

Утверждаю  
Главный врач  
ГАУЗ  
«ЦОМидг.Магнитогорск»

\_\_\_\_\_ М.В. Шеметова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

## **Правила поведения пациентов, их законных представителей и посетителей в стационаре ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила поведения пациентов, их законных представителей и посетителей в стационаре ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» (далее по тексту – Правила) разработаны в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации,
- Гражданским кодексом Российской Федерации,
- Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
- Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»,
- Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»,
- Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,
- приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 августа 2020 г. № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях»,
- иными нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения.

1.2. В соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.3. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь в отделениях стационара, а также их законных представителей и иных посетителей стационара\*.

---

\* часть 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

### 2. Основные понятия

2.1. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

**Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

**Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**Пациент** – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

**Лечащий врач** – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту специализированной медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения в медицинской организации в условиях стационара.

**Лечебное питание** – питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи.

Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергаемых соответствующей технологической обработке.

**Законный представитель несовершеннолетнего пациента** (далее по тексту – законный представитель)\*:

- родители,
- усыновители,
- опекуны, попечители,
- представители учреждений, на попечении которых находится несовершеннолетний, документально удостоверившие право представления законных интересов несовершеннолетнего.

---

\* - статья 26, статья 28 Гражданского кодекса РФ,  
- статья 64 Семейного кодекса РФ.

**Посетитель** – любое физическое лицо, временно находящееся в здании медицинской организации, для которого Учреждение не является местом работы.

**Стационар** – подразделение Учреждения, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях круглосуточного пребывания пациента и круглосуточного наблюдения медицинским персоналом.

2.2. Стационар Учреждения:

- многопрофильный,
- инфекционный,
- акушерский.

### 3. Правила госпитализации пациентов в стационар

3.1. В соответствии с ч.4 ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании пациенту медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники.

3.2. В случае если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.3. Госпитализация для оказания экстренной и неотложной специализированной медицинской помощи осуществляется в Учреждение при самостоятельном обращении пациента, доставке пациента бригадой скорой медицинской помощи, направлении пациента лечащим врачом поликлиники, переводом из другой медицинской организации.

3.4. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается Учреждением и медицинскими работниками пациенту безотлагательно.

3.5. В стационар Учреждения госпитализируются дети в возрасте от периода новорожденности до 17 лет 11 мес. 29 дней.

3.6. При госпитализации в стационар пациент или его законный представитель обязан представить следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность пациента (свидетельство о рождении ребенка, паспорт (для детей с 14 лет));
- 2) действующий полис обязательного медицинского страхования (ОМС) пациента;
- 3) документ, удостоверяющий право представления законных прав и интересов несовершеннолетнего;
- 4) документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего;
- 5) направление лечащего врача поликлиники (форма 057/у-04 при плановой госпитализации).

3.7. В приёмном отделении/покое стационара на пациента оформляется медицинская карта стационарного больного (далее – медицинская карта) по форме № 003/у, в которой указываются следующие сведения о пациенте:

- фамилия, имя, отчество (полностью);
- пол;
- дата рождения (число, месяц, год);
- адрес места жительства (заполняется на основании паспорта пациента или паспорта законных представителей пациента);
- серия и номер паспорта, свидетельства о рождении;
- серия и номер страхового медицинского полиса;
- код категории льготы.

Со слов пациента и законных представителей заполняются следующие пункты медицинской карты:

- место работы и должность законного представителя;
- контактные телефоны, адреса электронной почты законного представителя;
- организованность несовершеннолетнего (дошкольное образовательное учреждение, общеобразовательное учреждение, детский дом, школа-интернат) с указанием наименования учреждения, его номера и адреса.

В медицинскую карту подшиваются копии документов, указанные в п.3.6 настоящих Правил.

3.8. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается иностранным гражданам Учреждением бесплатно.

Иностранные граждане, являющиеся застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» №326-ФЗ, имеют право на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан, являющихся застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» №326-ФЗ, договорами в сфере обязательного медицинского страхования (Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 г. № 186).

3.9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства при госпитализации в стационар является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство по форме, утверждённой приказом главного врача Учреждения.

Дача информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на госпитализацию и медицинские вмешательства в стационаре производится на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.10. Информированное добровольное согласие на госпитализацию и медицинское вмешательство в стационаре или отказ от него дает один из родителей или иной законный представитель несовершеннолетнего\*.

---

*\*часть 2 ст.20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*

3.11. Госпитализация и медицинское вмешательство в стационаре без согласия пациента или иного законного представителя допускается:

- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни несовершеннолетнего и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- 3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- 4) при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние несовершеннолетнего не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель.

3.12. Решение о медицинском вмешательстве без согласия несовершеннолетнего или законного представителя принимается:

- 1) в случаях, указанных в подпунктах 1 и 2 п.3.11. настоящих Правил - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц Учреждения (заведующего отделением стационара и заместителя главного врача больницы по медицинской части), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или законного представителя лица, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;
- 2) в отношении лиц, указанных в подпункте 3 п.3.11. настоящих Правил - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;
- 3) в случае, указанном в подпункте 4 п.3.11. настоящих Правил - врачебной комиссией либо, если собрать врачебную комиссию невозможно, - консилиумом врачей или непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц Учреждения (заведующего отделением стационара и заместителя главного врача больницы).

по медицинской части),гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или законного представителя лица и в отношении которого проведено медицинское вмешательство.

3.13. Пациент или его законный представитель имеют право отказаться от госпитализации и медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

Законный представитель несовершеннолетнего, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

3.14. При отказе от госпитализации и медицинского вмешательства пациенту или его законному представителю в доступной для него форме разъясняются возможные последствия такого отказа.

3.15. При отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, Учреждение применяет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

3.16. Законный представитель несовершеннолетнего, признанного в установленном законом порядке недееспособным, обязан известить орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от госпитализации и медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

3.17. Обязательным условием при первичном обращении пациента, его законного представителя является письменное согласие на обработку персональных данных (Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ)\*.

---

*\* Исключения, когда согласие на обработку персональных данных пациента не требуется:*

*- данные обрабатывают в целях, предусмотренных законом или международным договором РФ, а также для выполнения оператором обязанностей, которые он несет в силу закона.*

*- сведения о субъекте, который участвует в договоре, используют, чтобы исполнять договор.*

*- не требуется согласие на обработку данных при передаче сведений о гражданине по запросу органов прокуратуры, правоохранительных органов, органов безопасности, и иных органов, уполномоченных запрашивать информацию о гражданине в соответствии с компетенцией, предусмотренной законодательством РФ.*

*- работа с данными потребовалась для защиты жизни, здоровья или иных интересов, а согласие получить невозможно (п. 2 - 11 части 1 ст. 6 закона № 152-ФЗ).*

3.18. При госпитализации пациент обязан сдать верхнюю одежду и обувь для временного хранения на складе Учреждения, либо передать вещи законному представителю.

Имущество пациента принимается по описи, которая подписывается лицом, принимающим на временное хранение вещи и пациентом или его законным представителем. Опись принятого Учреждением на временное хранение имущества госпитализированного пациента подшивается в медицинскую карту стационарного больного.

3.19. Прием пациентов в стационар осуществляется:

- экстренных больных и больных с неотложной формой заболевания – круглосуточно;

- плановых больных – по направлению лечащего врача детской поликлиники, женской консультации (в срок не более 30 календарных дней с момента назначения госпитализации), ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

#### 4.Права и обязанности пациентов (законных представителей) в период госпитализации в стационаре

4.1.Права и обязанности пациентов, их законных представителей при оказании специализированной медицинской помощи в медицинской организации установлены Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее по тексту - ФЗ-323).

4.2.При оказании медицинской помощи пациент (законный представитель) имеет право на:

- 1) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- 2) оказание медицинской помощи с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- 3) обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
- 4) организацию оказания медицинской помощи с учетом рационального использования его времени;
- 5) оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учётом стандартов медицинской помощи;
- 6) получение информации в доступной для него форме о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации;
- 7) информацию об участии обучающихся в оказании пациенту медицинской помощи, отказ от участия обучающихся в оказании медицинской помощи;
- 8)профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в Учреждении в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 9)получение консультаций врачей-специалистов;
- 10) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;
- 11) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 12)получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 13) защиту сведений, составляющих врачебную тайну,
- 14) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- 15) отказ от медицинского вмешательства;
- 16) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 17)допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав, священнослужителя и на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок Учреждения;
- 18)право одного из родителей, иного члена семьиили иного законного представителя на бесплатное совместное нахождение с ребенком в Учреждении при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

Принимает решение о необходимости круглосуточного контроля над ребенком кем-то из родителей лечащий врач.

При совместном нахождении в Учреждении в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

19) право оформления и получения листка нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком, госпитализированным в стационар.

Листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом одному из членов семьи или законному представителю, фактически осуществляющему уход за ребёнком при совместном нахождении с ним в стационаре.

20) право отца ребенка или иного члена семьи, при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в Учреждении соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний, что подтверждается им справкой врача-терапевта территориальной поликлиники.

Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

21) право передачи пациенту продуктов питания, разрешённых Учреждением к передаче пациентам;

22) получение информации о времени и месте приема законного представителя лечащим врачом в устной форме и наглядно - с помощью информационных стендов, расположенных в доступных для пациента и законного представителя местах Учреждения, на официальном сайте Учреждения в сети интернет, а также позвонив по телефонам Учреждения,

23) обращение к должностным лицам Учреждения, а также к должностным лицам государственных органов или в суд.

4.3. Пациент(законный представитель)обязан:

1) заботиться о своём здоровье (здоровье лица, законные интересы которого представляются);

2) соблюдать график и режим отделений стационара и настоящие Правила;

3) бережно относиться к имуществу Учреждения;

4) уважительно относиться к медицинским работникам, участвующим в оказании медицинской помощи;

5) уважительно относиться к другим пациентам, их законным представителям;

6) оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства или его прекращения;

7) предоставлять лечащему врачу известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья(здоровья лица, законные интересы которого представляются), в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, аллергических реакциях;

8) выполнять медицинские назначения, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;

9) во время обхода врачей, находиться в палатах;

10) сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

11) соблюдать правила личной и общественной гигиены и санитарии;

12) не покидать отделение без разрешения лечащего врача;

13) соблюдать режим питания и назначенное лечащим врачом лечебное питание;

14) в период лечения в стационаре не употреблять в пищу продуктов запрещённых или не рекомендованных лечащим врачом к употреблению;

15) соблюдать правила запрета курения в помещениях Учреждения на его территории\*;

---

\*- статья 12 Федерального закона от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ « Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

16) выполнять требования пожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент, его законный представитель и (или) посетитель должен незамедлительно сообщить об этом любому работнику Учреждения\*\*;

---

\*\* - *Постановление Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года №1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации»*

17) бытовые отходы самостоятельно относить к месту их сбора в отделении, если по состоянию здоровья лечащий врач не запретил этого;

18) согласовывать с лечащим врачом возможность посещения/нахождения в отделении (палате) посетителя, не являющегося законным представителем.

4.4. Родитель (иной член семьи) или законный представитель в случае размещения в стационаре для ухода за пациентом обязан неукоснительно соблюдать настоящие Правила.

4.5. Перед размещением в стационаре члена семьи (законного представителя) для ухода за пациентом он обязан предоставить:

- 1) результат флюорографического обследования (действителен в течение 12 календарных месяцев),
- 2) результат исследования крови на сифилис (действителен в течение 1 месяца),
- 3) результат бактериологического исследования кала на патогенную флору (действителен в течение 14 дней),
- 4) справку об отсутствии контактов с инфекционными больными (действительна не более 3-х дней).

4.6. Замена члена семьи (законного представителя), размещаемого для ухода за пациентом на иное лицо, имеющее право представления законных интересов пациента, допускается по согласованию с лечащим врачом при предоставлении документов подтверждающих право представления законных интересов пациента и перечисленных в п.4.5. Правил результатов обследования/исследований.

4.7. Законные представители пациента, посетители не вправе препятствовать в оказании медицинской помощи, оскорблять, унижать честь и достоинство медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, а также других пациентов, их законных представителей и посетителей.

Оскорбление, то есть унижение чести и достоинства другого лица, выраженное в неприличной форме, препятствование медицинскому работнику в оказании гражданину медицинской помощи является правонарушением, влекущим неизбежность привлечения к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Пациент (законный представитель) должен знать, что в соответствии с частью 3 ст.70 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом Учреждения, может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих

4.8. Посещение пациента осуществляется с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в Учреждении, с согласия пациента (его законного представителя) с соблюдением настоящих Правил при обязательном наличии пропуска, подписанного заведующим отделением.

4.9. Посетители обязаны соблюдать график посещения пациентов:

- ежедневно с 9.00 до 13.00 часов и с 15.30 до 19.00 часов.

В период обеда и сон часа (с 13.00 до 15.30 часов) посещения пациентов запрещены.

4.10. Посещения пациента в иное время возможно только с разрешения заведующего отделением и лечащего врача.



4.11. При объявлении главным врачом Учреждения карантинных мер, ограничительных обсервационных мероприятий посещения пациентов в стационаре запрещены.

4.12. Учреждение осуществляет (производит) видеозапись и аудиозапись в местах нахождения пациентов, их законных представителей и посетителей, в целях обеспечения безопасности Учреждения, его работников и граждан, обратившихся за медицинской помощью и будет использовать полученные видео и аудио-материалы в качестве легитимного доказательства в случае дальнейшего разбирательства конфликта (инцидента).

4.13. Ознакомившиеся с настоящими Правилами, с предупредительными информационными табличками о вводимом видео и аудио-наблюдении пациенты (законные представители), иные посетители считаются официально предупрежденными о проведении в Учреждении в отношении них аудио и видеозаписи.

### **Пациентам (законным представителям) и посетителям запрещено:**

4.12. Пациентам (законным представителям) и всем лицам, посещающим пациентов и временно находящимся в помещениях стационара, запрещается:

- 1) проходить в кабинеты лечащего врача (смотровые, диагностические кабинеты, изоляторы) без разрешения и в верхней одежде;
- 2) оставлять в гардеробе в верхней одежде личные документы, деньги, ценные вещи, без составления соответствующей описи указанных вещей и передачи имущества на временное хранение;
- 3) оставлять малолетних детей без присмотра в помещениях и на территории Учреждения;
- 4) приносить, употреблять и распространять спиртные напитки, наркотические, психотропные и токсические вещества;
- 5) курить в помещениях и на территории Учреждения;
- 6) заходить в Учреждение в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (за исключением случая оказания гражданину медицинской помощи в экстренной форме);
- 7) пользоваться мобильной связью при осмотре лечащим врачом, во время врачебного обхода, выполнения процедур, манипуляций, обследований;
- 8) самовольно проникать в служебные помещения и пользоваться без разрешения медицинских работников отделения служебными телефонами;
- 9) выносить из помещений Учреждения медицинские документы, изымать какие-либо документы/листы из медицинских карт, с информационных стендов;
- 10) посещать Учреждение с домашними животными;
- 11) иметь при себе и проносить в помещения крупную ручную кладь (баулы, чемоданы и т.п.);
- 12) проводить встречи с пациентами вне отведённого для этих целей местами (на входах, в коридорах, на лестничных маршах, на территории Учреждения);
- 11) преграждать проезд санитарному, служебному транспорту к зданиям Учреждения;
- 12) приносить в Учреждение легковоспламеняющиеся, отравляющие, токсичные, ядовитые вещества, предметы и жидкости, бытовые газовые баллоны, огнестрельное оружие, колющие и легкобьющиеся предметы, лыжи и коньки без чехлов или надлежащей упаковки;
- 13) пользоваться открытым огнём, пиротехническими устройствами (фейерверками, петардами и т.п.);
- 14) осуществлять любую агитационную деятельность, адресованную неограниченному кругу лиц;
- 15) осуществлять коммерческую деятельность;
- 16) размещать на стендах объявления без разрешения руководителя отделения;
- 17) выбрасывать мусор, отходы в непредназначенных для этого местах в Учреждении и на его территории;

18) нарушать режим карантина, ограничительных обсервационных мер в период их объявления главным врачом.

19) осуществлять фото и киносъемку, аудио и видеозапись в Учреждении без предварительного личного согласия сотрудника Учреждения, съемка (запись) которого осуществляется\*.

Гражданин может проводить видеосъемку только при условии, что:

а) медицинские работники дадут ему письменное согласие на обработку их персональных данных (в согласии должно быть указано, с какой целью пациент делает видеозапись, и что он с ней собственно собирается делать — передавать, выкладывать в сеть, показывать друзьям и пр.);

б) процесс съемки не помешает процессу оказания медицинской помощи.

---

\* - пункт 2 ст. 150, ст. 152.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации

- пункт 3, ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ

20) использовать фотографии и видеоматериалы с подростками в конкретных целях или для их опубликования в интернете.

В указанном случае необходимо предварительное получение письменного разрешения на публикацию/распространение таких снимков (видеоматериалов).

В случае с детьми и подростками до 14 лет, разрешение выдают их родители, попечители или опекуны\*\*.

---

\*\* - пункт 2 ст. 150, ст. 152.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации

- пункт 3, ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ

4.13. В случае нарушения гражданами порядка осуществления фото и киносъемки, аудио и видеозаписи в Учреждении, лечащий врач (дежурный врач), медицинская сестра вправе приостановить прием/осмотр пациента, проведение процедур, медицинских манипуляций до момента прекращения фото и кино-видеосъемки и исполнения гражданином требования по удалению видеоматериалов.

5. Правила поведения при посещении пациента при оказании ему анестезиологической, реанимационной помощи и проведении интенсивной терапии

5.1. Общими требованиями к членам семьи (законным представителям) при посещении ими пациента при оказании ему анестезиологической, реанимационной помощи и проведении интенсивной терапии являются\*:

1) члены семьи (законные представители) пациента в предварительном порядке получают разрешение заведующего отделением, лечащего врача на посещение пациента обязательным получением пропуска, подписанного заведующим отделением;

2) члены семьи (законные представители) пациента не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи).

Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются;

3) перед посещением медицинские работники проводят с членами семьи (законными представителями) краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что они увидят в отделении;

4) перед посещением структурных подразделений Учреждения, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании

пациенту медицинской помощи в Учреждениичлен семьи (законный представитель) снимает верхнюю одежду, надевает бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно моет руки.

Отключает или переводит в беззвучный режим мобильный телефон и другие электронные устройства;

5) лица из числа членов семьи (законные представители) в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в структурные подразделения Учреждения, предназначенные для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, не допускаются;

б)член семьи (законный представитель) соблюдает тишину, не затрудняет оказание медицинской помощи другим пациентам, выполняет указания медицинских работников, не прикасается к медицинским приборам;

7)запрещено посещать пациентов детям в возрасте до 12 лет;

8)одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум членам семьи (законным представителям);

9)посещения членов семьи (законных представителей) не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки, проведение сердечно-легочной реанимации);

10)посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в структурные подразделения Учреждения, предназначенные для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, только в сопровождении члена семьи (отца, матери, совершеннолетних братьев, сестёр) или законного представителя и с разрешения лечащего врача.

5.2. Члены семьи (законные представители) пациента привлекаются при их желании к уходу за пациентом после подробного инструктажа лечащим врачом;

5.3. Члены семьи (законные представители) пациента в случае необходимости проведения пациенту в палате инвазивных манипуляций обязаны незамедлительно покинуть палату по просьбе медицинских работников.

---

*\* Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 августа 2020 г. № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях»*

6. Права и обязанности законных представителей пациента (посетителей) при госпитализации пациента в инфекционный стационар (инфекционное отделение)

6.1. В целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний среди населения, прямые контакты и посещение пациентов инфекционного стационара (инфекционного отделения) членами семьи (законными представителями) и посетителями запрещены\*\*.

---

*\*\* пункт 7 приказа Министерства здравоохранения РФ от 19 августа 2020 г. № 869н «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях»*

6.2. Члены семьи (законные представители) и посетителиимеют право на передачу некоторых продуктов питания разрешённых для пациента.

С перечнем разрешённых к передаче продуктов они могут ознакомиться у лечащего врача и на информационном стенде в приёмном отделении.

Передача продуктов питания осуществляется через специально выделенного для этих целей медицинского работника.

## 7. Правила посещения пациенток и новорожденных детей в акушерском стационаре

7.1. Допуск посетителей в акушерский стационар к пациентке и новорожденному осуществляется только с письменного разрешения самой пациентки, разрешения заведующего отделением и лечащего врача, при обязательном наличии пропуска, подписанного заведующим отделением.

7.2. Законные представители, члены семьи, посетители обязаны выполнять настоящие Правила.

7.3. Допуск в помещения акушерского стационара разрешён в установленное заведующим отделением, лечащим врачом время и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

7.4. Посетители обязаны использовать при подъёме (спуске) в отделения только указанные им лифты.

7.5. Посещение новорожденных детей разрешены:

- матери (при раздельном пребывании),
- отцу, другим родственникам и посетителям при наличии письменного разрешения матери ребёнка.

7.6. Посещения новорожденных детей разрешены только в боксах/палатах в отделениях новорожденных, патологии новорожденных и недоношенных детей и в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

7.7. Посещения пациенток разрешены:

- в акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребёнка;
- в акушерском отделении патологии беременности;
- в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (совместное пребывание)

7.8. Перед входом в отделения посетители обязаны снять верхнюю одежду, надеть специальную одежду, обувь или бахилы и средства индивидуальной защиты (медицинскую маску), предоставленные медицинским персоналом.

7.9. Разрешается передача продуктов питания, разрешённых к передаче пациентам акушерского стационара и не запрещённых лечащим врачом.

С перечнем разрешённых к передаче продуктов они могут ознакомиться у лечащего врача и на информационном стенде в приёмном отделении.

Передача продуктов питания осуществляется через специально выделенного для этих целей медицинского работника.

7.10. Запрещены посещения пациенток и новорожденных:

- лицами младше 14 лет;
- лицами с признаками инфекционных и простудных заболеваний, в том числе присутствие отцов при родах;
- лицам в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;
- в период объявления главным врачом карантинных мер и ограничительных мер observationalного режима, в том числе присутствие отцов при родах.

## 8. Правила рассмотрения обращений пациентов (законных представителей) в Учреждении

8.1. Правила рассмотрения обращений пациентов (законных представителей) в Учреждении определены в соответствии с Федеральным Законом от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (далее по тексту – ФЗ № 59).

8.2. В случае нарушения прав пациента, пациент (его законный представитель) может обратиться с обращением (заявлением, предложением, жалобой) непосредственно к главному врачу или иному должностному лицу Учреждения.

8.3. Обращение может подаваться несколькими способами:

- в письменном или электронном виде почтовым или электронным отправлением;
- в письменном виде в приемную главного врача;
- при непосредственном приёме главным врачом и (или) иным должностным лицом в соответствии с их графиком приема граждан;
- посредством обращения на номер телефона должностного лица Учреждения.

8.4. Обращение должно содержать конкретную информацию по сути и существу обращения, вопросы и четко сформулированные предложения (уведомление, требование, просьбу).

8.5. При письменном обращении пациента, его законного представителя документ должен содержать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, личную подпись и дату.

8.6. При личном приеме должностным лицом Учреждения законные представители ребенка предъявляют документ, удостоверяющий их личность и право представления законных интересов несовершеннолетнего.

Содержание устного обращения заносится в журнал личного приема граждан. В случае если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале личного приема граждан. В остальных случаях делается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

8.7. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, регистрируется и рассматривается в порядке, установленном ФЗ № 59.

8.8. В случае если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию должностного лица Учреждения, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

8.9. В случае необходимости подтверждения своих доводов законные представители пациента прилагают к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

8.10. Учреждение обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости - с участием гражданина, направившего обращение.

8.11. Письменное обращение рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.12. Ответ на письменное обращение, поступившее в Учреждение, направляется по почтовому (или электронному) адресу, указанному в обращении.

8.13. Не подлежат рассмотрению и удовлетворению обращения граждан по следующим, установленным ФЗ № 59, основаниям:

- 1) не указан почтовый (электронный) адрес заявителя;
- 2) не указаны полные фамилия, имя, отчество (если имеется);
- 3) заявитель не является уполномоченным законным образом субъектом права в вопросах представления прав и интересов несовершеннолетнего;
- 4) письменное обращение не поддается прочтению, что делает рассмотрение его невозможным;
- 5) в письменном обращении обжалуется судебное решение;
- 6) в случае если текст письменного обращения не позволяет определить суть предложения, заявления или жалобы;

7) в письменном обращении гражданина содержится вопрос, на который ему многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми им обращениями, и при этом, в направленном обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства.

В данном случае заявитель извещается о прекращении безосновательной переписки по многократно исследуемому вопросу его обращений;

8) в обращении использованы стиль и фразы, порочащие честь и деловую репутацию работников Учреждения, оскорбительные выражения в адрес личности, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица Учреждения, а также членов его семьи.

В данном случае руководство Учреждения сообщает заявителю о недопустимости злоупотребления правом и может воспользоваться правом защиты чести и достоинства личности гражданина, чести и деловой репутации и работника Учреждения и Учреждения в целом.

## 9. Правила получения информации о состоянии здоровья пациента и ознакомления с медицинской документацией

9.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту и законным представителям в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением или иными медицинскими работниками, непосредственно участвующими в оказании пациенту медицинской помощи.

Она должна содержать сведения:

- 1) о результатах обследования (осмотров),
- 2) наличии или отсутствии заболевания,
- 3) диагнозе и прогнозе,
- 4) планируемых и применяемых методах диагностических обследований и лечения, связанном с ними риске и возможных осложнениях,
- 5) возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, в том числе об альтернативных методах медицинского вмешательства и других медицинских организациях, где применяются альтернативные методы лечения заболевания.

Информация о состоянии здоровья пациента сообщается медицинским работником родителям, попечителям или опекунам, независимо от возраста пациента (до достижения им 18 лет), за исключением эмансипированных подростков. Это дети старше 16 лет, которые приобрели полную дееспособность по решению суда или органов опеки либо в результате вступления в брак \*.

---

\* *Федеральный закон №271 от 31 июля 2020 года, внесший поправки в статью 22 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».*

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

9.2. В отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется его законному представителю.

9.3. В случае отказа пациента и его законных представителей от получения информации о состоянии своего здоровья, лечащим врачом делается соответствующая запись в медицинской документации.

9.4. Медицинская карта является собственностью Учреждения, выдача её оригинала на руки пациенту или его законному представителю запрещена.

9.5. Пациент (его законный представитель) имеет право ознакомления с медицинской документацией, в соответствии с частью 4 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Ознакомление пациента, его законного представителя с медицинской картой возможно только с разрешения главного врача Учреждения, в соответствии с порядком ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 июня 2016 г. № 425н.

9.6. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы (их копии) и выписки из медицинских документов, в соответствии с частью 5 ст.22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

9.7. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9.8. В случае направления запроса пациентом либо его законным представителем о предоставлении оригиналов следующих медицинских документов пациенту либо его законному представителю предоставляется их копия или выписка из них, за исключением случаев формирования указанных медицинских документов в форме электронных документов (применительно к стационару):

- 1) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в условиях стационара;
- 2) история развития новорожденного;
- 4) история развития ребенка;
- 5) медицинская карта ребенка;
- 6) индивидуальная карта беременной и родильницы;
- 7) история родов;
- 8) протокол патолого-анатомического вскрытия;
- 9) протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или новорожденного;
- 10) медицинская карта прерывания беременности.

9.9. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей третьим лицам только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

10. Правила выписки пациента и его законного представителя из стационара.

10.1. По окончании лечения в стационаре пациент и его законный представитель, размещённый для ухода за пациентом, подлежат выписке из него. Информацию об окончании лечения в стационаре пациенту и его законному представителю представляет лечащий врач.

10.2. Выписка из стационара производится ежедневно с 12.00 до 18.00 часов, за исключением воскресенья.

10.3. При выписке пациент или его законный представитель получает на руки выписной эпикриз, в котором указывается:

- 1) период госпитализации,
- 2) форма госпитализации (экстренная, неотложная, плановая),
- 3) диагноз при направлении и при поступлении на госпитализацию,
- 4) перечень и даты лабораторных, инструментальных, функциональных обследований и исследований и их результаты,
- 5) методы и методики назначенного и проведённого оперативного, медикаментозного и немедикаментозного лечения, в том числе реабилитации в стационарных условиях,
- 6) отсутствие и (или) наличие установленных осложнений, побочных явлений при проведении оперативного, медикаментозного и немедикаментозного лечения,
- 7) коррективка (если имела место быть) назначенного оперативного, медикаментозного и немедикаментозного лечения, реабилитации в стационарных условиях,
- 8) диагноз заболевания (основной, сопутствующий), установленный в период госпитализации,
- 9) состояние пациента на момент его выписки из стационара (эффективность оперативного, медикаментозного и немедикаментозного лечения, реабилитации в стационарных условиях),
- 10) рекомендации для пациента и лечащего врача амбулаторной службы медицинской организации (в случае медицинской необходимости):
  - по методам и методикам медикаментозного и немедикаментозного лечения в амбулаторных условиях,
  - применению пациентом лекарственных препаратов (с указанием названий, дозировки, цикла применения) в амбулаторных условиях,
  - необходимости диспансерного (динамического) наблюдения в амбулаторных условиях с указанием врача-специалиста,
  - по реабилитационной (восстановительной) помощи,
  - санаторно-курортному лечению,
  - необходимости направления в органы медико-социальной экспертизы для решения вопросов о разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации,
  - по образу жизни пациента.

10.4. Законный представитель получает на руки оформленный листок нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком или справку о сформированном листке нетрудоспособности в форме электронного документа.

10.5. В случаях, установленных законодательством РФ, пациенту выдаются лекарственные препараты для продолжения курса лечения, до обеспечения его ими в поликлинике.

11. Ответственность пациентов, их законных представителей и посетителей за нарушение Правил

11.1. В случае нарушения пациентом, его законным представителем и иными посетителями настоящих Правил, работники Учреждения вправе:

- 1) делать им соответствующие замечания,
- 2) выписать законного представителя пациента из стационара за нарушение им настоящих Правил, с соответствующей отметкой в листке нетрудоспособности,
- 3) вызвать наряд полиции и применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

11.2. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к работникам Учреждения, другим пациентам и посетителям, нарушение



общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории Учреждения, причинение морального вреда и ущерба деловой репутации работникам Учреждения, а также материального ущерба имуществу Учреждения, влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

## 12. Порядок ознакомления с Правилами

12.1. При госпитализации в стационар старшая медицинская сестра/старшая акушерка отделения знакомит пациента, его законного представителя с настоящими Правилами, в день госпитализации, либо на следующий день.

Указанными работниками в обязательном порядке берётся расписка от пациента, его законного представителя об ознакомлении с Правилами, установленной формы, которая подшивается в медицинскую документацию пациента.

12.2. Отношения между Учреждением и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение №1 к Правилам  
поведения пациентов,  
их законных представителей  
и посетителей  
в стационаре ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»

### Перечень пищевых продуктов, разрешённых для передачи пациентам стационара

1. Многопрофильный стационар
2. Инфекционный стационар (инфекционные отделения)
3. Акушерский стационар

Приложение №2 к Правилам  
поведения пациентов,  
их законных представителей  
и посетителей  
в стационаре ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»

форма

## ПРОПУСК

Выдан гр. \_\_\_\_\_

Разрешено посещение пациента \_\_\_\_\_

в отделение \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ежедневно с 9.00 до 13.00 часов и с 15.30 до 19.00 часов.

Заведующий отделением \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Исполнители:  
К.С. Лесин,  
Г.К. Абдрахманова

