

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника

г. Благовещенска»

 Н.В.Упитис

«06» 06 2022 г.

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

1. Настоящий Порядок разработан на основании Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденного приказом министерства здравоохранения Российской Федерации № 1050н от 12.10.2021 г.
2. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.
3. 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.
4. Основаниями для ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с медицинской документацией, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 12 настоящего Порядка, является поступление в медицинскую организацию запроса, в том числе в электронной форме, пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).
5. Письменный запрос содержит следующие сведения:
 - а) фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
 - б) фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;
 - в) место жительства (пребывания) пациента;
 - г) реквизиты документа, удостоверяющего личность лица, направившего запрос (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);
 - д) реквизиты документа, подтверждающего полномочия (при наличии) законного

представителя пациента (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа);

е) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, желает ознакомиться с медицинской документацией;

ж) почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа;

з) номер контактного телефона (при наличии).

6. Письменный запрос направляется по почте либо доставляется нарочно в **каб. № 17** ГАУЗ АО «СП г. Благовещенска». Письменный запрос в электронной форме направляется на электронный адрес **blagstom@amurzdrav.ru**

7. Поступивший письменный запрос, в том числе в электронной форме, регистрируется в течение рабочего дня. В течение рабочего дня после регистрации письменного запроса доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), лицо, направившее письменный запрос, уведомляется о дате регистрации и входящем номере зарегистрированного письменного запроса.

8. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом ГАУЗ АО «СП г. Благовещенска».

В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, информируется доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), о дате, начиная с которой в течение пяти рабочих дней возможно ознакомление с медицинской документацией.

Максимальный срок ожидания пациентом, его законным представителем либо лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, предоставления возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

9. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с медицинской документацией осуществляется в кабинете **№ 18**, расположенном по адресу: г. Благовещенск, ул. Дьяченко, д.3.

График работы: кабинет **№ 18 с 08.00-17.00** местного времени, адрес: г. Благовещенск, ул. Дьяченко, д.3.

10. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в пункте 2 настоящего Порядка, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 2 настоящего Порядка, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

11. В медицинскую документацию пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, с данной медицинской документацией, с указанием даты поступления

письменного запроса, даты ознакомления, фамилии, имени, отчества (при наличии) ознакомившегося лица, а также фамилии, имени, отчества (при наличии) и должности работника, зафиксировавшего факт ознакомления, с проставлением подписи указанного работника.

12. При оказании первичной медико-санитарной помощи пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема.

13. В целях реализации процедуры ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, ознакомление с данной документацией осуществляется в соответствии с настоящим Порядком.

При необходимости ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, ГАУЗ АО «СП г. Благовещенска» предоставляет заверенную копию данной медицинской документации.