

Управление Роспотребнадзора по Рязанской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управление Роспотребнадзора  
по Рязанской области  
(место составления акта)

"14" декабря 2017 г  
(дата составления акта)  
с 9-00 до 13-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 989-04**

По адресу/адресам: г.Рязань, ул.Лермонтова, д.5/1; ул.Промышленная, д.25.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Рязанской области Е.А.Паненковой от 09.11.2017г. №1453  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Консультативно-диагностический центр» Юридический адрес: г.Рязань, ул.Лермонтова д.5/1;  
ИНН 6234115777 ОГРН 1136229000753 ОКВЭД 85.14.3  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"17" ноября 2017г. с 12 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа.

"20" ноября 2017г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов.

"24" ноября 2017г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов.

"29" ноября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_ 19 часов \_\_\_\_\_  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: специалистами Управления Роспотребнадзора по Рязанской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): \_\_\_\_\_  
(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о.главного врача ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» - заместитель главного врача по медицинской части Настевич Юлия Александровна (приказ министерства здравоохранения Рязанской области от 30.10.2017г. №263-од) 10 ноября 2017г. в 11 часов 11 минут.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не предусмотрено согласно п.5 ст.10 Федерального Закона от 26.12.08 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля(надзора) и муниципального контроля».  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Елфимова Елена Павловна,  
главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Будылина Мария Анатольевна,  
ведущий специалист-эксперт отдела защиты прав потребителей Сидор Любовь Константиновна.  
Привлечены к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующие лица: помощник врача-эпидемиолога отдела лабораторного обеспечения Никулина Валентина Николаевна; врач-стажер лаборатории физических факторов Подольский Роман Викторович ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области» 390046, г. Рязань ул. Свободы, д.89, ИНН 6234013366  
АТТЕСТАТ аккредитации ИЛЦ № RA.RU.21CG87 от 15.07.2015 года,  
АТТЕСТАТ аккредитации органа инспекции № RA.RU.710064 от 10.06.2015 года

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель главного врача по медицинской части Настевич Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки установлено:**

ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» расположено по 2-м фактическим адресам:  
г.Рязань, ул. Лермонтова, д.5/1, ул. Промышленная, д.25.

В здании по адресу: г.Рязань, Лермонтова, д.5/1 имеется следующий набор помещений:

| № кабинета | Технологическое назначение   |
|------------|--|
| I этаж     |  |
| 2          | Регистратура (отделение платных услуг)                             |
| 3          | Процедурная (отделение платных услуг)                              |
| 6          | санузел для посетителей  |
| 37         | чистая регистратура  |
| 39         | грязная регистратура   |
| II этаж    |  |
| 17         | лаборатория по проведению исследований на автоматитиз. ИФА- анализ |
| 18         | кабинет для хранения тест-систем                                   |
| 19         | аппаратная (ИФА анализатор полуавтоматический)                     |
| 20         | разбор и центрифугирование крови                                   |
| 21         | комната для приема пищи  |
| 25         | Кабинет заведующий КДЛ   |
| 26-27      | раздевалка   |
| 29         | хранение чистой одежды   |
| 30         | санитарный узел  |
| 33-34      | моечная  |
| 35         | конференц-зал и работа с литературой                               |

|       |   |
|-------|---|
| 42    | обеззараживание биоматериала и спецодежды, приготовление дез. средств     |
| 43    | Ординаторская (работа врачей с бланками направлений, выписка результатов) |
| 46-47 | Лаборантская – подготовка для проведения ИФА                              |

Водоснабжение (холодное), отопление централизованное.

Горячее водоснабжение от автономных источников (проточные электроводонагреватели).

Канализация – в городской коллектор.

Система временного накопления, сбора, транспортирования и обезвреживания медицинских отходов организована.

В здании по адресу: г.Рязань, ул. Промышленная, 25 (КДЛ - Бактериологический отдел) имеется следующий набор помещений:

| № каб.        | Наименование помещения                             | Технологическое назначение   |
|---------------|--|--|
| <b>1 этаж</b> |  |  |
| 1             | Гардеробная санитарок                              | Хранение уличной и спецодежды  |
| 2             | Гардеробная санитарок                              | Хранение уличной и спецодежды  |
| 3             | Гардеробная врачей                                 | Хранение уличной и спецодежды  |
| 4             | Гардеробная лаборантов                             | Хранение уличной и спецодежды  |
| 5             | Кабинет сестры-хозяйки                             | Хранение комплектов чистой спецодежды  |
| 6             | Помещение хранения расходных материалов            | Хранение и выдача расходных материалов   |
| 7             | Стерилизационная                                   | Сухожаровая стерилизация многоразовой стеклянной посуды  |
| 8             | Средоварочная (предбокс, бокс)                     | Приготовление питательных сред, розлив питательных сред в боксе в стерильные чашки Петри и пробирки  |
| 9             | Регистратура «чистая»                              | Выдача стерильной посуды и питательных сред для забора биоматериала медицинским организациям   |
| 10            | Автоклавная «чистая»                               | Паровая стерилизация посуды, питательных сред во флаконах и пробирках  |
|               | Шлюз между «чистой» и «заразной» зоной лаборатории | Разграничение «чистой» и «заразной» зон лаборатории. Шкафы для «защитной» спецодежды «заразной» зоны. Замачивание спецодежды в растворе дез.средства |
| 11            | Регистратура «грязная»                             | Прием биоматериала из мед.организаций  |
| 12            | Моечная «грязная»                                  | Разбор, мойка посуды после автоклавирования  |

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| 13            | Дисбиоз  | Бактериологические исследования на кишечный дисбактериоз   |
| 14            | Автоклавная «грязная»                                      | Обеззараживание бактериологических посевов и ПЦР-отходов   |
| 15            | Посевная кишечных инфекций                                 | Бактериологический посев при исследовании на кишечные инфекции   |
| 16            | Термостатная   | Термостатирование бактериологических посевов   |
| 17            | Исследования на патогенные энтеробактерии                  | Идентификация возбудителей кишечных инфекций   |
| 18            | Серологические исследования                                | Диагностика бактериальных инфекций серологическим методом  |
| 19            | Прачечная  | Стирка, сушка, глажение спецодежды   |
|               | Комната приема пищи  | Прием пищи сотрудниками  |
|               | Комната отдыха   | Производственные совещания и отдых сотрудников   |
| 20            | Кабинет приготовления дезинфицирующих растворов            | Приготовление рабочих растворов дез. средств   |
| <b>2 этаж</b> |  |  |
| 21            | Исследования на воздушно-капельные инфекции                | Диагностика воздушно-капельных инфекций дифтерии, коклюш, менингиты: посев, идентификация.                                       |
| 22            | Исследования на стерильность крови, гемокультуру           | Бактериологическое исследование крови  |
| 23            | Диагностика ботулизма                                      | Постановка реакции нейтрализации ботулотоксина   |
| 24            | Исследования на микрофлору                                 | Бактериологическое исследование различного биоматериала на микрофлору и чувствительность к АБ: посев, идентификация возбудителя. |
| 25            | ПЦР Кабинет сборки НК                                      | ПЦР-анализ   |
| 26            | Кабинет автоматизированных бактериологических исследований | Автоматизированная идентификация микроорганизмов на спектрофотометре   |
| 27            | ПЦР Кабинет выделения НК                                   | ПЦР-анализ   |
| 28            | ПЦР Кабинет детекции НК                                    | ПЦР-анализ   |
| 29            | ПЦР Кабинет пробоподготовки                                | ПЦР-анализ   |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 30 | Кабинет контроля питательных сред                    | Проверка стерильности и ростовых свойств питательных сред   |
| 31 | Санитарно-бактериологические исследования            | Бактериологическое исследование материала на стерильность, смывов, воздуха из медицинских организаций |
| 32 | Кабинет лаборантов идентификации микроорганизмов     | Пробоподготовка чистых культур микроорганизмов для автоматизированного тестирования                   |
| 33 | Диагностика заболеваний мочевыделительной системы    | Бактериологическое исследование мочи: посев, идентификация возбудителя                                |
| 34 | Диагностика заболеваний дыхательных путей            | Бактериологическое исследование мокроты   |
| 35 | Помещение слива обеззараженных отходов               | Слив жидких отходов после обеззараживания   |
| 36 | Кабинет автоматизированного исследования бактериурии | Автоматизированное определение степени бактериурии  |
| 37 | АСУ  | Регистрация исследований  |
| 38 | Администрация  | Приемная  |
| 39 | Кабинет заведующего                                  | Документация зав. лабораторией  |
| 40 | Кабинет старшего фельдшера-лаборанта                 | Документация ст. ф/лаборанта  |
| 41 | Архив  | Хранение регистрационной документации   |

Водоснабжение (холодное, горячее), отопление централизованное.

Канализация – в городской коллектор.

Система временного накопления, сбора, транспортирования и обезвреживания медицинских отходов организована.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 12 июля 2016 года № ЛО-62-01-001598 по видам работ:

- лабораторная диагностика;
- клиническая лабораторная диагностика;
- бактериология;
- сестринское дело;
- педиатрия;
- акушерство и гинекология
- аллергология и иммунология;
- гастроэнтерология;
- дерматовенерологии
- организация здравоохранения и общественное здоровье;

- проверка знаний персоналом требований биологической безопасности для допуска к работе проведена 09.01.2017г, документы представлены;
- инструктажи по соблюдению требований биологической безопасности проводятся при приеме на работу и далее 1 раз в год, документы представлены;
- организовано проведение тренировочных занятий по ликвидации аварий при работе с ПБА, последнее учение проведено 20.09.2017г., документы представлены;
- все сотрудники учреждения прошли периодический медицинский осмотр, документы представлены; кратность прохождения обследования на туберкулез соблюдается;
- все сотрудники привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; охват прививками против гриппа составил 99,8% (не привиты 2 сотрудника по причине длительных медицинских отводов);
- обследование на маркеры вирусных гепатитов В и С, ВИЧ инфекции сотрудников из числа подлежащих контингентов осуществляется 1 раз в год на базе собственной лаборатории, документы представлены;
- разработан план ликвидации аварий при работе с ПБА, создан запас дезинфицирующих средств, активных в отношении возбудителей, с которыми проводят исследования в учреждении.

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в учреждении осуществляются в соответствии с требованиями СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III–IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней (с изменениями от 2 июня 2009г.).

Помещения лабораторий по адресам: ул.Лермонтова, д.5/1, ул. Промышленная, д.25 зонированы («чистая» и «заразная» зоны). Выдача чистой посуды и бланков результатов исследований осуществляется через «окно» регистратуры «чистой» зоны, прием доставленного материала (проб) через «окно» регистратуры «грязной» зоны.

Доставка в лабораторию материала для исследования из ЛПУ осуществляется в контейнерах, биксах или в сумках-холодильниках курьерами медицинских организаций, перед выносом из учреждения транспортные контейнеры подвергаются дезинфекции методом протирания.

Разбор доставленного материала для исследования из ЛПУ проводится в регистратуре «грязной» зоны на подносах (лотках), покрытых многослойной марлевой салфеткой, смоченной дезинфицирующим раствором, на момент проверки (17.11.2017г.) - пресефт. Перенос ПБА и использованной посуды, других изделий медицинского назначения для обеззараживания внутри подразделений проводится в специальных закрывающихся емкостях (ведра, биксы) с соответствующей маркировкой.

Дезинфекция различных объектов при работе с ПБА осуществляется: физическим (паровой, воздушный) и химическим методами. Для проведения дезинфекции химическим методом на момент проверки 17.11.2017г. используются хлорактивное дезинфицирующее средство «пресефт», кислородсодержащее – перекись водорода 6%. Дезинфицирующие средства имеют свидетельства о Госрегистрации, сертификаты соответствия, методические указания по применению. Запас дезинфицирующих средств, согласно представленных расчетов, превышает рекомендуемый недельный запас, и составляет: пресефт – 36

банок по 100 таблеток (3 мес.), перекись водорода 6% - 50 канистр по 12 кг (3 мес.), спирт этиловый 95% - 48,76 кг (1,5 мес.). Для обработки рук используется антисептик «СТЕРИХЭН Д» - 5 флаконов по 1000 мл. (2 мес.).

Дезинфицирующие средства хранятся централизованно, в фабричной упаковке; рабочие растворы дезинфицирующих средств готовятся в специально выделенных помещениях, с последующей доставкой по рабочим кабинетам (боксам). Емкости с дезинфицирующими растворами промаркированы в соответствии с требованиями нормативных документов; режимы дезинфекции различных объектов - в соответствии с инструкциями по их применению.

Дезинфекция (стерилизация) физическим методом осуществляется при помощи паровых и воздушных стерилизаторов, на момент проверки в рабочем состоянии. Автоклавирование проводится персоналом, имеющим свидетельство об окончании специальных курсов. Контроль работы паровых и воздушных стерилизаторов, используемых для обеззараживания материалов, проводится химическим (закладка химических индикаторов при каждом цикле) и бактериологическим (2 раза в год) методами. Документы представлены, не стандартных результатов нет.

Смена рабочей одежды многократного использования проводится 1 раз в неделю и по мере загрязнения, перед сдачей в стирку проходит обеззараживание химическим методом.

Все помещения "заразной" зоны оборудованы бактерицидными облучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей, рабочие журналы по учету работы облучателей ведутся.

Текущая уборка помещений проводится ежедневно влажным способом после окончания рабочего дня: в "чистой" зоне лаборатории с применением моющих средств, в "заразной" зоне с применением дезинфектантов. В боксовых помещениях проводится еженедельная генеральная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств, документы представлены. Алгоритмы проведения текущих и генеральных уборок соблюдаются.

Уборочный инвентарь имеется в достаточном количестве, промаркирован отдельно для "чистой" и "заразной" зон, хранится в специально выделенных местах в соответствии с маркировкой.

В целях обеспечения профессиональной инфекционной безопасности медицинский персонал учреждения обеспечен средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в достаточном количестве, из расчета 3 комплекта спецодежды многократного использования на 1 человека. Имеется запас СИЗ однократного применения, в том числе халаты - 4 тыс. шт. (на 3 мес.), маски медицинские из нетканых материалов - 3200 шт. (на 3 мес.), перчатки диагностические - 6400 шт. (на 3 мес.).

Имеются в наличии аптечки для экстренной профилактики гемоконтактных инфекций (по 2 аптечки по 2 адресам), антиретровирусные препараты (Калетра, Комбиверин) для экстренной специфической профилактики ВИЧ-инфекции в случае травматизации медперсонала. «Журнал учета аварийных ситуаций» имеется, за 2016-2017 гг. случаев травматизации медперсонала при работе с ПБА, случаев аварий при работе с ПБА не зарегистрировано.

В ходе проведения проверки проведен отбор проб с объектов внешней среды для лабораторно-инструментальных исследований: МКЛ-6, ОСВ-6, СМБГКП-20, ВЗПМБ-1; не стандартных результатов нет.

**В ходе проведения проверки:**

**выявлены нарушения обязательных требований** или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

**24.11.2017г. в 13.00** в ГБУ РО «КДЦ» по адресу: г.Рязань, ул.Промышленная, д.25 выявлены следующие нарушения:

- Обнаружены дефекты покрытия стен в помещении регистратуры «чистой зоны», дефекты покрытия стен и дверных проемов в стерилизационной, дефекты покрытия стен и потолков в помещении средоварочной, нарушена целостность покрытия пола (линолеума) в кабинете пробоподготовки ПЦР (№29), дефекты покрытия потолка в кабинете диагностики заболеваний мочевыделительной системы (№33), нарушено соединение дверного проема со стенами в автоклавной «грязной зоны» (стыки заполнены строительной пеной), что затрудняет проведение влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств и не соответствует требованиям ст.24 Федерального закона от 30.03.1999г №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.п.4.2, 11.1, 11.9, 11.14 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

- В помещении прачечной отмечается перекрещивание потоков чистого и грязного белья (бак для сбора грязного белья расположен в помещении для сушки чистого белья), планировка прачечной не предусматривает последовательность (поточность) технологических процессов, помещения прачечной не оборудованы бактерицидными облучателями, что является нарушением п.п. 2.1, 2.3 СанПиН 2.1.2.2646-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы прачечных", МУ 3.5.736-99 «Технология обработки белья в медицинских учреждениях».

**24.11.2017г. в 15.00** в ГБУ РО «КДЦ» по адресу: г.Рязань, ул.Лермонтова, д.5/1 выявлены следующие нарушения:

-Покрытие пола в коридоре ИФА-лаборатории не плотно прилегает к его основанию, имеются дефекты покрытия, стыки стен и пола негерметичны (не пропаяны), что является нарушением ст.24 Федерального закона от 30.03.1999г №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.п.4.2, 4.3, 11.1, 11.9, 11.14 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Ответственное лицо - ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр».

При проведении осмотра помещений и документов ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр», расположенных по адресу: г.Рязань, ул.Лермонтова, д.5/1 в рамках плановой выездной проверки **17.11.2017г. в 15 часов 00 минут** выявлены нарушения требований санитарного законодательства:



- ст.11, ч.1 ст.29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; п.2.1.7 СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами 3-4 группы патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» (с изменениями от 2 июня 2009г.): документ, определяющий режим безопасной работы учреждения носит общий характер, разработан без учета особенностей технологии выполняемых работ в лабораториях, свойств микроорганизмов; алгоритм действий по ликвидации аварий при работе с ПБА не учитывает конкретные условия проведения противоэпидемических мероприятий; отдельные положения документа по обеспечению требований биологической безопасности ниже требований, регламентированных вышеуказанными СП 1.3.2322-08.

Согласно требований п.2.1.7. СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами 3-4 группы патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» (с изменениями от 2 июня 2009г.) «для каждого структурного подразделения, проводящего работы с ПБА 3-4 групп, должен быть разработан документ, определяющий режим безопасной работы в конкретных условиях, с учетом характера работ, особенностей технологии, свойств микроорганизма и продуктов его жизнедеятельности. При этом требования безопасности не должны быть ниже требований, регламентируемых настоящими санитарными правилами».

- ст.11, ч.1 ст.29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; п.4.7 СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»: в бланках, выдаваемых ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» по результатам обследования на ВИЧ, не указывается наименование тест-системы, срок ее годности, серия.

Согласно требований п.4.7 СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» «в заключении об отсутствии или наличии антител к ВИЧ 1,2 и антигена ВИЧ, выдаваемом лабораторией по результатам ИФА, ИХЛА, ИБ, указывается наименование тест-системы, срок ее годности, серия».

В соответствии с ч.1 ст.29 Федерального закона от 30.03.1999г №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" «в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводится предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия».

Согласно ст.11 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее - Федеральный закон) «индивидуальные предприниматели, юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства, обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг».

В силу ст.2.10 КоАП РФ административной ответственности подлежит юридическое лицо в случае совершения им административного правонарушения. Как показала проверка, ответственным лицом за выявленные нарушения является юридическое лицо – Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Консультативно-диагностический центр», законный представитель юридического лица – главный врач Бирюков Владимир Валентинович.

В нарушение п. 11 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг":

Исполнитель не предоставляет посредством размещения на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В нарушение п.17 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг":

в договорах на оказание платных медицинских услуг дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи (№8591 от 13.11.2017г., №7780 от 11.10.2017г., №8322 от 01.11.2017г., №8355 от 02.11.2017г. и др.), заключаемых с потребителем и исполнителем ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» в письменной форме не содержатся сведения:

об исполнителе, а именно: данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности; ответственность сторон за невыполнение условий договор порядок изменения и расторжения договора.

Данные действия содержат состав административного правонарушения, предусмотренного ч.1 ст. 14.4 КоАП РФ.

Лицо, допустившее нарушение: юрисконсульт Гуськова Олеся Валерьевна в соответствии с приказом о приеме на работу № 204-К от 31.08.2015г. и должностной инструкцией.

В нарушение ст. 8 Закона РФ № 2300-1 от 07.02.1992г. «О защите прав потребителей», п. 17 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг":

в договорах на оказание платных медицинских услуг дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, заключенных с потребителем и исполнителем ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» в письменной форме не указана достоверная информация о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых потребителю в соответствии с договором, согласно информации о предельном уровне цен на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр», утвержденной главным врачом ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» В.В. Бирюковым и согласованной заместителем министра здравоохранения Рязанской области И.А. Петиной:

- в договоре № 8322 от 01.11.2017г. заключенном с Наумовой О.В., указано: «Иssl. для выявл. HBs-антигена с комфирматор тестом», «Иssl. для выявления антител к вирусу гепатита С», «Выявление антител к возб. сифилиса с помощью реакц.», «Забор крови», тогда как достоверная информация о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, согласно информации о предельном уровне цен на платные медицинские услуги: «Выявление поверхностного (австралийского) антигена вируса гепатита В (HBs-Ag)», «Выявление антител к вирусу гепатита С (AT-HCV)», «Исследование крови из вены на сифилис микрореакцией преципитации с кардиолипиновым антигеном (MP)», «Забор крови из вены»;

- в договоре № 8593 от 13.11.2017г. заключенном с Костиным А.А. указано: «Опр. групп крови перекрест. Способом и резус прина», «Выявление антител к возб. сифилиса с помощью реакц», «Иssl. для выявл. HBs-антигена с комфирматор тестом», «Иssl. для выявления антител к вирусу гепатита С», «Время свертывания крови», «Определение холестерина в сыворотке крови», «Опред. активности АЛТ в сыворотке крови», «Опред. активности АСТ в сыворотке крови», «Забор крови» тогда как достоверная информация о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, согласно информации о предельном уровне цен на платные медицинские услуги: «Определение группы крови и резус-фактора», «Исследование крови из вены на сифилис микрореакцией преципитации с кардиолипиновым антигеном (MP)», «Выявление поверхностного (австралийского) антигена вируса гепатита В (HBs-Ag)», «Выявление антител к вирусу гепатита С (AT-HCV)», «Определение времени свертывания крови», «Определение общего холестерина», «Определение аланинаминотрансферазы (АЛТ)», «Определение аспартатаминотрансферазы (АСТ)», «Забор крови из вены»;

- в договоре № 8355 от 02.11.2017г. заключенном с Кривая Е.В. указано: «Забор крови», «Иssl. для выявл. HBs-антигена с комфирматор тестом», «Иssl. для выявления антител к вирусу гепатита С», «Опред. активности АЛТ в сыворотке крови», «Опред. активности АСТ в сыворотке крови», «Опред. мочевины в сыворотке крови», «Опред. креатинина в сыворотке крови», «Альбумин», «Опр.

групп крови перекрест. способом и резус прина», тогда как достоверная информация о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, согласно информации о предельном уровне цен на платные медицинские услуги: «Забор крови из вены», «Выявление поверхностного (австралийского) антигена вируса гепатита В (HBs-Ag)», «Выявление антител к вирусу гепатита С (АТ-НСV)», «Определение аланинаминотрансферазы (АЛТ)», «Определение аспаратаминотрансферазы (АСТ)», «Определение мочевины», «Определение креатинина», «Определение альбумина», «Определение группы крови и резус-фактора» и т.д.

Данные действия содержат состав административного правонарушения, предусмотренного ч. 1 ст. 14.8 КоАП РФ.

Лицо, допустившее нарушение: ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр».

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: предписания должностных лиц от 14.12.2017г. №1336 -04, №1334-05; № 1347-03, протоколы отбора проб производственной среды от 20.11.2017г., протоколы лабораторных исследований от 20.11.2017г. №988, 989-МКЛ, №783, 784-ОСВ; №141, 142-ПЭВМ, от 22.11.2017г. №13720ст – 13739ст; №13740-13741ст.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_




С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Главный врач ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр» Бирюков  
Владимир Валентинович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"14" декабря 2017г.

✓

\_\_\_\_\_  
(подпись)



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)