

**Порядок ознакомления и выдачи амбулаторных карт
(медицинской карты амбулаторного больного) и иной медицинской
документации, содержащих данные о состоянии здоровья пациентов
(персональные данные и информацию, являющейся врачебной тайной)
в ГБУЗ АО «Вельская центральная больница»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации: Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 323), Федеральным законом от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями), приказом Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», письмом Минздравсоцразвития России от 04.04.2005. №734/МЗ-14 «О порядке хранения амбулаторной карты», приказом Минздрава России от 07.07.2015 №422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

2. «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025/у) (далее – амбулаторная карта), является медицинским документом, используемым в медицинской организации, содержит персональные данные пациентов и информацию, составляющую врачебную тайну (ст.4 «Основные принципы охраны здоровья», ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ № 323).

3. Амбулаторные карты хранятся в регистратурах ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ» с ограниченным доступом: в поликлиниках по участкам.

4. Пациент лично, либо его законный представитель (ст.54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья» ФЗ № 323) имеют право ознакомиться с амбулаторной картой, получить выписку из амбулаторной карты либо её копию, а также оригинал амбулаторной карты (ст.22. «Информация о состоянии здоровья» ФЗ № 323).

Представители пациента

Пациенты	Законные представители	Основание возникновения представительства	Документы, подтверждающие законное представительство
Лица, не достигшие возраста 15 лет (или 16 лет, если пациент болен наркоманией).	Родители, усыновители, попечители, опекуны	Ст.26 , 28 ГК РФ, ст.64 Семейного кодекса РФ	- свидетельство о рождении ребенка; - опекунское или попечительское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства; - свидетельство о государственной регистрации акта усыновления
Совершеннолетние граждане, признанные судом недееспособными вследствие психического	Опекун	Статья 32 ГК РФ	опекунское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства

расстройства			
Совершеннолетние граждане, ограниченные судом в дееспособности вследствие пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами	Попечитель	Статья 33 ГК РФ	Попечительское удостоверение или постановление органа опеки и попечительства
Дееспособные совершеннолетние граждане	Представитель по доверенности	Статья 182 ГК РФ	Доверенность (требований к такой доверенности законодательством не установлено, что подразумевает ее простую письменную форму)

1. Выдача пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) медицинских документов, их копий и выписок из них осуществляется на основании письменного заявления пациента (его законного представителя, доверенного лица).

II. ПОРЯДОК ОЗНАКОМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ИНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, СОДЕРЖАЩИХ ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ (ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ)

1. Для получения медицинских документов /ознакомления с амбулаторной картой пациент или его законный представитель имеют право обратиться:

- для получения выписки из амбулаторной карты, справки, медицинского заключения: к своему лечащему врачу, к врачу-специалисту, в кабинет доврачебного приема поликлиники в часы их работы;

- для ознакомления с амбулаторной картой, получения оригинала амбулаторной карты, ксерокопий медицинских документов – в регистратуру поликлиники.

2. Оригиналы и/или копии медицинских документов (амбулаторной карты, результаты медицинских обследований, консультаций узких специалистов и т.д.):

2.1. выдаются на основании письменного заявления пациента (законного представителя) (Приложение № 2);

2.2. предоставляются лично пациенту или его законному представителю при наличии установленных законом документов, удостоверяющих личность и подтверждающих законное представительство;

2.3. могут предоставляться без согласия гражданина по основаниям, предусмотренным законодательством РФ (п. 4 ст.13 «Соблюдение врачебной тайны» ФЗ № 323).

3. Выдача оригинала амбулаторной карты на руки пациенту (законному представителю) осуществляется после подачи в общий отдел ЦРБ письменного заявления гражданина (законного представителя), с разрешения главного врача, либо его заместителей по поликлинической работе / по медицинской части/ по медицинскому обслуживанию населения.

4. Факт выдачи оригинала амбулаторной карты на руки пациенту регистрируется регистратором поликлиники либо медицинским работником структурного подразделения в специальном журнале установленной формы (Приложение № 3).

5. Справки выдаются лечащим врачом, другими врачами-специалистами или уполномоченными медицинскими работниками со средним медицинским образованием, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении гражданина,

на основании записей в медицинской документации гражданина либо по результатам медицинского обследования.

6. Медицинское заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается в день обращения супругу или близкому родственнику умершего гражданина (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке) или иным лицам, указанным в п. 5 ст. 67 ФЗ № 323.

7. Сведения о выдаче гражданину справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию гражданина, а так же в установленных законодательством случаях регистрируются в специальном журнале (Журнал регистрации выдачи медицинских справок (формы № 086/у и N 086-1/у).

8. Справки, копии медицинских документов или выписки из них оформляются с проставлением штампа медицинской организации или подписываются лечащим врачом и представителем администрации медицинской организации, заверяются личной печатью врача, выдавшего копию медицинского документа или выписку из него, и круглой печатью медицинской организации.

9. В соответствии с подпунктом «у» пункта 4 приказа Минздрава России от 07.07.2015 N 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара лечащим врачом оформляется выписка из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанная лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром), заверенная печатью медицинской организации, и выдается на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ», а также пересылается в структурное подразделение по месту медицинского наблюдения пациента(ки).

Сроки предоставления документов.

№	Наименование документа	Срок изготовления
1	Справка	не позднее пяти рабочих дней с даты запроса
2	Медицинское заключение	не позднее трех рабочих дней после окончания медицинских мероприятий
3	Ксерокопии	не позднее десяти рабочих дней с даты запроса
	Выписка из амбулаторной карты	не позднее десяти рабочих дней с даты запроса
5	Выписка из стационарной карты	в день выписки пациента из медицинской организации
6	Амбулаторная карта (оригинал)	не позднее семи рабочих дней с даты запроса
7	Медицинское заключение о причине смерти и диагнозе заболевания	В день обращения