

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

Приложение

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
приказом ГБУЗ Центр охраны  
здоровья семьи  
от 13 января 2026 № 19 -ОД

**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, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 25 июня 2012 г.), Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Законом Краснодарского края от 30 июня 1997 г. N 90-КЗ «Об охране здоровья населения Краснодарского края» (ред. от 2 декабря 2025 г.), Федеральным законом от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов», другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации 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 ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи (далее – Центр) 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 декабря 2006 г. № 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.

1.8. График приема граждан главным врачом Центра: ежедневно с понедельника по пятницу с 10:00 до 11:00, кабинет № 19.

## **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 ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи.

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 государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края 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 Российской Федерации 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 Минздрава России № 803н от 31 июля 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 и прием для маломобильных групп населения организован вне очереди.**

**В целях исполнения протокола Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 Российской Федерации 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).

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 (РМП, 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.	Флюорография	1 год
10.	Группа крови, резус -фактор	бессрочно
11.	ЭКГ	1 год
12.	Мазок на онкоцитологию (по показаниям)	1 год
13.	УЗИ органов малого таза	1 месяц
14.	Заключение врача - терапевта об отсутствии противопоказаний к плановой операции	1 год
15.	<i>При необходимости перечень исследований может быть расширен в соответствии с КР по соответствующим нозологиям и определяется лечащим врачом</i>	

Пациенту необходимо иметь с собой компрессионные чулки, личные вещи (тапочки, сменное нижнее белье, предметы личной гигиены). Не рекомендуется иметь при себе крупные денежные суммы, дорогостоящие вещи, так как отделение не имеет условий для их хранения. **За сохранность денежных средств, драгоценностей, иных ценных вещей и другого имущества, находящегося у пациентов, Центр ответственность не несет.**

**3.3. Категорически запрещается приносить и употреблять спиртные напитки, играть в азартные игры, использовать нагревательные приборы: плитки, утюги, кипятильники.**

3.4. При стационарном лечении пациент может пользоваться личным нательным бельем, одеждой и сменной обувью.

В целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа и ОРВИ в период эпидемии запрещено посещение Центра лицам, сопровождающим пациентов и родственникам пациентов.

3.5. При лечении (обследовании) в условиях стационара пациент обязан соблюдать лечебно-охранительный режим, предписанный лечащим врачом, заведующим отделением либо консилиумом: строго выполнять назначения врача; своевременно ставить в известность медперсонал об ухудшении состояния своего здоровья; лекарства принимать в присутствии медицинской сестры; соблюдать тишину, особенно в часы послеобеденного отдыха и ночного сна; соблюдать чистоту и порядок, а также личную гигиену; содержать в порядке прикроватную тумбочку; бережно относиться к больничному имуществу; хранить продукты в соответствии с разрешенными списком в пакетах, только в холодильниках.

3.6. Самовольный уход пациента из отделения стационара 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.

3.7. В целях обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи, круглосуточного проведения медицинских процедур, включая диагностику, осмотры врачами, оперативные вмешательства и другое, в гинекологическом отделении вводится следующий **распорядок дня пациента**:

#### РЕЖИМ ДНЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

6.00-6.30	ПОДЪЕМ, УТРЕННИЙ ТУАЛЕТ
6.30-7.30	ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ВЫПОЛНЕНИЕ УТРЕННИХ НАЗНАЧЕНИЙ
07:30-08:00	ЗАВТРАК
8.00-9:00	ОБХОД, ВЫПИСКА ПАЦИЕНТОВ
12:00-13:00	ВЫДАЧА БОЛЬНИЧНЫХ ЛИСТОВ
13:00-13:30	ОБЕД
14.00-14.30	ВЫПОЛНЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЙ
15.00-16.00	ТИХИЙ ЧАС
17.00-17.30	УЖИН
18.00-18.30	ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
19.00-19.15	СОННИК
20.00-22.00	ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ВЫПОЛНЕНИЕ ВЕЧЕРНИХ НАЗНАЧЕНИЙ, ВЕЧЕРНИЙ ТУАЛЕТ
22.00-6.00	СОН

#### 4. Особенности внутреннего распорядка при лечении в условиях

## **отделения вспомогательных репродуктивных технологий**

4.1. В отделение ВРТ Центра направляются пациенты, нуждающиеся в лечении с применением методов ВРТ.

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 Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 803н «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 Российской Федерации 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 Клиническими рекомендациями «Женское бесплодие», с соблюдением сроков годности, утвержденных Приложением № 2 к приказу Минздрава России от 31 июля 2020 г. №803н «О Порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (Приложение № 2).

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)
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, аспартатаминотрансферазы 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) (У резус-отрицательных женщин следует определить резус-фактор мужа/партнера с целью определения риска резус-конфликта в случае наступления беременности) *	не ограничен
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 Mycoplasma genitalium, Chlamydia trachomatis, Trichomonas vaginalis, Neisseria gonorrhoeae)	3 месяца
17.	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки*	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 м<sup>2</sup>) пациентки (Оптимальный ИМТ женщины составляет 19-25 кг/м<sup>2</sup>. 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>	
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 ½ + 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 ВРТ прием пациентов осуществляется ежедневно с 08-00 до 15-00, воскресенье по предварительной записи.

4.4. При лечении (обследовании) в отделении ВРТ необходимо 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.