



12039711

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(РОСЗДРАВНАДЗОР)

ПРИКАЗ

30 декабря 2025

Москва

№

6098

Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в 2026 году

В соответствии со статьей 44 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» приказываю:

1. Утвердить прилагаемую Программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в 2026 году.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель

Самойлова А.В. Самойлова

Приложение
к приказу
Федеральной службы по надзору
в сфере здравоохранения
№ 6091 от 30.12.2025 г.

Программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в 2026 году

Настоящая программа профилактических мероприятий, направленных на предупреждение причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (далее - Программа), устанавливает порядок проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, соблюдение которых оценивается в рамках исполнения государственной функции – федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (далее - государственный контроль).

I. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля, характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

Подконтрольными субъектами при осуществлении государственного контроля являются:

медицинские организации;
медицинские работники;
государственные внебюджетные фонды;
индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Общее количество медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность – 101469 организаций.

Главными приоритетами для Росздравнадзора в 2026 году остаются:

- контроль соблюдения прав граждан Российской Федерации в целях оказания качественной, доступной и безопасной медицинской помощи и достижение результатов реализации положений Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» в сфере охраны здоровья;

- усиление роли профилактических мероприятий в контрольной (надзорной) деятельности.

Нормативно-правовое регулирование федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с Федеральными законами: от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 № 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности», а также иными федеральными законами (более 30) в сфере охраны здоровья, Указами Президента Российской Федерации (более 25), постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации (более 100), отраслевыми нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (более 250).

Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется посредством проверок:

а) соблюдения медицинскими организациями (в том числе медицинскими работниками), государственными внебюджетными фондами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, обязательных требований в сфере охраны здоровья, требований к объектам, используемым при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе:

прав граждан в сфере охраны здоровья;

порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядка проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;

ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций при осуществлении ими профессиональной деятельности, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;

требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;

соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

требований, связанных с назначением биологически активных добавок;

б) соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

Основными нарушениями являлись:

1) нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья:

несоблюдение медицинской организацией установленных Территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроков оказания гражданам медицинской помощи в неотложной и экстренной форме;

несоблюдение медицинской организацией установленных Территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроков ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов;

отсутствие в медицинской организации условий (оборудования) для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

отсутствие в медицинской документации пациента письменного согласия гражданина или его законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам;

отсутствие в медицинской документации пациента информированного добровольного согласия на различные виды медицинских вмешательств или отказ от медицинского вмешательства, в том числе живого донора на проведение изъятия его органов и тканей для трансплантации (пересадки), реципиента на проведение трансплантации (пересадки) органов и тканей человека;

несоблюдение в медицинской организации установленных сроков (в том числе при наличии медицинских и социальных показаний, а также учитывая сроки с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности) для проведения искусственного прерывания беременности;

отсутствие на информационных стенах/официальном сайте медицинской организации информации о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

отсутствие на информационных стенах/официальном сайте медицинской организации, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, информации о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год;

- 2) порядков оказания медицинской помощи, в том числе:
 стандартов оснащения медицинской организации;
 правил организации деятельности медицинской организации;
 этапов (маршрутизации) оказания медицинской помощи;
 соответствия рекомендуемым штатным нормативам;
- 3) критериев оценки качества медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи и группам заболеваний (состояний);
- 4) порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, в том числе:
 экспертизы временной нетрудоспособности;
 освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
 освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств);
 психиатрического освидетельствования;
 проведения диспансеризации;
 проведения профилактических медицинских осмотров;
 проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;
 проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров;
 медицинского освидетельствования на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу;
- 5) требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Мониторинги в сфере федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности:

- 1) готовности к проведению летней (детской) оздоровительной кампании, соблюдения прав несовершеннолетних на доступный и безопасный отдых;
- 2) количества выданных медицинских заключений по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования);
- 3) готовности медицинских организаций к сезонному подъёму заболеваемости населения острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), гриппом и COVID-19;
- 4) вакцинации против гриппа и против пневмококковой инфекции и случаям оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями COVID-19, гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями;
- 5) доступности и качества медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения;

- 6) организаций медицинской помощи военнослужащим, находящимся в отпуске, в том числе по ранению и болезни и диспансеризации ветеранов СВО;
- 7) состояния акушерско-гинекологической службы субъектов Российской Федерации.

Внеплановые выездные проверки и обязательные профилактические визиты, в том числе по поручениям Правительства Российской Федерации:

- 1) 19 медицинских организаций в 7 субъектах Российской Федерации, связанные с высокими показателями смертности в регионе;
- 2) 108 медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность по работе (услуге) по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации (далее – медицинское освидетельствование иностранных граждан);
- 3) 105 проверок авиапредприятий и медицинских организаций, имеющих на балансе медицинские изделия (оборудование), необходимое для укомплектования воздушных судов в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) 891 проверка по 22 индикаторам риска нарушения обязательных требований, эффективность которых составила 98,7%.

5. 32 обязательных профилактических визита в отношении протезно-ортопедических организаций.

По итогам проверок и обязательных профилактических визитов выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, составлены протоколы об административных правонарушениях. Материалы проверок направлялись в Аппарат Правительства Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, органы МВД России, органы прокуратуры и органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Досудебный порядок рассмотрения жалоб

Во исполнение Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и в соответствии с Перечнем видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых применяется обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.2021 № 663, Росздравнадзором рассматриваются жалобы (ходатайства) в рамках федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности на решения Росздравнадзора, территориальных органов Росздравнадзора, действия (бездействие) их должностных лиц.

В 2025 году через подсистему досудебного обжалования Государственной информационной системы «Типовое облачное решение по автоматизации контрольной (надзорной) деятельности» поступило 179 жалоб контролируемых лиц.

Из 179 жалоб, в том числе удовлетворены - 77, оставлены без удовлетворения - 93, 7 жалоб отозвано контролируемыми лицами.

II. Цели и задачи реализации Программы

1. Целями реализации Программы являются:

- предупреждение нарушений подконтрольными субъектами обязательных требований, включая устранение причины, факторов и условий, способствующих возможному нарушению обязательных требований;

- предотвращение угрозы причинения, либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям вследствие нарушений обязательных требований;

- устранение существующих и потенциальных условий, причин и факторов, способных привести к нарушению обязательных требований и угрозе причинения, либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

- формирование моделей социально ответственного, добросовестного, правового поведения подконтрольных субъектов;

- повышение прозрачности системы осуществления федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности;

- снижение издержек как Росздравнадзора, так и подконтрольных субъектов по сравнению с ведением контрольной (надзорной) деятельности исключительно путем проведения контрольных (надзорных) мероприятий;

- снижение административной нагрузки на подконтрольные субъекты;

- создание мотивации к добросовестному поведению и, как следствие, снижение уровня вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

2. Задачами реализации Программы являются:

- оценка возможной угрозы причинения, либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выработка и реализация профилактических мер, способствующих ее снижению;

- выявление факторов угрозы причинения, либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, причин и условий, способствующих нарушению обязательных требований, определение способов устранения или снижения такой угрозы;

- оценка состояния подконтрольной среды и установление зависимости видов, форм и интенсивности профилактических мероприятий от присвоенных подконтрольным субъектам уровней риска;

- создание условий для изменения ценностного отношения подконтрольных субъектов к рисковому поведению, формирования позитивной ответственности за свое поведение, поддержания мотивации к добросовестному поведению;

- регулярная ревизия обязательных требований и принятие мер к обеспечению реального влияния на уровень безопасности охраны здоровья граждан комплекса

обязательных требований, соблюдение которых составляет предмет федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности;

- формирование одинакового понимания обязательных требований у всех участников при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности;

- создание и внедрение мер системы позитивной профилактики; повышение уровня правовой грамотности подконтрольных субъектов, в том числе путем обеспечения доступности информации об обязательных требованиях и необходимых мерах по их исполнению;

- снижение издержек контрольной (надзорной) деятельности и административной нагрузки на подконтрольные субъекты;

- укрепление системы профилактики нарушений обязательных требований путем активизации профилактической деятельности;

- инвентаризация состава и особенностей подконтрольных субъектов (объектов) и оценки состояния подконтрольной сферы;

- установление зависимости видов, форм и интенсивности профилактических мероприятий от особенностей конкретных подконтрольных субъектов (объектов) и присвоенной им категории риска (класса опасности);

- повышение квалификации сотрудников подразделений Росздравнадзора.

III. Перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения

В соответствии с Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29.01.2021 № 1048, проводятся следующие профилактические мероприятия:

- а) информирование;
- б) обобщение правоприменительной практики;
- в) меры стимулирования добросовестности;
- г) объявление предостережения;
- д) консультирование;
- е) самообследование;
- ж) профилактический визит;
- з) обязательный профилактический визит.

Вид мероприятия	Форма мероприятия	Ответственные исполнители	Срок (периодичность) проведения
Информирование	Размещение на официальном сайте Росздравнадзора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: 1) текстов нормативных правовых	С.В.Ковалев О.Б.Федосеева О.Н.Кушнир А.И.Нагурный	В течение года

	<p>актов, регулирующих осуществление государственного контроля;</p> <p>2) сведений об изменениях, внесенных в нормативные правовые акты, регулирующие осуществление государственного, о сроках и порядке их вступления в силу;</p> <p>3) перечня нормативных правовых актов с указанием структурных единиц этих актов, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых является предметом контроля, а также информацию о мерах ответственности, применяемых при нарушении обязательных требований, с текстами в действующей редакции;</p> <p>4) утвержденных проверочных листов в формате, допускающем их использование для самообследования;</p> <p>5) перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований, порядок отнесения объектов контроля к категориям риска;</p> <p>6) перечня объектов контроля, учитываемых в рамках формирования ежегодного плана контрольных (надзорных) мероприятий, с указанием категории риска;</p> <p>7) программы профилактики рисков причинения вреда и план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий;</p> <p>8) сведений о порядке досудебного обжалования решений Росздравнадзора, действий (бездействия) его должностных лиц;</p> <p>9) докладов, содержащих результаты обобщения правоприменительной практики Росздравнадзора;</p> <p>10) докладов о государственном контроле</p>	
--	--	--

Обобщение и анализ правоприменительной практики	1. Утверждение приказом (распоряжением) руководителя Росздравнадзора Доклада о правоприменительной практике. 2. Размещение Доклада о правоприменительной практике на его официальном сайте Росздравнадзора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в срок до 3 рабочих дней со дня утверждения доклада	С.В.Ковалев О.Б.Федосеева О.Н.Кушнир А.И.Нагурный	Не позднее 25.02.2026
Объявление предостережения	Направление предупреждений в письменном виде контролируемому лицу	Должностные лица Росздравнадзора, в должностные регламенты которых входит обязанность по проведению контрольных (надзорных) мероприятий	При наличии поступивших сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований
Консультирование	1. Консультации по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме по вопросам: наличия и содержания обязательных требований в сфере охраны здоровья; периодичности и порядка проведения контрольных (надзорных) мероприятий; порядку выполнения обязательных требований в сфере охраны здоровья; выполнению предписания, выданного по итогам контрольного мероприятия 2. Консультации в письменной форме по вопросу выполнения предписаний, выданных по итогам контрольного мероприятия	Должностные лица Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора), в должностные регламенты которых входит обязанность по проведению контрольных (надзорных) мероприятий	В рамках текущей работы, в том числе при проведении контрольных (надзорных) мероприятий
Профилактический визит	Проведение профилактических визитов в форме: 1) профилактических бесед по месту осуществления деятельности контролируемого лица; 2) профилактических бесед путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»	Должностные лица Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора), в должностные регламенты которых входит обязанность по	Профилактический визит проводится по инициативе контрольного (надзорного) органа (обязательный профилактический визит) или по инициативе контролируемого

	<p>по вопросам:</p> <p>предъявляемых обязательных требований;</p> <p>соответствия объектов контроля критериям риска;</p> <p>рекомендуемых способах снижения категории риска:</p> <p>о видах, содержании, интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий</p>	<p>проведению</p> <p>контрольных (надзорных) мероприятий</p>	<p>лица</p>
<p>Обязательный профилактический визит</p>	<p>Проведение профилактических визитов в форме:</p> <p>1) профилактических бесед по месту осуществления деятельности контролируемого лица;</p> <p>2) профилактических бесед путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор».</p> <p>В рамках обязательного профилактического визита инспектор при необходимости проводит осмотр, истребование необходимых документов, отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертизу</p>	<p>Должностные лица</p> <p>Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора), в должностные регламенты которых входит обязанность по проведению контрольных (надзорных) мероприятий</p>	<p>В отношении контролируемых лиц, принадлежащих им объектов контроля, отнесенных к определенной категории риска, с учетом периодичности проведения обязательных профилактических мероприятий согласно Приложению к Программе.</p> <p>При наступлении события, указанного в программе проверок, если федеральным законом о виде контроля установлено, что обязательный профилактический визит может быть проведен на основании программы проверок.</p> <p>По поручению:</p> <p>а) Президента Российской Федерации;</p> <p>б) Председателя Правительства Российской Федерации или Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации,</p> <p>согласованному</p> <p>с</p>

		<p>Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации (в том числе в отношении видов федерального государственного контроля (надзора), полномочия по осуществлению которых переданы для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации);</p> <p>в) высшего должностного лица субъекта Российской Федерации (в отношении видов регионального государственного контроля (надзора) и видов федерального государственного контроля (надзора), полномочия по осуществлению которых переданы для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации)</p>
--	--	--

IV. Показатели результативности и эффективности Программы

В целях оценки результативности Программы используются следующие количественные показатели и показатели качества: количество проведенных профилактических мероприятий, количество подконтрольных субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия, доля субъектов, в

отношении которых проведены профилактические мероприятия (показатель устанавливается в процентах от общего количества подконтрольных субъектов), сокращение количества контрольных (надзорных) мероприятий при увеличении профилактических мероприятий при одновременном сохранении текущего (улучшении) состояния подконтрольной сферы, снижение количества однотипных и повторяющихся нарушений одним и тем же подконтрольным субъектом.

Изменения, внесенные в постановление Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 № 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности» в части, касающейся Критерии тяжести потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения обязательных требований, устанавливают:

1. Объекты контроля, отнесенные к категориям значительного, среднего, умеренного и низкого риска, подлежат отнесению к категориям чрезвычайно высокого, высокого, значительного и среднего риска соответственно при следующих условиях:

- а) наличие в структуре контролируемого лица центров амбулаторной онкологической помощи, первичных сосудистых отделений;
- б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании медицинской помощи:

по пластической хирургии в стационарных условиях;

по психиатрии-наркологии в стационарных условиях;

по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

2. Объекты контроля подлежат отнесению к категории высокого риска, за исключением относящихся к категории чрезвычайно высокого риска, при следующих условиях:

а) наличие в структуре контролируемого лица региональных сосудистых центров;

б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании:

медицинской помощи по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) в условиях дневного стационара и стационарных условиях;

медицинской помощи одновременно по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) и по неонатологии в стационарных условиях;

высокотехнологичной медицинской помощи по травматологии и ортопедии в стационарных условиях.

Кроме того, с 14.10.2025 постановлением Правительства Российской Федерации от 01.10.2025 № 1511 «О периодичности проведения обязательных профилактических визитов в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля» введена единая периодичность проведения

обязательных профилактических визитов.

Это является важным шагом в совершенствовании контрольно-надзорной деятельности. Новые правила создают более предсказуемые условия для контролируемых лиц, обеспечивают системный подход к организации профилактических мероприятий и способствуют соблюдению баланса между интересами государства и предпринимателей.

О.Б.Федосеева начальник Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению Росздравнадзора
8(499)578-01-11; FedoseevaOB@roszdravnadzor.gov.ru

С.В.Ковалёв, заместитель начальника Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению Росздравнадзора
8(499)578-01-22; KovalevSV@roszdravnadzor.gov.ru.

А.И.Нагурный, заместитель начальника Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению Росздравнадзора
8(499)578-06-79; NagurnyjAI@roszdravnadzor.gov.ru

Приложение
к Программе профилактики рисков причинения
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при
осуществлении федерального государственного
контроля (надзора) качества и безопасности
медицинской деятельности в 2026 году

Программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в 2026 году

№	Наименование медицинской организации, ИНН	Юридический адрес	Адрес места осуществления деятельности	Категория риска	Дата начала обязательного профилактического визита	Количество дней проведения обязательного профилактического визита
1	ГАУЗ «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ИНН 6454019691	410017, Саратовская область, г. Саратов, ул. им Хользунова А.И., зд. 19, стр. 6; 410017, Саратовская область, г Саратов, ул. им Хользунова А.И., зд. 19, стр. 1 (Больница (в том числе детская)); 410017, Саратовская область, г. Саратов, ул. им Хользунова А.И., зд. 19, стр. 7 (Больница (в том числе детская)); 410017, Саратовская область, г. Саратов, ул. им Хользунова А.И., зд. 19, стр. 8 (Больница (в том числе детская))	Высокий	Февраль	до 10 рабочих дней	