

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО
"ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

НАКАЗ

«01» квітня 2024 р.

№ 67

м. Тернопіль

Про затвердження калькуляцій видачі бланку форми №1-ОМК «Особиста медична книжка» та копій медичних довідок, витягу з історії хвороби.

У відповідності до Постанови Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах», відповідно до п.29. Видача бланків особистої медичної книжки та п.32 Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби,-

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Калькуляції з доданими розрахунками згідно поданого нижче переліку платних послуг, що надаються:
 - собівартості видачі бланку форми №1-ОМК "Особиста медична книжка" (додаток № 1);
 - собівартості видачі копії медичної довідки, витягу з історії хвороби (додаток № 2);
2. Затвердити прейскурант видачі бланку форми №1-ОМК "Особиста медична книжка" та видачі копії медичної довідки, витягу з історії хвороби згідно додатку №3 до даного наказу.
3. Прейскурант ввести в дію з 2 квітня 2024 року.
4. Оплата платних послуг здійснюється в готівковому і безготівковому порядку. Оплата готівкою здійснюється у приміщенні амбулаторно-поліклінічного відділення через касира з обов'язковою реєстрацією на РРО з видачею касового чеку. Прийом готівки за надання послуг в іншому порядку категорично заборонений.
5. Надання платних послуг з видачі бланку форми №1-ОМК "Особиста медична книжка" здійснюється старшою медичною сестрою консультативного відділення при наявності документів, що підтверджують факт оплати (касовий чек, копія платіжного доручення).
6. Надання платних послуг з видачі копії медичної довідки, витягу з історії хвороби здійснюється відповідальним лікарем-статистиком ОМВ при наявності документів, що підтверджують факт оплати (касовий чек, копія платіжного доручення).
7. Начальнику відділу кадрів Наталії ПОПІСІ ознайомити зі змістом даного наказу під розписку посадових осіб лікарні, які забезпечують та контролюють надання платних медичних послуг.
8. Контроль за виконанням даного наказу покласти на головного бухгалтера Богдана ЦИБРУХА.

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР



Володимир ШКРОБОТ

Корчинецька

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

**Генеральному директору
КНП "ТОКПЛ" ТОР
Володимиру Шкроботу**

**П.І.Б.
Місце проживання
Дата народження
Номер паспорта
Контактний номер телефону
За наявності адреса електронної пошти**

ЗАЯВА

Прошу видати мені копію виписного епікризу (копії виписних епікризів) з медичної карти стаціонарного хворого про мій перебування впсихіатричному або неврологічному відділенні в році.

Дата

Підпис

ЗАТВЕРДЖУЮ



Генеральний директор
КНП "Тернопільська обласна
клінічна психоневрологічна лікарня" ТОР

Володимир ШКРОБОТ

« 8 » 04 2024

ПОРЯДОК

**видачі копії витягу (епікризу) з медичної карти
стаціонарного хворого (ф.№003/0), копії медичної довідки
в КНП "Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня"
ТОР**

У відповідності до Постанови Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року №1138 "Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах", на підставі наказу КНП "Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня" ТОР від 01.04.2024 №67 та затвердженого преїскуранту, надання копії витягу (епікризу) з медичної карти стаціонарного хворого (ф.№003/0), копії медичних довідок, с платною послугою, крім випадків передбачених даним Порядком.

Отримання копії витягу (епікризу) з медичної карти стаціонарного хворого, копії медичної довідки на запит громадян

Згідно чинного законодавства України інформація про стан здоров'я фізичної особи (пацієнта) є конфіденційною.

Для отримання такої інформації громадянин може особисто звертатися до організаційно - методичного відділу КНП "ТОПНЛГ" ТОР із письмовою заявою на ім'я генерального директора або надіслати на адресу лікарні (передбачено засвідчення документації електронним підписом).

Відповідна заява щодо отримання копії витягу (епікризу) з медичної карти стаціонарного хворого (зразок додається) містить: прізвище, ім'я по батькові, місце проживання, за наявності адреса електронної пошти та контактний номер телефону, реквізити документа, який посвідчує його особу (паспорт).

Заява щодо надання копій медичних документів підлягає розгляду та опрацюванню протягом трьох календарних днів із дня її надходження.

При необхідності формування витягу з медичної карти стаціонарного хворого із залученням лікуючого лікаря та завідувача відділення, передбачено продовження терміну - до п'яти календарних днів.

У разі відсутності архівних документів інформація повідомляється заявнику.


Копії медичних документів можуть бути надані за умови правильно оформленої заяви лише персонально громадянину, на ім'я якого оформлені архівні документи (або іншій особі за умови відповідно оформленої документації).

За бажанням заявника копії медичних документів надаються в організаційно - методичному відділі КНП "ТОКПЛР" ГОР або надсилаються електронною поштою після підтвердження оплати за надані послуги.

Вищевказані послуги надаються безкоштовно при наявності відповідних документів: військовослужбовці ЗСУ, учасники бойових дій АТО /ООС, ВПО.

Інформація про порядок отримання копії витягу (епікризу) з медичної карти стаціонарного хворого, копії медичної довідки розміщується на офіційному сайті закладу.

**Заступник генерального директора
з організаційно - методичної роботи**

 - **Ірина КУЛАЧКОВСЬКА**

Завідувач ОМВ



Тетяна НЕЧАЙ