**ПРИКАЗ № 25/10/23**

от «25» октября 2023 г.

**Об утверждении порядка ознакомления пациента, либо его законного представителя,**

**с медицинской документацией, отражающей состояние**

**здоровья пациента, в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ»**

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» и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г N 1050н,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Ввести в действие с 01 ноября 2023 г. порядок ознакомления пациента, либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», далее по тексту – Порядок, являющееся приложением № 1 к настоящему Приказу.
2. Маркетологу разместить Порядок на интернет-сайте панацея24.рф и информационном стенде ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», с возможностью скачать с сайта Запроса на ознакомление с медицинской документацией, являющееся приложением № 2 к настоящему Приказу.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного врача.

Директор ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» Л.Ф. Матвеенко

Приложение № 1

к приказу № 25/10/23 от 25.10.2023

**Порядок**

**ознакомления пациента, либо его законного представителя,**

**с медицинской документацией, отражающей состояние**

**здоровья пациента, в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок установлен в целях обеспечения прав граждан на непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», при их обращении в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», осуществляющем медицинскую деятельность на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

1.2. 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 (далее – уполномоченные лица), 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.

1.3. Порядок устанавливает правила ознакомления пациента, его законного представителя, либо лица, указанного в пункте 1.2 настоящего Порядка (далее - Пациент) с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» (далее - меддокументация), а также получение копий протоколов осмотров, обследований и лабораторной диагностики на бумажных или электронных носителях.

**2. Основания для ознакомления Пациента с меддокументацией**

2.1. Основаниями для ознакомления Пациента с меддокументацией, является поступление в   
ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» от Пациента письменного запроса, в том числе в электронной форме, на имя Директора, о предоставлении меддокументации для ознакомления (далее - Запрос).

2.2. В Запросе обязательно указываются 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 1.2 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);

г) период оказания пациенту медицинской помощи в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», за который Пациент желает ознакомиться с медицинской документацией;

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

е) номер контактного телефона (при наличии);

2.3. Запрос оформляется на специальном бланке (приложение № 2), размещаемом на бумажном носителе на информационном стенде ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» и в виде скачиваемого файла на официальном сайте ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ», либо в произвольной форме с указанием сведений, предусмотренных п.2.2 Порядка, подписывается составителем с указанием даты составления и направляется в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» по почте либо нарочно. Письменный запрос в электронной форме направляется на электронный адрес ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ».

2.4. В Запросе необходимо указать, желает ли Пациент ознакомиться с медицинской документацией лично присутствуя в условиях клиники или получить копии протоколов на руки или на электронную почту.

2.4. Запрос, поступивший в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» в том числе в электронной форме, в течение рабочего дня подлежит регистрации в электронном Журнале запроса на предоставление выписки, расположенном на файлообменнике. Специалист, получивший запрос, через систему МИС Медиалог уведомляет главного врача о поступившем запросе.

2.5 В течение рабочего дня после регистрации письменного запроса работник ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» доступными средствами связи, в том числе по номеру контактного телефона (при наличии) либо по электронной почте (при наличии), уведомляет лицо, направившее письменный запрос, о дате регистрации и входящем номере зарегистрированного письменного запроса.

**3. Рассмотрение Запроса**

3.1. Рассмотрение Запроса осуществляется непосредственно Директором либо главным врачом   
ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ».

3.2. Проверка оснований предоставления меддокументации Пациенту, представителю пациента, и его полномочий на ознакомление с меддокументацией осуществляется главным врачом, на основании сведений, указанных в Запросе, и информации о наличии в ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ» оригиналов меддокументации, отражающей состояние здоровья пациента в запрашиваемый период.

3.3. Результатом рассмотрения Запроса является:

3.3.1. решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении меддокументации Пациенту.

3.4. В течение двух рабочих дней со дня поступления письменного запроса главный врач, либо назначенное им ответственное лицо, предоставляет Пациенту запрашиваемые копии или обеспечивает информирование Пациента, 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 с учетом графика работы медицинской организации, а также о месте в медицинской организации, в котором будет происходить ознакомление.

Максимальный срок ожидания Пациентом предоставления копий или возможности для ознакомления с медицинской документацией не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

3.5. В случае выявления оснований для отказа в предоставлении меддокументации главный врач, либо назначенное им ответственное лицо, письменно информирует заявителя

а) об основаниях для отказа;

б) о возможностях устранения оснований для отказа.

**4. Условия и порядок непосредственного ознакомления**

**Пациента с меддокументацией по запросу**

4.1. Ознакомление Пациента с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации в присутствии работника, ответственного за выдачу медицинской документации для ознакомления, с учетом графика работы медицинской организации.

4.2. Перед передачей пациенту оригинала медицинской документации для ознакомления в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией, недопустимости её порчи, внесения дополнительных записей и выноса за пределы помещения.

4.3. Перед ознакомлением с медицинской документацией Пациент предъявляет документ, удостоверяющий его личность, а в случае посещения Помещения законным представителем пациента, также документ, подтверждающий полномочия представителя пациента.

4.4. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

4.5. Ответственный работник способствует спокойному ознакомлению Пациента, представителю пациента с меддокументацией и не чинит ему каких бы то ни было препятствий, в т.ч. к производству собственноручных выписок из меддокументации, самостоятельному ее копированию с помощью портативных копировальных и сканирующих устройств, фотографированию, видеосъемке и т.д.

4.6. Обеспечение процесса ознакомления Пациента с меддокументацией канцелярскими принадлежностями, компьютерной техникой, оргтехникой, устройствами фото- и видеосъемки, средствами связи и т.п. осуществляется Пациентом, представителем пациента самостоятельно в соответствии с собственными потребностями.

4.7. Ответственный работник обязан находиться в Помещении в момент ознакомления Пациентом, представителем пациента с меддокументаций, следить за порядком в Помещении, сохранностью его оснащения, соблюдением правил санитарно-противоэпидемического режима и правил внутреннего распорядка при его посещении, и в случае их нарушения предпринимает все необходимые меры для восстановления порядка и пресечения нарушений, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4.8. По окончанию ознакомления Пациент, представитель пациента возвращает оригиналы меддокументации Ответственному работнику. Ответственный работник проверяет целостность возвращаемых оригиналов меддокументации.

4.9. В медицинскую документацию пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо доверенного лица, 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.

Приложение № 2

к приказу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 25.10.2023

И.о. директора ООО «ПИК ПАНАЦЕЯ»

Сафонову Е.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО пациента (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Места жительства / пребывания

(пациента / законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер

(пациента / законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающие

Полномочия законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес (пациента / законного представителя)

ЗАПРОС

Руководствуясь ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Порядком ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденным Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н, прошу предоставить для ознакомления медицинскую документацию в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения,

фамилия, имя, отчество пациента

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать адрес регистрации)

при оказании медицинской помощи в ООО «ПИК Панацея» за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ всеми специалистами / специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать Ф.И.О. специалиста(ов))*

Указанные сведения прошу предоставить (нужное подчеркнуть):

- в виде выписки из электронной медицинской карты на выше указанную электронную почту;

- лично заберу копии;

Соглашаясь получить запрашиваемые документы на электронную почту, я принимаю все риски, связанные с возможным разглашением конфиденциальной информации, на себя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись ФИО