

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции»
министерства здравоохранения Краснодарского края
(ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи)

П Р И К А З

« 9 » января 2025 г.

№ 17 -ОД

г. Краснодар

**Об утверждении Правил внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи**

В целях упорядочения посещений и поведения пациентов (их законных представителей), посетителей ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи
п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи в соответствии с приложением.
2. Назначить ответственными за соблюдение и выполнение Правил внутреннего распорядка заведующих отделениями.
3. Приказ ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи от 9 января 2024 г. №32-ОД «Об утверждении правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи» считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Оноприеву С.А.

Главный врач



А.Р. Жигаленко

**Государственное бюджетное учреждения здравоохранения
«Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции»
министерства здравоохранения Краснодарского края
г. Краснодар, Площадь Победы, 1**



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
А.Р. Жигаленко
2025 года

**Правила внутреннего распорядка
для пациентов и посетителей ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи**

1. Общие положения

1.1. Настоящие правила разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации, ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 25.06.2012), ФЗ от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Законом Краснодарского края от 30.06.1997 N 90-КЗ «Об охране здоровья населения Краснодарского края» (ред. от 01.08.2012), Федеральным законом от 23.02.2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», другими нормативно - правовыми актами РФ и Краснодарского края.

1.2. Правила внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения для пациентов (далее – Правила) – это организационно-правовой документ, регламентирующий в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения поведение пациента в лечебном учреждении, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его законным представителем) и лечебным учреждением.

1.3. Настоящие Правила разработаны в целях реализации предусмотренных действующим законодательством прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей для получения пациентом квалифицированной медицинской помощи, и обязательны для исполнения пациентами, а также иными лицами, обратившимися или находящимися в учреждении здравоохранения.

1.4. В помещениях Центра запрещается: ходить в верхней одежде; вести громкие разговоры, шуметь; курить на территории и помещениях Центра;

распивать спиртные напитки, употреблять наркотические и токсические средства; находиться в состоянии алкогольного и наркотического опьянения; пользоваться служебным телефоном.

1.5. При обращении за медицинской помощью в Центр пациент обязан соблюдать режим работы учреждения; правила поведения в общественных местах; требования пожарной безопасности; санитарно-гигиенический режим; выполнять назначения лечащего врача; соблюдать рекомендуемую врачом диету; заботиться о своем здоровье; не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан; предоставлять полную информацию лечащему врачу о своих жалобах, перенесенных ранее заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся его здоровья; сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья; соблюдать план лечения, рекомендованный лечащим врачом, оформлять отказ от медицинского вмешательства или о его прекращении; выполнять требования медицинского персонала при осуществлении им медицинских процедур или указаний лечащего врача; соблюдать права других больных и персонала медицинского учреждения; бережно относиться к имуществу других лиц и медицинского учреждения; уважительно относиться к медицинскому персоналу, доброжелательно и вежливо – к другим пациентам; не покидать без ведома и согласия лечащего врача территорию отделения, соблюдать нормы законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на благоприятную среду жизнедеятельности без окружающего табачного дыма и охрану их здоровья от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщать об этом дежурному персоналу.

1.6. В порядке, предусмотренном действующим законодательством, пациентам на случай временной нетрудоспособности выдается листок нетрудоспособности.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 8 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» нарушение застрахованным лицом без уважительных причин в период временной нетрудоспособности режима, предписанного лечащим врачом и настоящими правилами, в том числе требований о запрете курения, является основанием для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности. В этом случае застрахованному лицу выплачивается пособие в размере, не превышающем за

полный календарный месяц минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом, со дня, когда было допущено нарушение.

1.7. Со всеми жалобами и предложениями пациенты и посетители должны обращаться к лечащему врачу, заведующему отделением, заместителю главного врача по медицинской части, а в выходные и праздничные дни к ответственному администратору.

2. Особенности внутреннего распорядка отделения охраны репродуктивного здоровья

2.1. В отделении охраны репродуктивного здоровья пациентам оказывается специализированная консультативно-диагностическая медицинская помощь по вопросам сохранения и восстановления репродуктивной функции, планирования семьи.

2.2. Запись первичных пациентов на плановый прием осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 7 августа 2017 года N 3600 «О региональном сервисе управления потоками пациентов по направлениям на консультации и диагностические исследования в государственные и муниципальные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по направлениям» лечащим врачом медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за пациентом, или врачом акушером-гинекологом Центра охраны здоровья семьи и репродукции.

При обращении в отделение охраны репродуктивного здоровья необходимо иметь направление, выданное лечащим врачом медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за пациентом, и данные медицинских обследований (при наличии) в соответствии с Порядком направления пациентов в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Запись пациентов на повторный прием осуществляет врач-специалист отделения охраны репродуктивного здоровья посредством МИС «Самсон».

При обращении в ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» необходимо иметь при себе:

- направление по форме 057/У с указанием реквизитов направляющей организации, номера направления, диагноза, цели направления;
- документ, удостоверяющий личность (в соответствии со статьей 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", пунктом 1 Указа

Президента РФ от 13 марта 1997 г. № 232 "Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации»;

- страховой полис (в соответствии со статьями 10, 16, 44, 45 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации");

- СНИЛС;

- результаты обследований в соответствии с диагнозом при направлении.

В отделении охраны репродуктивного здоровья проводится обследование пациентов с различными нарушениями репродуктивного здоровья, в том числе с бесплодием. на основе клинических рекомендаций.

Врачом акушером-гинекологом осуществляется обследование для определения показаний, противопоказаний и ограничений для направления на лечение с применением методов ВРТ.

В случае наличия показаний, при отсутствии противопоказаний и ограничений к применению базовой программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов лечащим врачом отделения ОРЗ выдается направление по форме, утвержденной Приказом МЗ РФ № 803н от 31.07.2020 г.» О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и по форме N 057/у-04 для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. В случае наличия ограничений для проведения программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов применение программы ЭКО и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов происходит после устранения выявленных ограничений.

В целях обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи пациентам в отделении охраны репродуктивного здоровья прием пациентов осуществляется ежедневно с 08-00 до 17-00, без выходных.

В регистратуре отделения охраны репродуктивного здоровья на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного по форме 025/У.

Пациентам категорически запрещается самостоятельно выносить медицинскую карту амбулаторного больного из Центра, изменять или уничтожать имеющуюся в ней информацию.

Оформление медицинских документов для маломобильных групп населения производится вне очереди.

В целях исполнения протокола Оперативного штаба МЗ РФ медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается вне очереди.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2024 г. №1423 военнослужащие, находящиеся в отпуске, в том числе в отпуске по болезни, для бесплатного получения первичной медико-санитарной помощи должны предъявить удостоверение личности военнослужащего Вооруженных Сил Российской Федерации (военный билет) и отпускной билет.

2.3. Информацию о времени приема врачей всех специальностей с указанием часов приема и номеров кабинетов, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителем, пациент может получить на сайте учреждения, в регистратуре в устной форме и на информационных стендах, расположенных в холле Центра, а также по телефону 8 (861) 991-31-30.

3. Особенности внутреннего распорядка при лечении в условиях гинекологического отделения

3.1. В гинекологическое отделение Центра госпитализируются пациенты, нуждающиеся в стационарном лечении, после оформления истории болезни, осмотра врачом.

3.2. При поступлении в гинекологическое отделение пациент (сопровождающее лицо), предоставляет:

- направление по форме 057/У с указанием реквизитов направляющей организации, номера направления, диагноза, цели направления;
- документ, удостоверяющий личность (в соответствии со статьей 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", пунктом 1 Указа Президента РФ от 13 марта 1997 г. № 232 "Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации»;
- страховой полис (в соответствии со статьями 10, 16, 44, 45 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации");
- СНИЛС;
- результаты обследования в соответствии с перечнем (приложение 1).

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА ЛЕЧЕНИЕ
В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

N п/п	Наименование результатов обследования	Срок годности
1.	Общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и тромбоцитов	1 месяц
2.	Общий анализ мочи	1 месяц
3.	Биохимический анализ крови с определением уровня общего белка, мочевины, креатинина, общего и прямого билирубина, АлТ, АсТ, глюкозы	1 месяц
4.	Коагулограмма (фибриноген, АЧТВ, ПТВ)	1 месяц
5.	Кровь на сифилис (РПГА, ИФА), при положительном результате – заключение дерматовенеролога об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению	3 месяца
6.	Кровь на СПИД (ВИЧ) (установленного образца с печатью центра СПИД)	3 месяца
7.	Кровь на вирусные гепатиты В, С (при выявлении отклонений – консультация инфекциониста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению, данное после получения результатов обследования	3 месяца
8	Микроскопическое исследование отделяемого половых органов	1 месяц
9.	ПЦР исследование из цервикального канала на наличие <i>Mycoplasma genitalium</i> . <i>Chlamydia trachomatis</i> . <i>Trichomonas vaginalis</i> . <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	3 месяца
10.	Флюорография	1 год
11.	Кольпоскопия (по показаниям)	1 год
12.	Группа крови, резус -фактор	бессрочно

13.	ЭКГ	1 месяц
14.	14. Мазок на онкоцитологию	1 год
15.	УЗИ органов малого таза	1 месяц
16.	Узи молочных желез на 6-9 день м.ц.	1 год
17.	Маммография (для женщин после 40 лет)	1 год
18.	Заключение врача - терапевта об отсутствии противопоказаний к плановой операции	1 месяц
	<i>При необходимости перечень исследований может быть</i>	

4. Особенности внутреннего распорядка при лечении в условиях отделения вспомогательных репродуктивных технологий

4.1. В дневной стационар отделения ВРТ Центра госпитализируются пациенты, нуждающиеся в лечении методом ЭКО и ПЭ.

4.2. При поступлении в отделение ВРТ пациент предоставляет:

- направление по форме 057/У с указанием реквизитов направляющей организации, номера направления, диагноза, цели направления;
- направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (в соответствии с приказом 803н от 31.07.2020 г. «О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;
- документ, удостоверяющий личность (в соответствии со статьей 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", пунктом 1 Указа Президента РФ от 13 марта 1997 г. № 232 "Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации;
- страховой полис (в соответствии со статьями 10, 16, 44, 45 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации");
- СНИЛС;
- результаты обследования в соответствии с приказом №803н от 31 июля 2020 г. «О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (приложение 2).

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА ЛЕЧЕНИЕ
С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ И ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕМИНАЦИИ
(КР ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ 2024 Г.)**

№	Метод обследования (исследования)	Сроки годности результатов обследования (в соответствии с приказом МЗ РФ №803н)	Дата проведения	Результат обследования
Обследование женщины:				
1.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (перед направлением на ВРТ)	14 дней		
2.	Флюорография легких	1 год		
3.	Регистрация электрокардиограммы	1 год		
4.	Ультразвуковое исследование молочных желез в 1-й фазе менструального цикла	1 год		
5.	Маммография (женщинам 40 лет и старше)	1 год		
6.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 месяца		
7.	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	3 месяца		
8.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	3 месяца		
9.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови ИФА/ РПГА	3 месяца		
10.	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц		
11.	Анализ крови биохимический общетерапевтический (определение общего белка, мочевины, креатинина, общего билирубина, прямого билирубина, аланинаминотрансферазы, аспаратаминотрансферазы и глюкозы)*	1 месяц		
12.	Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц		
13.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови (При отсутствии или недостаточном уровне иммуноглобулинов класса G показана вакцинация с планированием беременности не ранее, чем через 3 месяца после вакцинации согласно инструкции к применению вакцины)*	при наличии IGM - 1 месяц; при наличии IGG - не ограничен		
14.	Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	не ограничен		

	<i>(У резус-отрицательных женщин следует определить резус-фактор мужа/ партнера с целью определения риска резус-конфликта в случае наступления беременности) *</i>			
15.	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 месяц		
16.	Молекулярно-биологическое (ПЦР) исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (исследование <i>Mycoplasma genitalium</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	3 месяца		
17.	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) <i>или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки*</i>	1 год		
18.	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови на 2 - 5 день менструального цикла <i>не требуется перед программой ПРЭ и ВМИ</i>	6 месяцев		
19.	Исследование уровня антимюллера гормона в крови <i>не требуется перед программой ПРЭ и ВМИ</i>	6 месяцев		
20.	Консультация врача-терапевта	1 год		
21.	Консультация врача-генетика (по показаниям)	1 год		
22.	<i>*(ИМТ) (масса тела в кг / рост в м²) пациентки (Оптимальный ИМТ женщины составляет 19-25 кг/м². Как избыточная, так и недостаточная масса тела ассоциирована с бесплодием, снижением частоты наступления клинической беременности и родов живым ребенком в программах ВРТ, акушерскими и перинатальными осложнениями) *</i>			
Обследование мужчины:				
1.	Спермограмма <i>не требуется перед программой ПРЭ*</i> (При превышении уровня лейкоцитов в эякуляте пациентам рекомендуется микробиологическое (культуральное) исследование эякулята на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы, молекулярно-биологическое исследования спермы на хламидии (<i>Chlamidia trachomatis</i>), микоплазму гениталиум (<i>Mycoplasma genitalium</i>), микоплазму хоминис (<i>Mycoplasma hominis</i>), уреоплазмы (<i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Ureaplasma parvum</i>)**	6 месяцев		
2.	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови <i>не требуется перед программой ПРЭ*</i>	3 месяца		
3.	Определение антител к поверхностному антигену (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови <i>не требуется перед программой ПРЭ*</i>	3 месяца		
4.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови <i>не требуется перед программой ПРЭ*</i>	3 месяца		

5.	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови ИФА/ РПГА <i>не требуется перед программой ПРЭ*</i>	3 месяца		
6.	Консультация врача-уролога (по показаниям)	1 год		

4.3. В целях обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи пациентам в отделении вспомогательных репродуктивных технологий прием пациентов осуществляется ежедневно с 08-00 до 15-00, воскресенье по предварительной записи.

4.4. При лечении (обследовании) в условиях дневного стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом, заведующим отделением либо консилиумом: строго выполнять назначения лечащего врача; своевременно ставить в известность медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья; лекарства принимать в строгом соответствии с назначениями; соблюдать чистоту и порядок; бережно относиться к имуществу отделения.

4.5. Самовольный уход пациента из отделения расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями (выписка пациента), за которые Центр ответственности не несет. Выписка пациентов производится лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.

5. Ответственность

Нарушение настоящих Правил, лечебно-охранительного режима, санитарно-гигиенических норм влечет ответственность, установленную действующим законодательством, в том числе административную и уголовную, а в отношении пациентов могут быть приняты меры вплоть до выписки из Центра.