

УТВЕРЖДЕН

Приказом Генерального директора ООО «Гранд Медика» - управляющей организации ООО «Медика Нск» № 8/2025 от «06» февраля 2025г.

ПОРЯДОК

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

Новокузнецк, 2025

**ПОРЯДОК
ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ
ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с частью 4 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказом Минздрава России от 29 июня 2016 г. № 425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» и устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента.

2. Основанием для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление от пациента, либо его законного представителя письменного запроса по установленной форме на имя главного врача о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее – письменный запрос).

3. Письменный запрос должен содержать сведения в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 29 июня 2016 г. № 425н.

4. Письменные запросы рассматривает главный врач или заместитель главного врача по профилю.

5. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении для ознакомления с медицинской документацией, расположенном по адресу: 630009, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Добролюбова, д. 2/1, помещение конференц-зала.

6. Оригинал медицинской документации для ознакомления с ним пациента направляется к заведующему отделением в котором проходил лечение Пациент. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала медицинской документации заведующим обеспечивается сохранение копии медицинской документации на бумажном носителе.

До сведения пациента либо его законного представителя в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

7. График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается с понедельника по пятницу с 09:00 до 18:00, обеденный перерыв с 13:00 до 14:00.

8. В помещении для ознакомления с медицинской документацией ведутся следующие учетные документы:

а) журнал предварительной записи посетителей помещения для ознакомления с медицинской документацией;

б) журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией.

9. 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 ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации письменного запроса не должен превышать 30 календарных дней в соответствии с требованиями Закона от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

10. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения, имеют право на

ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении, в котором они пребывают на лечении.

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.

Заведующий структурным подразделением обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией непосредственно в подразделении.

11. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема (посещения на дому).

Приложение № 1 к Порядку ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента

Письменный запрос от пациента (либо его законного представителя) о предоставлении медицинской документации (или копии) для ознакомления

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента	
Место жительства (пребывания) пациента	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента	
Период оказания пациенту медицинской помощи в Обществе, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией	
В каком подразделении (отделении) Общества находился на лечении пациент в указанный выше период	
Почтовый адрес для направления письменного ответа	
Номер контактного телефона	

Дата: _____

Подпись пациента или законного представителя:

Приложение № 3 к Порядку ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента

Журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией

№ п/п	дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией	время выдачи медицинской документации и на руки пациенту либо его законному представителю и ее возврата	фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента либо его законного представителя, получившего на руки медицинскую документацию	реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя (сведения заполняются на основании документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя)	реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (сведения заполняются на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента)	фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача или другого медицинского работника, принимающего непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента	вид выданной на руки пациенту либо его законному представителю медицинской документации	личная подпись пациента а либо его законного представителя об ознакомлении с медицинской документацией