

Приложение №1  
к приказу ГАУ «РЦСС Кузбасса»  
от «21» февраля 2024 г.  
*N 58*

## ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ МЕДИКО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила посещения (далее - Правила) медико-восстановительного центра отдела по обеспечению услуг населению (далее – медико-восстановительный центр) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и являются организационно-правовым документом, регламентирующим поведение гражданина во время нахождения в медико-восстановительном центре, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений - гражданином (его представителем) и государственным автономным учреждением «Региональный центр спортивных сооружений Кузбасса», (далее – ГАУ «РЦСС Кузбасса»).

1.2. Настоящие Правила обязательны для персонала и граждан, а также иных лиц, обратившихся в медико-восстановительный центр, разработаны в целях создания наиболее благоприятных возможностей оказания гражданину медицинской услуги надлежащего объема и качества.

1.3. Физиотерапевтические процедуры: массаж ручной; гидромассаж ручной подводный; гидромассаж ручной подводный вакуумный; аппаратные физиопроцедуры (магнитотерапия, лазеротерапия, светолечение, электросон, ударно-волновая терапия, криотерапия, механотерапия); водолечебные души (Шарко, Виши, восходящий, циркулярный); назначаются только после предварительного осмотра клиентов МВЦ врачом - физиотерапевтом с соответствующим оформлением медицинской документации (ф.№.044-у, ф.025/у-04, Книга регистрации пациентов).

1.4. Занятия в зале лечебно-физической культуры (ЛФК) и механотерапии назначаются только после предварительного осмотра клиентов МВЦ врачом - ЛФК с соответствующим оформлением документации, утвержденной Приказом ГАУ «РЦСС Кузбасса».

1.5. В целях оказания медицинской услуги надлежащего объема и качества граждане в установленном порядке записываются на прием к врачу-физиотерапевту, врачу – ЛФК, в дальнейшем на назначенные врачом процедуры.

1.6. Программу восстановительного лечения составляет врач – физиотерапевт или врач - ЛФК на основании показаний, основного и сопутствующего диагноза, учитывая противопоказания.

1.7. Примерный перечень заболеваний, при наличии которых оказываются услуги медико-восстановительного центра указан в приложении № 18 к настоящим правилам.

1.8. Предварительная запись на прием к врачу и процедуры осуществляется при непосредственном обращении гражданина на ресепшн медико-восстановительного центра или по телефону. При первичном обращении на ресепшне на гражданина заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь, для чего гражданин обязан предъявить удостоверение личности.

1.9. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, является собственностью ГАУ «РЦСС Кузбасса», подлежит хранению в месте ее выдачи и на руки гражданину не выдается. Самовольный вынос медицинской карты из медико-восстановительного центра без согласования с врачом-физиотерапевтом не разрешается.

1.10. При первичном обращении с гражданином заключается договор на оказание платных медицинских услуг, который действует весь период оказания услуг в медико-восстановительном центре.

1.11. Информацию о времени приема врача и процедур с указанием часов приема и номеров кабинетов, гражданин может получить на ресепшне в устной форме, по телефону, наглядно - на информационных стендах, расположенных в помещениях, либо на сайте ГАУ «РЦСС Кузбасса».

## **2. Правила поведения**

### **2.1. В помещениях медико-восстановительного центра запрещается:**

2.1.1. Нахождение в верхней одежде, без сменной обуви (или бахил).

2.1.2. Курение в здании и помещениях.

2.1.3. Распитие спиртных напитков, употребление наркотических средств, психотропных и токсических веществ.

2.1.4. Появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

2.1.5. Громко разговаривать, бегать, шуметь.

## **3. Права и обязанности сторон**



### **3.1. При обращении за медицинской услугой в медико-восстановительный центр гражданин обязан:**

3.1.1. Сообщать врачу правдивую и полную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях и ранее проведенном лечении, а также другие сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения.

3.1.2. Своевременно информировать врача об изменениях в состоянии здоровья, побочных реакциях от проведенных процедур, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

3.1.3. Своевременно являться на прием к врачу, на процедуру.

3.1.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги.

3.1.5. Сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской услуги.

3.1.6. Оформить в установленном порядке согласие или отказ от передачи информации о состоянии здоровья лицам, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

3.1.7. Оформить отказ от медицинского вмешательства или дать информированное добровольное согласие на него. В случае отказа от медицинского вмешательства в оказании услуг, предусмотренных настоящими Правилами, будет отказано.

3.1.8. Соблюдать внутренний распорядок работы ГАУ «РЦСС Кузбасса», тишину, чистоту и порядок.

3.1.9. Уважительно относиться к медицинскому персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим гражданам.

3.1.10. Соблюдать правила санитарного и противоэпидемиологического режима, противопожарной безопасности. При обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, гражданин должен немедленно сообщить об этом персоналу.

3.1.11. Бережно относиться к имуществу ГАУ «РЦСС Кузбасса» и других граждан.

### **3.2. Гражданин имеет право на:**

3.2.1. Получение консультаций врачей-специалистов.

3.2.2. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.2.3. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.2.4. Отказ от медицинского вмешательства.

3.2.5. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской услуги, на основании вступившего в силу решения суда.

### **3.3. Ответственность заведующего медико-восстановительным центром**

3.3.1. Нарушение лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемиологического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

#### **4. Заключительные положения**

4.1. ГАУ «РЦСС Кузбасса» предоставляет гражданам платные медицинские услуги в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4.2. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых медико-восстановительным центром, порядок и условия их предоставления, их стоимость размещены на информационных стендах ГАУ «РЦСС Кузбасса», сайте ГАУ «РЦСС Кузбасса».

4.3. Особенности оказания отдельных услуг в медико-восстановительном центре определены в Приложениях № 1-13 к настоящим Правилам.



Приложение №1 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила при проведении процедур в гидромассажной ванне**

**1. Для приема процедуры необходимо иметь**

- 1.1. Сменную обувь для мокрых поверхностей.
- 1.2. Купальный костюм/трусы для купания.
- 1.3. При необходимости оденьте шапочку для душа, которую принесли с собой.
- 1.4. Вы можете принести на процедуру удобное для Вас полотенце или воспользоваться полотенцем, которое предоставит медицинский центр.

**2. Правила поведения при приеме процедуры**

- 2.1. Во время проведения всех процедур запрещено пользоваться сотовой связью.
- 2.2. Телефон необходимо оставить с одеждой в режиме «без звука» в гардеробе, либо в кабинете физиотерапии.
- 2.3. Во время проведения всех процедур необходимо освободить тело от металлических украшений.
- 2.4. Медсестра измеряет температуру воды в ванне, уточняет Ваше ощущение комфортности температуры воды.
- 2.5. Осторожно проходите к месту, где указывает медсестра, держась за края ванны/поручни опускаетесь в ванну.
- 2.6. Не торопитесь. Пол в залах водных процедур может быть мокрым, передвигайтесь в помещениях водных процедур только в специальной обуви на резиновой противоскользящей подошве, будьте осторожными при ходьбе, используйте закрепленные предметы, поручни, ступеньки для спуска в ванны.
- 2.7. Во время процедуры рекомендуется принять удобное для Вас положение.
- 2.8. Строго следуйте указаниям врача-физиотерапевта, медицинской сестры.
- 2.9. При появлении неприятных ощущений, общем ухудшении самочувствия необходимо срочно обратиться к медицинской сестре.

**3. Действия после процедуры**

- 3.1. После процедуры хорошо вытрите себя сухим полотенцем.
- 3.2. Высушите волосы феном.
- 3.3. Сразу же после процедуры необходимо отдохнуть не менее 30 минут сидя в холле.
- 3.4. При появлении неприятных ощущений, общем ухудшении самочувствия необходимо срочно обратиться к врачу - физиотерапевту, в его отсутствие к медицинской сестре.

**Правила при проведении процедур  
в 4-х камерной гидро-гальванической ванне «Истра-4К»**

**1. Для приема процедуры необходимо иметь**

- 1.1. Сменную обувь для мокрых поверхностей.
- 1.2. Вы можете принести на процедуру удобное для Вас полотенце или воспользоваться полотенцем, которое предоставит медицинский центр.

**2. Правила поведения при приеме процедуры**

- 2.1. Во время проведения всех процедур запрещено пользоваться сотовой связью.
- 2.2. Телефон необходимо оставить с одеждой в режиме «без звука» в гардеробе, либо в кабинете физиотерапии.
- 2.3. Во время проведения всех процедур необходимо освободить тело от металлических украшений.
- 2.4. Медсестра измеряет температуру воды в ванне, уточняет Ваше ощущение комфортности температуры воды.
- 2.5. Осторожно проходите к месту, где указывает медсестра, держась за края ванны/поручни опускаетесь в ванну.
- 2.6. Не торопитесь. Пол в залах водных процедур может быть мокрым, передвигайтесь в помещениях водных процедур только в специальной обуви на резиновой противоскользящей подошве, будьте осторожными при ходьбе, используйте закрепленные предметы, поручни, ступеньки для спуска в ванны.
- 2.7. Во время процедуры рекомендуется принять удобное для Вас положение.
- 2.8. Строго следуйте указаниям врача-физиотерапевта, медицинской сестры.
- 2.9. При появлении неприятных ощущений, общем ухудшении самочувствия необходимо срочно обратиться к медицинской сестре.

**3. Действия после процедуры**

- 3.1. После процедуры хорошо вытрите себя сухим полотенцем.
- 3.2. Сразу же после процедуры необходимо отдохнуть не менее 30 минут сидя в холле.
- 3.3. При появлении неприятных ощущений, общем ухудшении самочувствия необходимо срочно обратиться к врачу- физиотерапевту, в его отсутствие к медицинской сестре.



Приложение № 3 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения купели**

**1. Общие положения**

1.1. Для посещения купели необходимо пройти общий осмотр медицинского работника медико-восстановительного центра на наличие кожных заболеваний.

1.2. Медицинский работник вправе временно отстранить пациента от посещения купели при подозрении у него инфекционного или кожного заболевания до полного выздоровления. Для дальнейшего пользования купели пациенту необходимо представить медицинский документом, установленной формы.

**2. Для посещения купели пациенту необходимо иметь**

2.1. Купальный костюм, шапочка.

2.2. Полотенце, мыло и мочалка (мыло и шампуни только в пластиковой таре, не стекло).

2.3. Резиновые шлепанцы (с нескользящей поверхностью подошвы).

2.4. Перед посещением купели необходимо принять душ с использованием мочалки и мыла.

2.5. Посещение купели допускается в купальном костюме и купальной шапочке.

2.6. Перед посещением купели запрещено втирать в кожу кремы и мази.

**3. Пациент обязан**

3.1. Выполнять все требования, связанные с обеспечением безопасности и соблюдением правил посещения купели.

3.2. Соблюдать время пребывания в купели, установленные настоящими Правилами и утвержденным Прейскурантом

3.3. Дети до 3 (трех) лет включительно, к посещению купели не допускаются.

3.4. Дети до 14 (четырнадцати) лет могут находиться в купели только под присмотром взрослых. Посетители с 14 (четырнадцатилетнего) возраста могут быть допущены к самостоятельному посещению только с письменного разрешения родителей или их законных представителей опекунов (письменное согласие).

3.5. Для посещения купели детьми до 12 (двенадцати) лет включительно необходимо с установленной периодичностью предоставлять соответствующую медицинскую справку.

3.6. При посещении купели с детьми ответственность за жизнь и здоровье ребенка несет сопровождающий ребенка взрослый (родитель или его законный представитель).

3.7. Во время посещения купели взрослые не должны выпускать детей из поля своего зрения, предварительно объяснив им правила поведения на воде.

3.8. Персонал имеет право контролировать соблюдение Клиентами настоящих правил, делать замечания и не допускать к посещению купели ввиду нарушения правил посещения купели.

3.9. За последствия, возникающие в результате нарушения настоящих правил, администрация ответственности не несет.

#### **4. В купели запрещено**

4.1. Мыться, нырять с бортиков и других окружающих купель конструкций, бегать.

4.2. В воде запрещено, захватывать, топить других людей, нырять навстречу друг другу.

4.3. Приносить стеклянные, режущие, колющие, пачкающие предметы.

4.4. Бросать/лить в воду предметы/жидкости, которые могут испортить качество воды.

4.5. Лицам, находящимся в состоянии измененного сознания (под влиянием алкоголя, наркотических и др. психотропных средств), а также страдающие инфекционными заболеваниями вход в купель запрещен.



Приложение № 4 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения массажа**

**1. Подготовка к процедурам**

1.1. Если у вас есть аллергия на какие-либо средства для массажа, проконсультируйтесь с массажистом до начала процедуры.

1.2. Необходимо снять ювелирные украшения, которые затрудняют доступ к массируемой поверхности.

1.3. Перед сеансом массажа, для предупреждения неприятных осложнений со стороны кожи, рекомендуется принять душ.

1.4. Не принимайте процедуры натощак или сразу после обильного приема пищи. Лучше проводить процедуры через 1,5 часа после приема пищи.

1.5. О любом недомогании необходимо сообщить медицинскому персоналу до начала процедуры.

1.6. Перед процедурой отключить сотовый телефон или поставить на беззвучный режим.

1.7. Рекомендуется приходить на процедуру массажа на 10 – 15 минут раньше назначенного времени, обеспечив себе отдых перед сеансом массажа.

**2. Проведение процедур**

2.1. В массажном кабинете должна быть абсолютная тишина и только по желанию пациента можно включать музыку.

2.2. Массаж принимают ежедневно или через день в зависимости от возраста и состояния пациента, в указанное время.

2.3. При возникновении неприятных ощущений во время массажа необходимо сообщить об этом массажисту.

2.4. После завершения процедуры массажа необходимо отдохнуть 10 – 15 минут.

Приложение № 5 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения физиотерапевтических процедур**

**1. Общие положения**

- 1.1. Физиотерапевтическая процедура проводится только по назначению врача.
- 1.2. Перед приемом первой процедуры необходимо внимательно выслушать указания медсестры физиокабинета и соблюдать их на протяжении всего курса лечения.
- 1.3. В случае появления неприятных ощущений во время приема процедуры (боль, жжение, интенсивное тепло, головокружение и т.д.) необходимо немедленно сообщить об этом медицинской сестре.
- 1.4. При плохой переносимости пациентом физиотерапевтической процедуры, пациент должен обратиться к медицинской сестре, которая прекратит эту процедуру. Пациент будет осмотрен врачом.
- 1.5. Перед посещением физиотерапевтического кабинета пациент должен снять с себя все металлические предметы.
- 1.6. После приема процедур необходим отдых в течение 30—40 минут.
- 1.7. Повторный осмотр пациента при курсе физиотерапии после 3-5 процедур.

**2. Запрещается**

- 2.1. Принимать физиолечение после рентгенологического исследования, на фоне повышения температуры тела от 37,5 °С и выше, на фоне подъема АД от 150 мм.рт.ст. и выше.
- 2.2. Принимать процедуры натощак или сразу после обильной еды. Процедуру лучше принимать через 40 — 60 минут после легкого завтрака или спустя час после обеда.
- 2.3. Читать, двигаться и вставать без разрешения медсестры, пользоваться сотовыми телефонами.
- 2.4. Во избежание поражения электрическим током при приеме электро- и светолечения категорически запрещается притрагиваться к аппаратам, регулировать дозу самостоятельно, прикасаться к трубам водопровода и радиаторам отопления.
- 2.5. Пользоваться мобильными телефонами.
- 2.6. Во время светолечебных процедур пациенту не разрешается самостоятельно менять положение тела, расстояние до лампы, уменьшать или увеличивать время облучения.
- 2.7. Ни в коем случае нельзя смотреть незащищенными глазами на источник светового излучения.



2.8. При проведении электросветовых процедур пациенту запрещается касаться руками и другими частями тела аппаратов, проводов, ламп, батарей отопительной системы и водопроводных труб.

2.9. В случаях появления после электросветовых процедур на теле в местах воздействия неприятных ощущений, изменений или высыпаний, пациент об этом обязательно сообщает медсестре перед проведением очередной процедуры или врачу на приеме.

2.10. Посещение физиотерапевтических процедур в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния алкогольного опьянения.

2.11. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях, где проводятся физиотерапевтические процедуры.

Приложение № 6 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения фитобочки**

**1. Общие положения**

1.1. Процедуры оказываются по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.2. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца.

1.3. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение фитобочки детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

**2. Запрещается**

2.1. При посещении фитобочки запрещается пользоваться кремами, сильными парфюмерными ароматами, масками, любыми видами скрабов, краской для волос.

2.2. Посещение фитобочки в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.3. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях.

2.4. Самостоятельное регулирование оборудования для проведения процедуры.



Приложение № 7 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

## **Правила посещения термальной зоны**

### **1. Общие положения**

1.1. Для посещения термальной зоны необходимо иметь предназначенную для этого одежду: купальный костюм, купальник (для женщин), плавки (для мужчин).

1.2. Процедуры оказываются по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.3. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца и стелите их на скамью.

1.4. Перед посещением термальной зоны обязательно принятие душа.

1.5. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение лечебных душей детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

1.6. Во время нахождения в термальной зоне следует избегать соприкосновения с поверхностью каменки.

### **2. Запрещается**

2.1. При посещении термальной зоны запрещается пользоваться кремами, сильными парфюмерными ароматами, масками, любыми видами скрабов, краской для волос.

2.2. Запрещается самостоятельное регулирование температуры в термальной зоне.

2.3. Наливать в отсек для камней сауны воду и ароматизаторы.

2.4. Накрывать каменку посторонними предметами (полотенцами, купальниками и пр.).

2.3. Нахождение в термальной зоне без верхней части купальника (для женщин).

2.4. Посещение термальной зоны в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.5. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях.

Приложение № 8 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения соляной комнаты (галотерапия)**

**1. Общие положения**

- 1.1. Перед посещением соляной комнаты снять все украшения и удалить макияж (при наличии кожных заболеваний это условие обязательно к выполнению).
- 1.2. На сеанс приходиться не ранее, чем через 1 час после еды или физической нагрузки.
- 1.3. После сеанса рекомендовано 30 минут не есть, не пить, и не выходить с теплого помещения на улицу, если прохладно.
- 1.4. Рекомендуется не курить за 1 час до сеанса и 2 часа после его проведения.
- 1.5. Обязательно сменная обувь или бахилы.
- 1.6. Не забудьте взять с собой носовой платок. В случае если у Вас его не оказалось, в соляной комнате есть одноразовые платочки.
- 1.7. В соляную комнату можно проходить только в сопровождении медицинского работника.
- 1.8. Время начала сеанса фиксировано. Для создания заданной концентрации соли в воздухе двери в соляную комнату закрываются и в течении сеанса не открываются. Если Вы все же не сможете прийти на сеанс, то обязательно предупредите об этом администратора.
- 1.9. В соляной комнате разрешается пользоваться электронными приборами только в бесшумном режиме и только с разрешения медицинского работника.
- 1.10. Дети, не достигшие 7 лет, посещают соляную комнату только в сопровождении взрослого.
- 1.11. Маленькие дети должны находиться в памперсе, детям постарше необходимо посетить туалет до начала сеанса.
- 1.12. Убедительная просьба, перед началом сеанса, вынуть и убрать все мелкие предметы с карманов и снять бижутерию. Все, что Вы случайно потеряете, смогут найти маленькие дети.

**2. Правила дыхания во время процедуры**

- 2.1. Если галотерапия направлена на борьбу с ЛОР-заболеваниями, то дышать в соляной комнате нужно носом.
- 2.2. Если с заболеванием органов дыхания, то нужно делать медленный глубокий вдох, затем задерживать дыхание на несколько секунд, после чего должен следовать такой же медленный выдох.
- 2.3. Ожидаемый оздоровительный эффект наступает в случае, если сеансы проводятся регулярно, перерыв возможен не более, чем на 1-2 дня.



2.4. Следует понимать, что при действии первых процедур у больных бронхиальной астмой или хроническим бронхитом, могут участиться астматические приступы, усилиться кашель, увеличиться количество сухих хрипов в легких, снизиться проходимость легких. Однако, как правило, через несколько дней эти явления исчезнут, и наступит заметное улучшение.

### **3. Поведение ребенка во время сеанса**

3.1. Запрещено вести активные и шумные игры. Если дети шумят, капризничают и плачут, то просим родителей чем – нибудь отвлечь ребенка, либо вывести его из комнаты и успокоить, чтобы не мешать другим посетителям. Для спокойного проведения процедуры для маленьких клиентов создан специальный игровой уголок.

3.2. Желательно, чтобы ребенок не спал на процедуре. Во время сна дыхание человека становится более поверхностным и ионы соли не способны проникать в организм в достаточном количестве, поэтому желаемого оздоровительного эффекта можно не достичь.

3.3. Взрослые должны внимательно смотреть за своими детьми и не разрешать им кидаться солью, тереть глаза руками, чтобы соль не попала в глаза. При попадании - обязательно промыть глаза.

3.4. Большая просьба, не разрешать детям лежать на соли, закапывать себя, сгребать всю соль в одну большую кучу, а также бегать по комнате. Концентрация соли из-за активных игр увеличивается, а также соль может попасть в глаза, как Вашему ребенку, так и другим посетителям.

3.5. Нельзя вставать на кресло ногами, передвигать кресло без разрешения медицинского работника, рисовать на мебели и стенах.

### **4. Запрещено**

4.1. Громко разговаривать в присутствии других людей.

4.2. Категорически запрещено брать с собой еду, жевательную резинку.

4.3. Пачкать сиденья, кидаться солью портить декоративное покрытие на стенах.

4.4. Разговаривать по мобильному телефону, а также выходить, чтобы поговорить по телефону.

4.5. Открывать двери без острой необходимости. Во время сеанса открывание дверей ведет к уменьшению концентрации соляного аэрозоля.

4.6. Не допускаются на сеанс люди с выраженным запахом пота, парфюма, сигарет и т.п.

4.7. Пациентам с проблемой потоотделения настоятельно просим брать с собой сменную одежду.

4.8. В соляную комнату не допускаются пациенты, которые грубят администратору или другим посетителям, также, по мнению персонала, которые

находятся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и посетителей с остаточными явлениями такого опьянения.

4.9. К процедуре не допускаются лица с явными признаками инфекционной болезни, повышенной температурой и заболеваниями в острой стадии.

4.10. В соляную комнату не разрешается проносить посторонние предметы, сумки, книги, вязание, еду, воду, игрушки и т.д.

4.11. Вход в соляную комнату возможен только без верхней одежды (куртка, пальто, болоньевые штаны и т.п.) и только в чистой, предпочтительно хлопчатобумажной одежде.

4.12. В связи с соляным покрытием на полу запрещено проходить в одежде, на которой присутствуют стразы, пайетки, бусинки и т.д.



Приложение № 9 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Правила посещения СПА-капсулы**

**1. Общие положения**

1.1. Перед процедурой требуется консультация врача. Имеются противопоказания.

1.2. Процедуры оказываются по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.3. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца.

1.4. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение СПА-капсулы детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

**2. Запрещается**

2.1. При посещении СПА-капсулы запрещается пользоваться кремами, сильными парфюмерными ароматами, масками, любыми видами скрабов, краской для волос.

2.2. Посещение СПА-капсулы в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.3. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях.

Приложение № 10 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

## **Правила посещения криокапсулы**

### **1. Общие положения**

1.1. Перед процедурой требуется консультация врача. Учитывается состояние человека, хронические заболевания, рассчитываются продолжительность и количество сеансов.

1.2. Процедуры оказываются по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.2. Для максимального доступа охлажденного газа к телу оно должно быть обнаженным, поэтому мужчины проходят сеанс в плавках, а женщины – в купальниках.

1.3. Руки и ноги защищаются от обморожения шерстяными носками и рукавицами.

1.4. Головной убор не требуется, так как доступ газа к голове закрыт.

1.5. Украшения из драгоценных металлов разрешается не снимать, бижутерию из пластика, дерева, кожи оставляют вне кабины.

1.6 Процедура проходит в присутствии медсестры. После завершения следует внимательно следить за ощущениями: вначале тело становится красным, спустя 10 минут начинает возвращаться тепло. Первый сеанс длится не более 2 минут.

1.7. Терапию низкими температурами нельзя проводить по своему усмотрению. Врачами разработана специальная программа адаптации к низким температурам, направленная на получение положительных результатов с учетом возможностей организма.

1.8. При перерывах более 2-х дней лечебный эффект утрачивается, курс придется начинать снова. Для устойчивого результата необходимо провести 10-15 сеансов ежедневно или через день. Допускается повторять курс не более 4 раз в год.

### **2. Запрещается**

2.1. При посещении криокапсулы запрещается пользоваться кремами, сильными парфюмерными ароматами, масками, любыми видами скрабов, краской для волос.

2.2. Посещение криокапсулы в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.3. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях.



Приложение № 11 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

## **Правила посещения лечебных душей**

### **1. Общие положения**

1.1. Перед процедурой требуется консультация врача. Имеются противопоказания.

1.2. Процедуры оказываются по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.3. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца.

1.4. Запрещается самостоятельное регулирование оборудования для проведения процедуры.

1.5. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение лечебных душей детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

### **2. Запрещается**

2.1. При посещении лечебных душей запрещается пользоваться кремами, сильными парфюмерными ароматами, масками, любыми видами скрабов, краской для волос.

2.2. Посещение лечебных душей в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.3. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в помещениях.

## Правила посещения зала лечебной физкультуры (зал ЛФК)

### 1. Общие положения

1.1. При посещении зала ЛФК необходимо иметь при себе удобную спортивную одежду, спортивную обувь с резиновой нескользящей подошвой, чистые носки, полотенце.

1.2. Занятия проводятся по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала занятия, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.3. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца.

1.4. Снимите с себя предметы, представляющие опасность при занятиях (часы, браслеты, висячие серьги и т.п.), уберите из карманов твердые, колющие и другие посторонние предметы.

1.5. В случаях плохого самочувствия, выраженного болевого синдрома, недомогания перед занятием - сообщите об этом врачу/инструктору ЛФК.

1.6. Самостоятельно убирайте за собой спортивный инвентарь после его использования на специально отведенные места.

1.7. Перед групповым занятием включайте на телефоне беззвучный режим.

1.8. Во избежание травм необходимо строго следуйте рекомендациям инструктора в зале ЛФК. Внимательно соблюдайте технику безопасности и правила эксплуатации оборудования.

1.9. Следите, чтобы длинные и свободные детали одежды, шнурки, полотенца не попадали на движущиеся части тренажеров.

1.10. Принимать пищу следует не позднее чем за три часа до занятия и не ранее чем через час после окончания занятий. В день посещения занятий рекомендуется отказаться от приема алкоголя и курения.

1.11. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение зала лечебной физкультуры детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

### 2. Запрещается

2.1. При посещении зала ЛФК запрещается пользоваться парфюмерной продукцией с сильными ароматами.

2.4. Посещение зала ЛФК в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.5. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в зале ЛФК.



Приложение № 13 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

## **Правила посещения кабинета механотерапии**

### **1. Общие положения**

1.1. При посещении кабинета механотерапии необходимо иметь при себе удобную спортивную одежду, спортивную обувь с резиновой нескользящей подошвой, чистые носки, полотенце.

1.2. Процедуры проводятся по предварительной записи. Необходимо прибыть за 15 минут до начала процедуры, чтобы успеть переодеться и подготовиться.

1.3. Соблюдайте правила личной гигиены, используйте полотенца.

1.4. Снимите с себя предметы, представляющие опасность при занятиях (часы, браслеты, висячие серьги и т.п.), уберите из карманов твердые, колющие и другие посторонние предметы.

1.5. В случаях плохого самочувствия, выраженного болевого синдрома, недомогания перед занятием - сообщите об этом врачу/инструктору ЛФК.

1.6. Во избежание травм необходимо строго следуйте рекомендациям инструктора в кабинете механотерапии. Внимательно соблюдайте технику безопасности и правила эксплуатации оборудования.

1.7. Следите, чтобы длинные и свободные детали одежды, шнурки, полотенца не попадали на движущиеся части тренажеров.

1.8. Принимать пищу следует не позднее чем за три часа до занятия и не ранее чем через час после окончания занятий. В день посещения процедуры рекомендуется отказаться от приема алкоголя и курения.

1.9. Не оставляйте детей без присмотра родителей. Посещение кабинета механотерапии детьми до 14 лет разрешено только в сопровождении взрослых.

1.10. В случае обнаружения неисправностей (надрыв троса, механические повреждения, дефект крепления) сообщите об этом инструктору/врачу зала механотерапии. При поломке или порче спортивного инвентаря прекратите занятия и сообщите об этом инструктору/врачу ЛФК.

### **2. Запрещается**

2.1. При посещении кабинета механотерапии запрещается пользоваться парфюмерной продукцией с сильными ароматами.

2.4. Посещение кабинета механотерапии в состоянии алкогольного, наркотического опьянения, а также с наличием остаточного состояния опьянения.

2.5. Распитие алкогольных напитков, а также употребление пищи в кабинете механотерапии.

Приложение № 14 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

Информированное добровольное  
согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО гражданина либо законного представителя)

"\_\_" \_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:  
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)  
проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается в случае проживания не по месту регистрации)

В отношении

\_\_\_\_\_ (ФИО пациента при подписании согласия законным представителем)  
"\_\_" \_\_\_\_ г. рождения, проживающего по адресу:  
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

\_\_\_\_\_ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за



исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

---

(ФИО гражданина, контактный телефон)

---

(ФИО гражданина, контактный телефон)

---

(подпись)

---

(ФИО гражданина или его законного представителя, телефон)

---

(подпись)

---

(ФИО медицинского работника)

" \_ " \_\_\_\_\_ Г.

Приложение № 15 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

Отказ от медицинского вмешательства

Я, \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения,  
(ФИО и дата рождения гражданина либо законного представителя)  
зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)  
в отношении \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения,  
(ФИО пациента и дата рождения при подписании отказа законным представителем)  
при оказании мне (представляемому лицу) первичной медико-санитарной помощи  
в \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в  
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане  
дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской  
организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный  
приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской  
Федерации от 23 апреля 2012 № 390н:

\_\_\_\_\_ (наименование вида (видов) медицинского вмешательства)  
Медицинским работником

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО медицинского работника)  
в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа  
от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность  
развития \_\_\_\_\_ осложнений \_\_\_\_\_ заболевания \_\_\_\_\_ (состояния)

\_\_\_\_\_ (указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида  
(видов) медицинского вмешательства, в том числе вероятность развития осложнений заболевания  
(состояния))

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении  
одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых  
оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное  
добровольное согласие на такой (такие) вид (виды) медицинского вмешательства.

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО гражданина или законного представителя гражданина)  
(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО медицинского работника)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.



Приложение № 16 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - полностью)

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 16 лет, или недееспособных граждан:

Я \_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_

(мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

Заказчика (ребенка или лица, признанного недееспособным):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного автономного учреждения «Региональный центр спортивных сооружений Кузбасса» (ГАУ «РЦСС Кузбасса») (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты, место работы. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, совершаемые с использованием средств как автоматизированной, так и неавтоматизированной, либо смешанной обработки.

Персональные данные собираются, обрабатываются и хранятся исключительно с целью заключения, исполнения и прекращения гражданско-правовых договоров.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные (в т.ч. в соответствии с п. 3 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетно- учетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в уполномоченные государственные и муниципальные органы и организации.

Даю свое согласие на то, что Оператор в ходе своей деятельности может поручать обработку (хранение) персональных данных другому должностному лицу Оператора. Также даю свое согласие, на передачу моих персональных данных, в





Приложение № 17 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Договор на оказание платных медицинских услуг**

г. Кемерово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Государственное автономное учреждение «Региональный центр спортивных сооружений Кузбасса», действующее на основании лицензии ЛО41-01161-42/00551826 от 29.12.2021 (выдана Министерством здравоохранения Кузбасса), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице

\_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказывать, а Заказчик обязуется оплачивать услуги, предусмотренные прейскурантом ГАУ «РЦСС Кузбасса», действующим на момент обращения в медико-восстановительный центр. Перечень и стоимость услуг указывается в документе на оплату.

1.2. Исполнитель, при каждом обращении, доводит до сведения Заказчика Перечень предоставляемых услуг, стоимость и порядок их предоставления, действующие на день обращения.

1.3. Заказчик уведомлен, что после оказания медицинских услуг, указанных в пункте 1.1. настоящего договора, для него могут наступить возможные негативные последствия, связанные с индивидуальной реакцией организма на проводимые процедуры.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Права Исполнителя:**

2.1.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем лечения и необходимых действий для оказания медицинских услуг.

2.1.2. Исполнитель вправе с уведомлением Заказчика вносить изменение в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

2.1.3. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги, в соответствии с Лицензией, согласно прейскуранту платных медицинских услуг. Перечень услуг может изменяться с согласия Заказчика в процессе их получения.

**2.2. Обязанности Исполнителя:**

4.2.1 Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора:

- в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- в срок, установленный для оказания соответствующего вида услуг.



2.2.2. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.

2.2.3. Исполнитель обязуется сохранять конфиденциальность информации, которая стала ему известна в процессе оказания услуг Заказчику, руководствуясь положениями о врачебной тайне.

### **2.3. Права Заказчика:**

2.3.1. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемых медицинских услуг.

2.3.2. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

### **2.4. Обязанности Заказчика:**

2.4.1. Заказчик обязан до оказания ему медицинских услуг информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакций, противопоказаниях.

2.4.2. Заказчик обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуг.

## **3. Стоимость услуг и порядок платежей.**

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору определяется действующим на момент получения услуги прейскурантом, утвержденным в ГАУ «РЦСС Кузбасса».

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

## **4. Ответственность сторон**

4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случае, если докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы, или нарушение Заказчиком установленных рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Споры, не урегулированные в порядке, предусмотренном настоящим



договором, подлежат разрешению в суде в соответствии с действующим законодательством.

4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

### 5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### 6. Реквизиты сторон

Исполнитель:	Заказчик:
ОГРН 1194205014739 Юридический адрес 650066, г. Кемерово, пр-кт Притомский, зд. 12. Почтовый адрес 650066 г. Кемерово, пр-кт Притомский, зд. 12. № телефона 8(384-2) 58-89-99 Email: rcssk@yandex.ru Банковские реквизиты: ИНН 4205382140, КПП 420501001, Платательщик: МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ КУЗБАССА (ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПОРТИВНЫХ СООРУЖЕНИЙ КУЗБАССА», л/с 30396607290) к/с 40102810745370000032 (ЕКС) р/счет 03224643320000003900 БИК 013207212 Банк- ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ// УФК по Кемеровской области-Кузбассу, г Кемерово ОКТМО 32701000001	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____ Адрес места жительства _____ Телефон _____

### 7. Подписи сторон

Исполнитель:

ГАУ «РЦСС Кузбасса»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заказчик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение № 18 к правилам посещения  
медико-восстановительного центра

**Примерный перечень заболеваний, при наличии которых оказываются  
услуги медико-восстановительного центра**

1. Заболевания опорно-двигательного аппарата (ушибы, растяжения мышц и т.д.).
2. Заболевания дыхательной системы (бронхиальная астма, хр. бронхит, последствия Ковид).
3. Заболевания ЖКТ (язвенная болезнь, гастриты, и т.д.).
4. Заболевания ЦНС (неврозы, невриты и т.д.).
5. Заболевания периферической нервной системы.
6. Восстановление после физических нагрузок, в том числе спортивных.
7. Психоэмоционального напряжения.
8. Хроническая усталость.
9. Ожирение
10. Ревматология (артриты и артрозы).
11. Урология (хр. простатиты и т.д.).
12. Иммунодефицитные состояния и др.