



Российская Федерация  
Белгородская область

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от «27» декабря 2016 г.

№ 1501

**Об утверждении порядка  
ознакомления пациента либо  
его законного представителя  
с медицинской документацией,  
отражающей состояние здоровья  
пациента, в медицинских  
организациях Белгородской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 года №425-н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинских организациях Белгородской области (прилагается).

2. Главным врачам медицинских организаций области обеспечить соблюдение Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинских организациях Белгородской области, утвержденного в пункте 1 настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области Л.С. Крылову.

Заместитель Губернатора  
Белгородской области



Н.Зубарева

**Приложение  
к приказу департамента  
здравоохранения и социальной  
защиты населения области**

от «27» декабря 2016 года № 1501

**Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с  
медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в  
медицинских организациях Белгородской области**

1. Настоящий Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, в медицинских организациях Белгородской области (далее - Порядок) устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в медицинской организации Белгородской области (далее соответственно - медицинская документация, медицинская организация).

2. Основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос).

3. Примерная форма письменного запроса прилагается к настоящему Порядку (приложение №1).

4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется руководителем медицинской организации или уполномоченным заместителем руководителя медицинской организации.

5. Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении медицинской организации, предназначенном для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией (далее - помещение 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.

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 помещения для ознакомления с медицинской документацией устанавливается руководителем медицинской организации с учетом графика работы медицинской организации и медицинских работников.

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

а) журнал предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал предварительной записи) согласно приложению №2 к настоящему порядку;

б) журнал учета работы помещения для ознакомления с медицинской документацией (далее - журнал учета работы помещения) согласно приложению №3 к настоящему порядку.

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 посещения кабинета для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации в медицинской организации письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями Федерального закона от 2 мая 2006 года №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 медицинской организации, в котором они пребывают.

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 медицинской организации обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

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, в**  
**медицинских организациях Белгородской**  
**области, утвержденного приказом**  
**департамента здравоохранения и**  
**социальной защиты населения области**  
**от «27» декабря 2016 года № 1504**

**Примерная форма письменного запроса**

Главному врачу \_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации

\_\_\_\_\_  
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 (при наличии)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного  
представителя пациента (при наличии)

Прошу ознакомить меня с оригиналами медицинской документации за  
период \_\_\_\_\_.

Почтовый адрес для направления письменного  
ответа \_\_\_\_\_.

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
Подпись пациента  
или законного представителя пациента

Основания для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении медицинской организации:

---

---

Наименование должности  
руководителя структурного  
подразделения медицинской  
организации

---

подпись

И.Фамилия

---

<sup>1</sup> Указывается для пациентов, 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 (согласно п. 10 настоящего приказа)

**Приложение №2**  
**к порядку ознакомления пациента либо**  
**его законного представителя с медицинской документацией,**  
**отражающей состояние здоровья пациента, в медицинских**  
**организациях Белгородской области, утвержденного**  
**приказом департамента здравоохранения и социальной**  
**защиты населения области**  
от «27» декабря 2016 года № 1507

**Журнал предварительной записи посещений помещения для ознакомления с медицинской документацией**

Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента	Число, месяц, год рождения пациента	Место жительства (пребывания) пациента	Дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя	Период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией	Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией
1	2	3	4	5	6

