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

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся на рассмотрении в ОБУЗ «Льговская ЦРБ».

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

3.Письменный запрос содержит следующие сведения:

а)фамилия, имя и отчество (при наличии)пациента;

б)фамилия, имя и отчество (при наличии)законного представителя пациента;

в)место жительства (пребывания) пациента;

г)реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

д)реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента (при наличии);

е)реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии);

ж)период оказания пациенту медицинской помощи в ЦРБ, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

з)почтовый адрес для направления письменного ответа;

и)номер контактного телефона (при наличии).

4.Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом или заместителем главного врача ЦРБ.

5.Ознакомление пациента либо его законного представителя с медицинской документацией осуществляется в помещении ОБУЗ « Льговская ЦРБ», предоставленном 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 установлен главный врачом с учетом графика работы ЦРБ и медицинских работников :

Ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, с 8.00 – 16.30;

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);

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

9.В журнал предварительной записи вносятся следующие сведения:

а)фамилия, имя и отчество (при наличии)пациента;

б)число, месяц, год рождения пациента;

в)место жительства (пребывания) пациента;

г)дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя;

д)период оказания пациенту медицинской помощи в ЦРБ, за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;

е)предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией.

10.В журнал учета работы помещения вносятся следующие сведения:

а)дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией;

б)время выдачи медицинской документации на руки пациенту либо его законному представителю и ее возврата;

в)фамилия, имя, отчество (при наличии)пациента либо его законного представителя, получившего на руки медицинскую документацию;

г)реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя (сведения заполняются на основании документа, удостоверяющего личность пациента либо его законного представителя);

д)реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (сведения заполняются на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента);

е)фамилия, имя, отчество (при наличии)лечащего врача или другого медицинского работника, принимающего непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента;

ж)вид выданной на руки пациенту либо его законному представителю медицинской документации;

з)личная подпись пациента либо его законного представителя об ознакомлении с медицинской документацией.

11.Предварительные дата и время посещения пациентом либо его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, предусмотренные подпунктом "е" пункта 9

Максимальный срок ожидания пациентом либо его законным представителем посещения помещения для ознакомления с медицинской документацией с момента регистрации в ЦРБ письменного запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства

12.Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе в виду назначенного режима лечения, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в отделении ЦРБ (ординаторской), в котором они пребывают, в рабочие дни с 10.00 до14.00.Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении ЦРБ, указываются в письменном запросе и заверяются подписью заведующего соответствующего отделения ЦРБ.  
Заведующий отделением ЦРБ обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

13.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).