

ФМБА РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Центральная медико-санитарная часть № 15
Федерального медико-биологического
агентства»
(ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России)

П Р И К А З

17.08.2022 № 135

О порядке ознакомления пациента либо
его законного представителя с медицинской
документацией, отражающей состояние здоровья
пациента, в ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России

На основании Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приказом Минздрава России от 12.11.2021г. № 1050н обновлен «Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» (далее - приказ МЗРФ № 1050н), который вступает в силу с 01.03.2022г. Прежний порядок по приказу МЗРФ от 29.06.2016г. № 425н признан утратившим силу. В целях обеспечения прав пациента либо его законного представителя непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести в действие требования Порядка, утвержденные приказом МЗРФ № 1050н.
2. Утвердить:
 - 2.1. Бланк запроса на ознакомление с медицинской документацией (приложение 1)
 - 2.2. Бланк ознакомления с медицинской документацией (приложение 2)
3. Руководителям подразделений ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России (по списку).

1.	Бондареву В.Н.	Заведующему городской поликлиникой.
2.	Бухвалову А.Г.	Заведующему хирургическим отделением
3.	Васильевой А.С.	Заведующему дневным стационаром для обслуживания педиатрических больных
4.	Вилковой И.В.	Заведующему педиатрическим отделением
5.	Захаровой Н.А.	Заведующему дневным стационаром для обслуживания терапевтических и неврологических больных
6.	Комару Г.Г.	Заведующему терапевтическим отделением
7.	Копейкиной Е.А.	Заведующему приемным отделением
8.	Любинской Л.В.	Заведующему стоматологической поликлиникой
9.	Марачевой И.Ю.	Заведующему родильным домом
10.	Марусиной Н.В.	Заведующему инфекционным отделением
11.	Микуровой А.О.	Заведующему детской городской поликлиникой
12.	Пономаревой Д.В.	Заведующему отделением анестезиологии-реанимации
13.	Рукавишникову А.А.	Заведующему ЦАОП
14.	Свежинской Л.Н.	Заведующему женской консультацией
15.	Федоровой М.В.	И.о. заведующего неврологическим отделением

3.1. Разместить в подразделениях на информационных стендах (для пациентов/посетителей) Порядок ознакомления пациента/законного представителя с медицинской документацией. Срок - до 01.03.2022г.

3.2. Проводить разъяснительную работу с пациентами/посетителями по Порядку ознакомления пациента/законного представителя с медицинской документацией. Срок - по мере необходимости, при обращении.

3.3. Провести учебу с персоналом подразделения по требованиям Порядка под роспись. Срок - до 01.03.2022г.

3.4. При получении письменного запроса на ознакомление с медицинской документацией пациентов, выбывших из стационара, своевременно (в день получения) направлять заявку заведующему отделом медицинской статистики Манаковой Т.В. на предоставление медицинских карт.

3.5. Определить в подразделении лиц, ответственных за предоставление медицинской документации для ознакомления пациенту/законному представителю и внесения сведений об ознакомлении (приложение 2) в медицинскую документацию пациента.

Срок - до 01.02.2022г.

3.6. Обеспечить возможность ознакомления пациента/законного представителя с медицинской документацией в соответствии с утвержденным Порядком.

4. Заведующим стационарными подразделениями/дневными стационарами (Бухвалову А.Г., Васильевой А.С., Вилковой И.В., Захаровой Н.А., Комару Г.Г., Копейкиной Е.А., Марачевой И.Ю., Марусиной Н.В., Пономаревой Д.В., Рукавишникову А.А., Федоровой М.В.) обеспечить пациенту возможность (пациент имеет право) при оказании медицинской помощи в условиях стационара/дневного стационара, знакомиться с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации, в котором они пребывают, согласно пункту 11 Порядка.

Основания для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации **указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения медицинской организации.**

5. Заведующим амбулаторно-поликлиническими подразделениями (Бондареву В.Н., Микуровой А.О., Любинской Л.В., Свежинской Л.Н.) обеспечить пациенту возможность (пациент имеет право) при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации **во время приема (посещения на дому) без письменного запроса**, согласно пункту 12 Порядка.

6. Заведующему отделом медицинской статистики Манаковой Т.В.

6.1. Обеспечить своевременное (в течение рабочего дня) предоставление медицинских карт пациентов, выбывших из стационара, по заявке заместителю начальника по медицинской части либо руководителей подразделений.

6.2. Провести учебу с персоналом подразделения по требованиям Порядка под роспись. Срок - до 01.02.2022г.

7. Руководителям структурных подразделений (пункт 1), канцелярией Пыховой И.В. ввести в работу подведомственных подразделений необходимые в работе формы бланков. Срок - до 01.03.2022г.

8. Начальнику отдела материально-технического снабжения Асильмардановой И.И. изготовить бланки согласно заявленной потребности подразделений.

9. Заместителю начальника по медицинской части Домбровскому В.И. ознакомить с приказом руководителей структурных подразделений ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России на оперативном совещании.

10. Заведующему канцелярией Пыховой И.В.

10.1. Обеспечить документооборот/электронный документооборот, соблюдение установленных сроков при поступлении письменного запроса (приложение 1) в соответствие с утвержденным Порядком.

10.2. Проводить разъяснительную работу с заявителями по Порядку ознакомления с медицинской документацией. Срок – по мере обращения.

10.3. Ознакомить с приказом ответственных лиц в установленном порядке, под роспись.

11. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Приложение:

1. Приказ МЗРФ № 1050н_Порядок - в эл. виде.
2. Приложение № 1 – 1л., в формате Word
3. Приложение № 2 – 1л., в формате Word



Начальник

Е.В. Дронов

Согласовано:

Начальник правового отдела

_____ А.А. Худышкин

Исп. Смолюк НС, 17.01.2022

Рассылка:

1-Дело, 2-Домбровский ВИ, 3-Бондарев ВН, 4-Бухвалов АГ, 5-Васильева АС, 6-Вилкова ИВ,
7-Захарова НА, 8- Комар ГГ, 9- Копейкина ЕА, 10-Любинская ЛВ, 11-Марачева ИЮ,
12- Марусина НВ, 13-Микурова АО, 14-Пономарева ДВ, 15-Рукавишников АА,
16- Свежинская ЛН, 17-Федорова МВ, 18-Пыхова ИВ, 19-СмолюкНС, 20-Асильмарданова ИИ

Федеральное государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
«Центральная медико-санитарная часть № 15
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России)

Приложение № 1
Утверждено приказом
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России
от _____ 2022г. № _____

1) Начальнику
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России
Е.В. Дронову

2) Заведующему стационарным
подразделением/дневным стационаром

(название подразделения, ФИО заведующего)

ЗАПРОС

на ознакомление с медицинской документацией, в соответствии
с утвержденным Порядком (приказ МЗРФ от 12.11.2021г. № 1050н)

Пациент _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) - полностью)

Либо законный представитель пациента, либо лица: супруг (супруга), дети, родители,
усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо
иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на
разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном
согласии на медицинское вмешательство _____
(нужное подчеркнуть, указать фамилию, имя и отчество (при наличии) - полностью)

Место жительства (пребывания) пациента _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия
(при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа) _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного представителя
пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа) _____

Период оказания пациенту медицинской помощи в ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России, за
который желают ознакомиться с медицинской документацией _____

Почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа _____

Номер контактного телефона (при наличии) _____

Подпись лица, запрашивающего медицинскую документацию _____

Дата запроса _____

от _____ 2022 г. № _____

БЛАНК

ознакомления с медицинской документацией, в соответствии
с утвержденным Порядком (приказ МЗРФ от 12.11.2021г. № 1050н)

Дата поступления письменного запроса _____

Дата ознакомления _____

Данные ознакомившегося лица _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) - полностью)

Подтверждаю, что мне разъяснены требования Порядка ознакомления с оригиналом медицинской документации, в т.ч. необходимость аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией ✓ _____

(подпись ознакомившегося лица)

Данные сотрудника, зафиксировавшего факт ознакомления _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) - полностью)

Подпись сотрудника, зафиксировавшего факт ознакомления ✓ _____

ПРИМЕЧАНИЕ: • Ознакомление с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы медицинской организации. • Право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации, имеют пациент/его законный представитель. • Другие лица - супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
охранения «Центральная медико-санитарная часть № 15
Федерального медико-биологического агентства»
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России

Приложение № 2
Утверждено приказом
ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России
от _____ 2022 г. № _____

БЛАНК

ознакомления с медицинской документацией, в соответствии
с утвержденным Порядком (приказ МЗРФ от 12.11.2021г. № 1050н)

Дата поступления письменного запроса _____

Дата ознакомления _____

Данные ознакомившегося лица _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) - полностью)

Подтверждаю, что мне разъяснены требования Порядка ознакомления с оригиналом медицинской документации, в т.ч. необходимость аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией ✓ _____

(подпись ознакомившегося лица)

Данные сотрудника, зафиксировавшего факт ознакомления _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) - полностью)

Подпись сотрудника, зафиксировавшего факт ознакомления ✓ _____

ПРИМЕЧАНИЕ: • Ознакомление с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы медицинской организации. • Право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в медицинской организации, имеют пациент/его законный представитель. • Другие лица - супруг (супруга), дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.