

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Е.С. Куликов

08.09.2022

РЕГЛАМЕНТ № 23

Г. Томск

*О взаимодействии с пациентами,
с законными представителями
и близкими родственниками пациентов,
получающих медицинскую помощь в клиниках*

1 Общие положения

1.1. Вводится впервые.

1.2. Настоящий регламент определяет порядок взаимодействия с пациентами, получающими (получившими) медицинскую помощь в клиниках федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – клиники), их законными представителями, близкими родственниками, иными лицами.

1.3. Настоящий регламент разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

1.4. Близкими родственниками являются супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки.

1.5. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус, в соответствии с действующим законодательством.

2. Сообщение информации, составляющей врачебную тайну.

2.1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2.2. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Письменное согласие фиксируется в сборнике информированных согласий с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) лица, которому пациент/законный представитель доверяет сообщение сведений, составляющих врачебную тайну.

2.3. В случае, если пациент дал согласие на сообщение сведений, составляющих врачебную тайну, беседу с доверенным лицом проводит непосредственно лечащий врач или заведующий отделением при личной встрече в установленные для посещения часы, после предоставления документа, удостоверяющего личность. Сообщение информации о состоянии здоровья пациента по телефону не допускается.

2.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случаях, установленных действующим законодательством.

3. Порядок ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента

3.1. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.

3.2. Близкие родственники либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией

пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретили разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

3.3. Основанием для ознакомления пациента, законного представителя или лиц, указанных в пункте 3.2 регламента, с медицинской документацией является поступление заявления об ознакомлении с медицинской документацией (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к регламенту.

3.4. При подаче заявление лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент или его законный представитель либо лицо, указанное в п. 3.2 настоящего регламента, предъявляют документ, удостоверяющий личность.

3.5. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

3.6. Пациент, его законный представитель, лица, указанные в пункте 3.2 регламента, направляют заявление по почте по адресу г. Томск, Московский тракт, д.2 либо на адрес электронной почты office@ssmu.ru.

3.7. Заявление в течение рабочего дня регистрируется в общем отделе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – общий отдел).

3.8. Рассмотрение письменных заявлений осуществляется главным врачом клиник.

3.9. Зарегистрированное заявление размещается в действующей информационной системе делопроизводства с последующим закреплением ответственных работников и сроков подготовки информации по заявлению.

3.10. Работником, ответственным за подготовку медицинской документации, является заместитель главного врача по общим вопросам. В его обязанности входит организация процесса:

- копирования медицинской документации;
- подготовки медицинских документов (их копий) и выписок из них к выдаче и или к ознакомлению;
- передачи подготовленной медицинской документации работнику, ответственному за организацию процесса ознакомления.

3.11. Работником, ответственным за организацию процесса ознакомления пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 регламента, с

медицинской документации, является заместитель главного врача по клинико-экспертной работе.

3.12. Помощник главного врача в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления информирует пациента, его законного представителя либо лицо, указанное в пункте 3.2 регламента, о дате и месте ознакомления с медицинской документацией.

3.13. Срок рассмотрения заявления составляет десять рабочих дней со дня его поступления.

3.14. В случае выбора способа получения пациентом, его законным представителем, лицом, указанными в п. 3.2 настоящего регламента, запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте, соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3.15. Ознакомление пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2, с медицинской документацией осуществляется в помещении клиник в присутствии заместителя главного врача по клинико-экспертной работе. При необходимости, могут привлекаться заместители главного врача по профилю и заведующие клиникой (подразделением), где оказывалась медицинская помощь с учетом графика работы клиник.

3.16. Перед передачей пациенту, его законному представителю либо лицу, указанному в пункте 3.2 регламента, для ознакомления оригинала медицинской документации до сведения указанного лица в устной форме доводится информация о необходимости аккуратного и бережного обращения с предоставленной для ознакомления медицинской документацией.

3.17. В процессе ознакомления с медицинской документацией пациент, его законный представитель либо лицо, указанное в пункте 3.2, вправе выписывать любые сведения и в любом объеме, снимать копии с медицинской документации, в том числе с помощью технических средств.

3.18. В медицинскую документацию пациента вносятся сведения об ознакомлении пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 регламента, с данной медицинской документацией, 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

3.19. Пациенты, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, имеют право на ознакомление с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении клиник, в котором они

пребывают. Сведения о наличии оснований для ознакомления с медицинской документацией непосредственно в структурном подразделении клиник указываются в письменном запросе и заверяются подписью руководителя соответствующего структурного подразделения клиник. Заведующий структурным подразделением клиник обеспечивает возможность ознакомления пациента с медицинской документацией.

3.20. В случае ведения медицинской документации в форме электронных документов клиники, при поступлении письменного запроса пациента, его законного представителя либо лица, указанного в пункте 3.2 регламента, в целях реализации процедуры ознакомления с медицинской документацией, сформированной в форме электронных документов, предоставляют заверенную копию медицинской документации.

3.21. Факт выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них фиксируется в приемной главного врача записью в журнале, которая должна содержать:

- сведения о пациенте;
- в случае обращения законного представителя или лица, указанного в п. 3.2 регламента - сведения о законном представителе, лице, указанном в п. 3.2 регламента;
- дату подачи запроса и дату выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них или дату направления медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов, а также адрес электронной почты пациента или его законного представителя;
- наименование выданного документа с указанием его типа: оригинал, копия, выписка (в случае выдачи копий медицинских документов и выписок из них указывается период времени, за который они выданы);
- срок возврата оригиналов медицинских документов;
- подпись пациента либо его законного представителя о получении медицинских документов (их копий) и выписок из них (за исключением случаев направления медицинских документов (их копий) и выписок из них заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в форме электронных документов);
- сведения о медицинском работнике, который произвел выдачу (направление) медицинских документов (их копий) и выписок из них (фамилия, инициалы, должность), и его подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись в случае ведения журнала в электронной форме).

4. Сообщение информации о смерти пациента, находившегося на лечении в клиниках

4.1. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

4.2. Если смерть пациента произошла в рабочие дни:

4.2.1. в период с 08:00 до 15:12 известить родственников или законных представителей о произошедшем должен лечащий врач сразу после того как ему стало об это известно, но не позднее 2 часов с момента смерти пациента.

4.2.2. в период с 15:12 до 22:00, известить родственников или законных представителей о произошедшем должен дежурный врач отделения, на лечении в котором находился пациент, сразу после того как ему стало об это известно, но не позднее 2 часов с момента смерти пациента.

4.2.3. в ночное время, в период с 22:00 до 08:00, известить родственников или законных представителей о произошедшем должен дежурный врач отделения, на лечении в котором находился пациент, не позднее 08:00.

4.3. Если смерть пациента произошла в выходные и праздничные дни:

4.3.1. в период с 08:00 до 22:00 известить родственников или законных представителей о произошедшем должен дежурный врач отделения, на лечении в котором находился пациент, сразу после того как ему стало об это известно, но не позднее 2 часов с момента смерти пациента.

4.3.2. в ночное время в период с 22:00 до 08:00, известить родственников или законных представителей о произошедшем должен дежурный врач отделения, на лечении в котором находился пациент, не позднее 08:00.

4.4. Информирование родственников или доверенных лиц производится путем телефонного звонка по номерам телефонов, указанным в медицинской карте стационарного больного.

4.5. В медицинской карте стационарного больного делается дневниковая запись с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) лица, которому передана информация о смерти пациента, фиксируется дата и время.

4.6. В случае, если в медицинской карте стационарного больного отсутствуют номера телефонов, по указанным номерам телефонов никто не отвечает или номера телефонов недоступны для звонка, сообщение передается в дежурную часть отдела полиции по Кировскому району города Томска по телефону 8(3822) 49-90-21. В медицинской карте стационарного больного фиксируется время передачи информации, фамилия, имя, отчество сотрудника полиции, которым принята информация и номер извещения.

Заместитель главного врача
по медицинской части



Д.В. Полякова

Приложение 1
к регламенту ФГБОУ ВО СибГМУ
Минздрава России
от 08.09. 2022 № 23
«О взаимодействии с законными
представителями
и родственниками пациентов,
получающих медицинскую помощь в
клиниках»

Главному врачу клиник
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
С.В. Нестерович

От _____
(ФИО заявителя)

Паспорт _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес места жительства _____

Телефон: _____

Почтовый адрес для направления письменного
ответа _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об ознакомлении с медицинской документацией

Я, _____, являясь
(ФИО заявителя)

- Пациентом;
- Законным представителем (родитель, опекун, попечитель);
- Представителем по нотариальной доверенности от _____ № _____;
- Супругом/близким родственником (дочь/сын, родитель, брат/сестра, внук, бабушка/дедушка);
- Иным лицом (иным родственником/лицом, указанным в письменном согласии на разглашении сведений, составляющих врачебную тайну)

в порядке, установленном ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1050н "Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента", Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" **прошу предоставить**

- для ознакомления с возможностью применения собственных средств фотофиксации;
- заверенную копию медицинской документации;
- выписку из медицинской документации

следующую медицинскую документацию в отношении пациента

(ФИО пациента)

За период _____:
(указать конкретный период оказания пациенту медицинской помощи в клиниках СибГМУ)

- медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- медицинская карта стационарного больного;
- история развития ребенка;
- медицинская карта ребенка;
- протокол патолого-анатомического вскрытия;

Способ получения документов: лично/по почте (подчеркнуть необходимое).

Дата

_____ / _____
Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, с целью сбора, хранения, обработки в персонифицированной базе данных ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

(ФИО сотрудника СибГМУ)
«__» _____ 202__ г.

(ФИО заявителя)
«__» _____ 202__ г.