|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Российская Федерация  \*  Министерство здравоохранения и социального развития  Тульской области  \*  Государственное бюджетное учреждение  здравоохранения  «Тульская областная клиническая психиатрическая  больница № 1 им. Н.П. Каменева»  \*  301105 Тульская область,  Ленинский район, п/о Ильинка,  пос. Петелино  тел./факс 8 (48767) 4-18-82  E-mail: kameneva.tula@tularegion.ru  ОКПО 01947807 ОГРН 1027101730303  ИНН 7130004947 КПП 713001001    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Общественный совет**

**ПРОТОКОЛ № 6**

**от 23.06.2017**

**время проведения 11:00**

Заседания Общественного Совета

при ГУЗ «Тульская областная клиническая

психиатрическая больница № 1 имени Н.П. Каменева»

Председательствовал: Бабин В.П.

Ответственный секретарь: Мухина Ю.А.

Присутствовали

Антипова Н.М.

Гриднев Р.В.

Шамрай Л.В.,

Филатова Е.В.

Новосельцева Т.Н.,

Горбатенко Н.М.

Калькэ А.А.

Слушали:

**Бабин В.П.** : сегодня мы собрались для обсуждения готовности подразделений предоставлять сведения из истории болезни по запросу пациентов

**Филатова Е.В.** .: в соответствии с ч.4 ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 года №425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» установлены правила ознакомления пациента и его законного представителя с оригиналами медицинской документации.

В ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 имени Н.П.Каменева» разработан и утвержден на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 года №425н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» в соответствии с ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Обосновах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании Приказа Министерства здравоохранения Тульской области №20-осн от 13.01.2017 г. «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

Настоящий Порядок устанавливает правила ознакомления пациента либо его законного представителя с оригиналами медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента (далее – медицинская документация) и находящейся на рассмотрении в ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 им. Н.П. Каменева» и ее филиалах.

В соответствии с п.4 Порядка основаниями для ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в ГУЗ «ТОКПБ №1 им. Н.П. Каменева» от пациента либо его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления (далее - письменный запрос) (приложение №1 к Порядку). Письменный запрос должен содержать 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) (с приложением его копии);

ж) период оказания пациенту медицинской помощи в медицинской организации, 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).

**Бабин В.П.** (ко всем собравшимся): предлагаю утвердить данное представление.

**Возражений, вопросов, замечаний и предложений не последовало.**

**Голосование: единогласно.**

**Председатель В.П. Бабин**

Исп. М.Л. Ясный

72-16-17