

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**
«Инфекционная клиническая больница № 23 г. Нижнего Новгорода»

603041, г.Н.Новгород, пр. Ильича, 54. тел.293-37-12 секретарь, тел.293-37-09 главный врач

ПРИКАЗ

От 10.01.2022 г

№ 1

**«О порядке ознакомления пациента/законного
представителя с историей болезни»**

Во исполнение части 4 статьи 22 ФЗ от 21 ноября 2011 г № 323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок ознакомления пациента или законного представителя пациента с историей болезни, отражающей состояние здоровья пациента, находящегося на стационарном лечении в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница № 23 г. Нижнего Новгорода».
2. Контроль за исполнением прилагаемого Порядка оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ НО
«Инфекционная больница № 23
г. Нижнего Новгорода»



Н.Г. Солошенко

«УТВЕРЖДАЮ»

Приказом № 1 от 10.01.2024

Главный врач  Н.Г. Солошенко

✓ ПОРЯДОК

Ознакомления пациента или его законного представителя с историей болезни, отражающей состояние здоровья пациента.

1. Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента или его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента и находящейся в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница № 23 г. Н. Новгорода» (далее Больница), осуществляющей медицинскую деятельность на основании действующей лицензии.
2. Основанием для ознакомления пациента или его законного представителя с историей болезни является поступление в Больницу от пациента или законного представителя **письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления.**
3. Письменный запрос содержит следующие сведения:
 - Фамилия, имя, отчество пациента;
 - Фамилия, имя, отчество законного представителя пациента;
 - Место жительства;
 - Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
 - Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента;
 - Реквизиты документа, подтверждающие полномочия законного представителя пациента;
 - Период оказания медицинской помощи пациенту в Больнице, за который пациент или его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией;
 - Почтовый адрес для направления письменного ответа;
 - Номер контактного телефона.
4. Рассмотрение письменных запросов осуществляется главным врачом Больницы или заместителем главного врача по медицинской части.
5. **Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, и передвижение которых по медицинским причинам ограничено, в том числе ввиду назначенного режима лечения (и по эпидемиологическим показаниям), имеют право на ознакомление с историей болезни непосредственно в отделении Больницы, в котором им оказывается медицинская помощь. В данном случае заведующий отделением принимает письменный запрос от пациента или его законного представителя и обеспечивает возможность ознакомления с медицинской документацией.**
6. В случае выписки пациента из стационара ознакомление с историей болезни пациента либо его законного представителя осуществляется в конференцзале Больницы.

7. Перед передачей пациенту или его законному представителю для ознакомления оригинала истории болезни обеспечивается сохранение копии истории болезни на бумажном носителе – ответственная за исполнение делопроизводитель Немцева Н.А. Пациент или его законный представитель информируется о необходимости аккуратного и бережного обращения с представленной для ознакомления медицинской документацией.
8. График ознакомления пациента или его законного представителя с историей болезни – ежедневно, кроме выходных дней (суббота, воскресенье) с 9ч до 16ч.
9. Делопроизводителю Ивановой Н.В. вести следующие учетные документы:
- 9.1 Журнал предварительной записи помещения для ознакомления с историей болезни, в который вносятся следующие сведения – Ф.И.О. пациента, число, месяц, год рождения пациента, место жительства, дата регистрации письменного запроса пациента либо его законного представителя, период оказания медицинской помощи в Больнице, предварительная дата посещения помещения для ознакомления с медицинской документацией;
- 9.2 Журнал учета работы помещения, в который вносится следующая информация – дата и время посещения пациентом или его законным представителем помещения для ознакомления с медицинской документацией, время выдачи на руки пациенту или его законному представителю истории болезни и ее возврата, Ф.И.О. пациента или его законного представителя, получившего на руки историю болезни, реквизиты документа, удостоверяющие личность, реквизиты документа, подтверждающие полномочия законного представителя, Ф.И.О. лечащего врача, вид выданной на руки пациенту медицинской документации, личная подпись пациента или его законного представителя.
10. Максимальный срок ожидания пациентом или его законного представителя посещения помещения для ознакомления с историей болезни месяц с момента регистрации письменного запроса.
11. При оказании первичной медико-санитарной помощи в консультативно-диагностическом отделении Больницы пациент имеет право ознакомиться с записями, сделанными врачом в медицинской документации во время приема (консультации).