2. Ввести в действие, указанные в п. 1 Приказа порядок и форму журналов с даты подписания настоящего Приказа.
3. Заведующим структурных подразделений ознакомить сотрудников структурного подразделения с настоящим Приказом под роспись (Приложение № 3) и назначить ответственных лиц за соблюдением исполнения настоящего Порядка.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Главный врач

Яшкович

В.А. Яшкович

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

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области «Архангельский психоневрологический диспансер» (далее – ГБУЗ Архангельской области «АПНД»), осуществляющий медицинскую деятельность на основании лицензии (серия ЛО № 29-01-001829 от 13 июля 2015 года, выданная Министерством здравоохранения Архангельской области, адрес: город Архангельск, пр. Троицкий, дом 49, тел. 45-45-07).
2. 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) на имя главного врача ГБУЗ Архангельской области «АПНД».
3. 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).
4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом ГБУЗ Архангельской области «АПНД» с регистрацией в установленном порядке.
5. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в кабинете, предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (далее – Кабинет 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, с обязательным указанием на первом листе копии: число листов и даты производства копии.

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 Кабинетов для ознакомления с медицинской документацией в подразделениях ГБУЗ Архангельской области «Архангельский психоневрологический диспансер»: среда с 10:00 до 14:00. Время посещения для ознакомления с медицинской