

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5»  
(КГБУЗ ККПНД № 5)**

**ПРИКАЗ**

29 ноября 2017 г.

№ 246-осч

г. Норильск

О порядке предоставления сведений  
составляющих врачебную тайну и  
выдачи справок и выписок  
из архива в КГБУЗ ККПНД № 5

На основании приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 09.10.2017 года № 106-н с 01.12.2017 года о внесении изменений в приказ № 34-н от 02.03.2015 года, ввести в КГБУЗ ККПНД № 5 платную услугу «Подготовка и выдача справок и выписок из архива» по заявлению граждан,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Ввести в КГБУЗ ККПНД № 5 с 01.12.2017 года платную услугу «Подготовка и выдача справок и выписок из архива» по заявлению граждан.
2. Утвердить «Порядок подготовки и выдачи справок и выписок из архива по заявлению граждан в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5»» (Приложение №1).
3. Утвердить режим работы регистратуры учреждения по обеспечению «Порядка подготовки и выдачи справок и выписок из архива» (приложение № 2)
4. Утвердить форму письменного заявления от гражданина (либо его законного представителя) о предоставлении СПРАВКИ (архивные сведения) (приложение № 3).
5. Утвердить форму «ЖУРНАЛ учёта выдачи гражданам СПРАВКИ (архивные сведения) (приложение № 4).
6. Утвердить форму бланка «СПРАВКА (архивные сведения)» выдаваемая медицинским регистратором (приложение № 5)
7. Утвердить форму бланка «МЕДСПРАВКА» выдаваемая врачом специалистом (психиатром, психиатром-наркологом) (приложение № 6)
8. Установить срок хранения заявлений граждан и «ЖУРНАЛА подготовки и выдачи гражданам справки (архивных) сведений» – в течение календарного года, с момента его окончания.
9. Ответственным за организацию и контроль качества предоставления платной услуги по запросу граждан «Подготовка и выдача СПРАВОК и выписок из архива» в КГБУЗ ККПНД № 5 назначить заведующего диспансерным отделением Е.Ш.

Аванесову, а в период её отсутствия (отпуск, командировка, болезнь и т.п.) врача, её замещающего.

10. Не взимать плату с обратившихся граждан, которые состоят в КГБУЗ ККПНД № 5 под наблюдением у врача-психиатра или у врача психиатра-нарколога, или если на данных граждан имеется медицинская документация, выдача МЕДСПРАВКИ осуществляется врачом специалистом (по профилю) согласно приказа МЗ и СР РФ от 02.05.2012 г. № 441.
11. Запретить сотрудникам Учреждения оформление и выдачу СПРАВОК вне рабочее время.
12. Контроль за исполнением оставляю за собой.

Главный врач



Э.Я. Марьянер

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕН

Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5»

№ 246/осн

от 29 ноября 2017 г.

**ПОРЯДОК**  
**подготовки и выдачи справок и выписок из архива, по заявлению граждан в**  
**краевом государственном бюджетном учреждения здравоохранения**  
**«Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

- 1.1. Данный ПОРЯДОК разработан в соответствии со статьями 13 и 78 Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздравсоцразвития России от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» на основании приказа министерства здравоохранения Красноярского края (о платных услугах) с целью предоставления услуги по выдаче справок и выписок из архива, по заявлению граждан в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5» и устанавливает правила **выдачи СПРАВКИ (архивные сведения) без осмотра врача и СПРАВКИ после врачебного осмотра.**
- 1.2. Справки выдаются гражданам при их личном обращении в регистратуру поликлиники КГБУЗ ККПНД № 5 при предъявлении документа, удостоверяющего личность и заявления о предоставлении справки, либо уполномоченному представителю гражданина, на основании письменного заявления при предоставлении документа, удостоверяющего личность, указанного в пункте 1.3. настоящего Порядка, и документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина.
- 1.3. К документам, удостоверяющим личность, относятся:
- Для граждан России в возрасте 14 лет и старше – паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта;
  - Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах», – удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ;
  - Для иностранных граждан, постоянно проживающих в России, – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором России в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.
- 1.4. В отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, справки выдаются их законным представителям (родителям, усыновителям, попечителям при предъявлении документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также документы, подтверждающие их статус и полномочия законного представителя



- 1.5. Уполномоченные представители совершеннолетних пациентов, в том числе адвокаты, юридические консультации, страховые организации, обязаны предъявить один из документов:
- 1) нотариально заверенную доверенность с указанием на право получения сведений, составляющих врачебную тайну;
  - 2) заявление пациента о предоставлении права на получения сведений, составляющих врачебную тайну, подпись пациента в котором заверена нотариусом или руководителем органа уголовно-исполнительной системы;
  - 3) решение суда о признании пациента недееспособным.
- 1.6. Гражданам, вновь прибывшим в НПР из других регионов России, а также из стран СНГ медицинские архивные сведения предоставляются до истечения года (официальной) регистрации по НПР с обязательным предоставлением сведений справок о наличии или отсутствии их в базе данных психоневрологического и наркологического диспансера по предыдущему месту жительства. Вновь прибывшими считаются граждане, не имеющие регистрации в НПР или зарегистрированными на территории НПР менее одного года.
- 1.7. Данный ПОРЯДОК не распространяется на предоставление запрашиваемых сведений при поступлении запросов или заявлений по почте, по факсимильной связи от органов и организаций, имеющих право на получение сведений, составляющих врачебную тайну и осуществляется на безвозмездной основе с соблюдением требований законодательства РФ

## **II. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ СПРАВОК (АРХИВНЫХ СВЕДЕНИЙ) КАК НА ПЛАТНОЙ, ТАК И НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.**

- 2.1. При личном обращении в регистратуру КГБУЗ ККПНД № 5 гражданина или его уполномоченного представителя для получения сведений, составляющих врачебную тайну необходимо оформить ЗАЯВЛЕНИЕ с просьбой предоставления ему СПРАВКИ АРХИВНЫХ СВЕДЕНИЙ, которое оформляется в письменном виде по установленной форме (Приложение № 3)
- 2.2. В регистратуре КГБУЗ ККПНД №5 обеспечивают порядок регистрации, оформления и выдачи медицинских справок следующие сотрудники:
- старший регистратор
  - мед. регистратор психиатрический,
  - мед. регистратор наркологический,
  - кассир
- 2.3. Гражданин, обращается поочередно к психиатрическому и наркологическому мед. регистратору, предъявляя документ удостоверяющий личность и ЗАЯВЛЕНИЕ (оформленное заявителем).
- 2.4. Мед регистратор учреждения (по профилю):
- Проверяет наличие у обратившегося документов, удостоверяющих личность;
  - В обязательном порядке требует оформленное письменное ЗАЯВЛЕНИЕ гражданина (приложение № 3). Без ЗАЯВЛЕНИЯ гражданина архивные сведения на платной основе не предоставляются.
  - ЗАЯВЛЕНИЕ регистрируется в ЖУРНАЛЕ УЧЁТА ВЫДАЧИ СПРАВОК – АРХИВНЫХ СВЕДЕНИЙ» (приложение № 4)



- Медицинский регистратор (по профилю) принимает ЗАЯВЛЕНИЕ в работу проставляет дату регистрации подтверждает своей подписью, сверяет паспортные данные гражданина указанные в ЗАЯВЛЕНИИ, проверяет наличие или отсутствие имеющихся сведений в картотеке УЧРЕЖДЕНИЯ на данного гражданина.
- 2.5. Если «СВЕДЕНИЯ ОТСУТСТВУЮТ» медицинский регистратор на бланке ЗАЯВЛЕНИЯ делает отметку о наличии сведений по картотеке КГБУЗ ККПНД № 5 - «сведения отсутствуют» и информирует гражданина о необходимости оплатить данную услугу через кассу Учреждения.
- 2.6. В обязательном порядке медицинский регистратор предупреждает обратившегося гражданина что услуга «подготовка и выдача справки (архивные сведения) оплачивается по каждому профилю отдельно.
- 2.7. **После оплаты (предъявление кассового чека)**, номер кассового чека фиксируется медицинским регистратором в бланке ЗАЯВЛЕНИЯ, гражданину сообщается о сроках изготовления запрашиваемой справки, дате и времени её получения.
- 2.8. СПРАВКА (приложение № 5) оформляется медицинским регистратором, ей присваивается номер, соответствующий номеру регистрации в ЖУРНАЛЕ, проставляется в верхнем левом углу - штамп учреждения, в нижнем правом углу - треугольная печать учреждения СПРАВКА подписывается медицинским регистратором.
- 2.9. **УСЛУГА СЧИТАЕТСЯ ОКАЗАНОЙ В МОМЕНТ ОКОНЧАНИЯ ОФОРМЛЕНИЯ СПРАВКИ. Срок предоставления данной услуги не должен превышать двух дней с момента обращения.**
- 2.10. Медицинский регистратор ОБЯЗАН внести в «Журнал» сведения о выдаче справки (архивных сведений) с указанием даты её выдачи и ЗАВЕРИТЬ СВОЕЙ ПОДПИСЬЮ.
- 2.11. Гражданин получивший СПРАВКУ ставит свою подпись в «Журнале».
- 2.12. Старший медицинский регистратор обеспечивает сохранность оригинала ЗАЯВЛЕНИЯ, и контролирует порядок оформления «Журнала».
- 2.13. Если «СВЕДЕНИЯ ИМЕЮТСЯ» (на обследуемого имеется амбулаторная карта как действующая, так и в архиве, или имеется в наличии информации об медицинском освидетельствовании на состояние опьянения, информации о судебно-психиатрической экспертизе, ранее проводимой судебно-наркологической экспертизе, или имеющемся психиатрическом или наркологическом расстройстве (ДИАГНОЗЕ), по поводу которого гражданин ранее наблюдался или наблюдается в настоящее время в КГБУЗ ККПНД № 5) медицинский регистратор в бланке ЗАЯВЛЕНИЯ делает отметку о наличии сведений по картотеке КГБУЗ ККПНД № 5 - «сведения имеются» информирует гражданина о необходимости обращения к врачу специалисту по профилю и оформляет:
  - Талон посещения (иные цели) имеющаяся информация в хронологическом порядке вносится на обратной стороне талона и удостоверяются росписью медрегистратора (по профилю). **Оплата данной услуги не производится, СПРАВКА медицинским регистратором не оформляется.**
  - Информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство (осмотр, консультация и т. п.)
- 2.14. С оформленными документами (талоном посещения (иные цели), ИДС) гражданин направляется на приём врача специалиста по профилю, при отсутствии амбулаторной карты действующей (архивной), но при наличие дополнительной информации – медицинский регистратор оформляем медицинскую карту амбулаторного больного. При отказе гражданина от посещения врача специалиста (по профилю) оформляется письменный отказ и СПРАВКА не предоставляется.



- 2.15. Врачебный приём гражданина врачом специалистом проводится после предоставления ему медицинской документации (действующей, архивной, вновь оформленной медицинской карты амбулаторного больного).
- 2.16. Врач специалист (психиатр или нарколог), для оформления запрашиваемой СПРАВКИ проводит осмотр обратившегося гражданина знакомится с документами гражданина удостоверяющих его личность (паспорт, обращает внимание на наличие прописки), анализирует имеющуюся медицинскую документацию, предоставленную как из действующей картотеки, так и архивные сведения КГБУЗ ККПНД № 5.
- 2.17. В завершении врач специалист (по профилю) оформляет запрашиваемую медицинскую СПРАВКУ с обязательным внесением в имеющуюся медицинскую документацию (амбулаторную карту) записи осмотра обратившегося гражданина и сведений о выдаче справки.
- 2.18. Справка оформляется (по установленной форме ПРИЛОЖЕНИЕ №) врачом специалистом самостоятельно, в обязательном порядке подписывается врачом специалистом (психиатром или психиатром-наркологом), заверяется личными врачебной печатью врача и печатью Учреждения. Справке присваивается номер согласно установленного в Учреждении порядка. **Срок выдачи запрашиваемой справки не должен превышать трёх дней с момента обращения гражданина.**  
**УСЛУГА СЧИТАЕТСЯ ОКАЗАННОЙ С МОМЕНТА ОКОНЧАНИЯ ОФОРМЛЕНИЯ СПРАВКИ.**
- 2.19. Оформленная СПРАВКА выдаётся гражданину в регистратуре Учреждения в установленные часы работы.
- 2.20. Старший медицинский регистратор вносит ИНФОРМАЦИЮ в «Журнал» сведения о выдаче справки (архивных сведений) с указанием даты выдачи и Ф. И. О её выдавшего и обеспечивает сохранность медицинской документации в установленном порядке;

### **III. ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРАЯ (по желанию гражданина) МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНА В ЗАПРАШИВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКЕ.**

- 3.1. В справках, которые выдаются лечащим врачом или другими врачами-специалистами, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении пациента, на основании записей в медицинской документации пациента либо по результатам медицинского обследования, могут содержать следующие сведения:
- 1) о факте обращения гражданина за медицинской помощью;
  - 2) об оказании гражданину медицинской помощи в медицинской организации;
  - 3) о факте прохождения гражданином медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения;
  - 4) о наличии (отсутствии) у гражданина заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения;
  - 5) о сроках диспансерного наблюдения, сроках подтверждённой ремиссии и т.д.
  - 6) иные сведения, имеющие отношение к состоянию здоровья пациента и оказанию гражданину медицинской помощи в медицинской организации.

- 3.2. Справки оформляются в установленной форме, с проставлением штампа учреждения или на бланке учреждения, подписываются врачом, заверяются личной печатью врача и заверенная печатью учреждения. Справку также подписывает заведующий отделением.
- 3.3. По желанию пациента в справке может быть указан диагноз, его состояние на момент осмотра врачом специалистом (по профилю) в период оформления справки.
- 3.4. Сведения о выдаче пациенту справки либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента, если иной порядок учета выдачи справок не предусмотрен законодательством России.

#### **IV. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЙ ПОРЯДКА**

- 4.1. За нарушение установленного порядка подготовки и выдачи справок и выписок из архива, по запросу граждан, медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заместитель главного врача  
КГБУЗ ККПНД № 5  
по медицинской части



П.Е. Погожев

УТВЕРЖДЕН  
Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский краевой  
психоневрологический диспансер № 5»  
№ 246 осн  
от 29 август 2017 г.

**РЕЖИМ РАБОТЫ РЕГИСТРАТУРЫ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО  
ОБЕСПЕЧЕНИЮ «ПОРЯДКА ВЫДАЧИ СПРАВОК И ВЫПИСОК ИЗ  
АРХИВА»**

Предоставления архивных сведений (СПРАВОК) в КГБУЗ ККПНД № 5 о имеющихся (или об отсутствие) обращений за медицинской помощью, а также о диспансерном либо консультативном наблюдении у врача-психиатра и (или) у врача психиатра-нарколога по заявлению граждан необходимо осуществлять только в рабочие дни в строго установленные часы:

с 08 ч.10 мин до 10 ч.10 мин с 16 ч 00 мин до 17ч 15 мин	- приём заявлений справок от граждан, и выдача гражданам готовых справок, старшим медицинским регистратором
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заведующий диспансерным отделением



Е.Ш. Аванесова



## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕНО

Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский краевой  
психоневрологический диспансер № 5»  
№ 216 - ОСН  
от 28 ноября 2017 г.

Заведующему диспансерным отделению  
психоневрологического диспансера  
КГБУЗ ККПНД № 5

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заведующего)

ОТ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
серия номер

\_\_\_\_\_ кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить СПРАВКУ (архивные сведения) о фактах моего обращения за медицинской помощью в вашу медицинскую организацию, а также о диспансерном либо консультативном наблюдении у **врача-психиатра** и/или у **врача-психиатра-нарколога** (нужное подчеркнуть) Данные сведения необходимы для представления в \_\_\_\_\_ (указать причину)

Предупреждён, что запрашиваемая СПРАВКА будет предоставлена мне в течение двух рабочих дней, данную справку заберу лично в регистратуре диспансерного отделения в строго установленное время.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ГОД  
дата                      месяц                      год

\_\_\_\_\_ подпись гражданина

**ПРИМЕЧАНИЕ:** просим указать номер контактного телефона с целью осуществления обратной связи при возникших вопросах или при оформлении справки ранее установленного срока.

УТВЕРЖДЕН  
 Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский краевой  
 психоневрологический диспансер № 5»  
 № 246 осн  
 от 29 ноября 2017 г.

## ЖУРНАЛ УЧЁТА ВЫДАЧИ ГРАЖДАНАМ СПРАВКИ (АРХИВНЫЕ) СВЕДЕНИЯ

Дата	№ справки	Ф.И.О. обратившегося гражданина	Год рождения	ПРИМЕЧАНИЕ Подпись мед.регистратора и подпись гражданина

Страницы журнала пронумеровываются, прошиваются и скрепляются печатью Учреждения и подписывается главным врачом.

На титульной странице отмечается дата, когда журнал начат и дата когда журнал окончен

НАЧАТ: \_\_\_\_\_

ОКОНЧЕН: \_\_\_\_\_

Срок хранения журнала – 1 календарный год (с момента окончания журнала)



Штамп  
медицинской  
организации

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**

УТВЕРЖДЕНА

Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский  
краевой психоневрологический диспансер № 5»  
№ 246 от 28 ноября 2017 год

**СПРАВКА (архивные сведения) № \_\_\_\_\_**

Выдана: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. обратившегося(ейся) гражданина(ки) )

Зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

в том, что он (она) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проверен(а) по базе данных пациентов наркологических  
расстройств, поликлиники КГБУЗ ККПНД №5 без проведения медицинского освидетельствования врачом  
психиатром-наркологом \_\_\_\_\_

**ПРИМЕЧАНИЕ: справка не является заключением о состоянии наркологического здоровья и не может быть  
основанием для допуска к деятельности с источником повышенной опасности и к работе в условиях  
повышенной опасности.**

Мед.регистратор \_\_\_\_\_

(подпись медрегистратора)

( Ф.И.О. медрегистратора)

М.П.

Штамп  
медицинской  
организации

УТВЕРЖДЕНА

Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский  
краевой психоневрологический диспансер № 5»  
№ 246 от 28 ноября 2017 год

**СПРАВКА (архивные сведения) № \_\_\_\_\_**

Выдана: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. обратившегося(ейся) гражданина(ки) )

Зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

в том, что он (она) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проверен(а) по базе данных, пациентов с психическими  
расстройств, поликлиники КГБУЗ ККПНД №5 без проведения медицинского освидетельствования врачом  
психиатром \_\_\_\_\_

**ПРИМЕЧАНИЕ: справка не является заключением о состоянии психического здоровья и не может быть  
основанием для допуска к деятельности с источником повышенной опасности и к работе в условиях  
повышенной опасности.**

Мед.регистратор \_\_\_\_\_

(подпись медрегистратора)

( Ф.И.О. медрегистратора)

М.П.

Штамп  
медицинской  
организации

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 6**  
УТВЕРЖДЕНА

Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский  
краевой психоневрологический диспансер № 5»  
№ 246 от 28 ноября 2017 год

**МЕДСПРАВКА № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. : \_\_\_\_\_

Дата, год рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

в том, что он (она) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проверен(а) по базе данных пациентов с психическими расстройствами поликлиники КГБУЗ ККПНД №5 с проведением медицинского осмотра (освидетельствования) врачом психиатром:

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** \_\_\_\_\_

**Врач-психиатр** \_\_\_\_\_

(подпись врача)

личная печать врача

Ф.И.О. врача

М.П.

Штамп  
медицинской  
организации

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом главного врача КГБУЗ «Красноярский  
краевой психоневрологический диспансер № 5»  
№ 246 от 27 ноября 2017 год

**МЕДСПРАВКА № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. : \_\_\_\_\_

Дата, год рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

в том, что он (она) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проверен(а) по базе данных пациентов с наркологическими расстройствами поликлиники КГБУЗ ККПНД №5 с проведением медицинского осмотра (освидетельствования) врачом психиатром-наркологом:

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** \_\_\_\_\_

**Врач психиатр-нарколог** \_\_\_\_\_

(подпись врача)

личная печать врача

Ф.И.О. врача

М.П.