

ДОГОВІР
про надання медичних послуг № 01/232-2022

м. Київ

«19» грудня 2022 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Обласний перинатальний центр» Запорізької обласної ради (далі - «Замовник») в особі директора Кирилюка Олександра Дмитровича що діє на підставі Статуту, ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики видана відповідно до наказу МОЗ України від 11.09.2020 №2088, з одного боку, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «СІ ЕС ДІ ЛАБ» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про ліцензування медичної практики» № 811 від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє на провадження господарської діяльності з медичної практики від 04.04.2019 р. № 0404/33-М), в особі Директора Головка Віктора Миколайовича, що діє на підставі Статуту, надалі «Виконавець», з другої сторони,

разом – «Сторони», а кожен окремо «Сторона», уклали цей Договір про надання медичних послуг (надалі «Договір»), про наступне:

ТЕРМІНИ І ВИЗНАЧЕННЯ У ДОГОВОРІ

Сторони гарантують, що кожна зі Сторін володіє необхідною дієздатністю, всіма правами і повноваженнями, необхідними і достатніми для укладання та виконання даного Договору відповідно до його умов.

Визначення термінів:

«Договір» - цей Договір з усіма Додатками, змінами та доповненнями до нього, належним чином укладені Сторонами відповідно до умов цього Договору;

«Виконавець» - Товариство з обмеженою відповідальністю «СІ ЕС ДІ ЛАБ» заклад охорони здоров'я, що зареєстрований за адресою: 03022, м. Київ, вул. Васильківська, 45, який згідно із законодавством України має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за переліком лікарських спеціальностей, які відповідають Послугам, що надаються за цим Договором.

«Замовник» - заклад охорони здоров'я, який згідно із законодавством України замовляє Послуги в рамках цього Договору.

«Послуги» - послуги з медичного обслуговування які Виконавець зобов'язується надавати згідно з цим Договором, перелік та обсяг яких визначений у Додатку 1 до цього договору. Медична послуга надається за замовленням Замовника для задоволення потреб Пацієнта.

«Прайс-Лист» - затверджений перелік платних послуг з медичного обслуговування Пацієнта, які Виконавець має можливість надавати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи медичного закладу (Додаток №1 до Договору).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Замовник доручає, а Виконавець бере на себе зобов'язання на умовах цього Договору, надавати медичні послуги з патоморфологічних досліджень за кодом ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Послуги патологоанатомічних досліджень) (надалі «Послуги»), відповідно до Додатку № 1 до цього Договору, а Замовник зобов'язується в порядку і на умовах цього Договору приймати та сплачувати надані Виконавцем Послуги.

1.2. Вартість та строки надання Послуг, визначаються в Додатку №1 до цього Договору.

1.3. Медичні послуги надаються відповідно до режиму роботи Виконавця та за адресою розміщення лабораторій Виконавця (далі – лабораторія або лабораторія Виконавця).

2. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ, ТА ЇХ ПРИЙНЯТТЯ

2.1. Вартість та строк надання Послуг, визначаються Сторонами в Додатку №1 до цього Договору. В зазначені строки виконання первинних патогістологічних досліджень не враховано

термін виконання імуногістохімічних досліджень. Виконавець не несе відповідальність за виконання досліджень у разі не повного чи некоректного заповнення Замовником направлення на дослідження. Проведення дослідження можливе лише за наявності достатньої кількості задовільної якості надісланого до лабораторії Виконавця матеріалу. Виконавець гарантує залишок біологічного матеріалу при проведенні процедур в рамках лабораторних досліджень та не інформує Замовника, щодо залишку матеріалу який був наданий Замовником для проведення лабораторних досліджень. Строк надання Послуг, визначений в Додатку № 1 до цього Договору відраховується з наступного робочого дня з дати надходження матеріалу в медичну лабораторію Виконавця (строк виконання досліджень (Послуг) матеріалу, зданого в населених пунктах, окрім міста Києва, збільшується на 1 (один) робочий день).

2.2. Зразки матеріалу та супровідна медична документація, що направляє Замовник, мають відповідати умовам Додатку № 2 до цього Договору.

2.3. При направленні матеріалу Замовник заповнює Супровідний лист за формою, що є Додатком № 3 до цього Договору.

2.4. При замовленні витратних матеріалів Замовник заповнює форму «Замовлень витратних матеріалів», що є Додатком № 4 до цього Договору.

2.5. Замовник надає Виконавцеві інформацію, необхідну для виконання умов цього Договору, й гарантує в межах своєї компетенції, що дана інформація є точною й повною.

2.6. Строки виконання Послуг вказані у Додатку № 1 відповідно до виду дослідження.

2.7. Строк дослідження може бути збільшений в разі:

- якщо доставлений матеріал вимагає додаткової обробки, наприклад, декальцинації;
- якщо доставлений матеріал вимагає спеціальних методів фарбування;
- якщо матеріал потребує взяття додаткових фрагментів тканини для дослідження;
- у випадку, коли був направлений консультативний матеріал (гістологічний зразок у парафіновому блоці) з технологічними порушеннями при виготовленні блока;
- недотримання вимог щодо заповнення Направлення на дослідження, зазначених у Додатку № 2;
- коли для постановки діагнозу потрібна вузькоспеціалізована консультація;
- за необхідності перезабору біоматеріалу;
- за необхідності отримання додаткових клініко-інструментальних даних;
- недотримання вимог, прописаних у Додатку № 2, при використанні контейнерів для цитології з іншою консервуючою рідиною. Такий матеріал не може бути придатним для дослідження і буде повернений.

Сторони розуміють, що лабораторні дослідження включають в себе технологічний процес виготовлення парафінового блоку та мікропрепарату з наданого Лабораторії біологічного матеріалу для гістологічного та інших видів досліджень передбачає його хімічну, термічну та механічну обробку, внаслідок чого в рідкісних випадках Матеріал може виявитись непридатним для проведення дослідження, що може ускладнити або унеможливити визначення морфологічного результату та формулювання заключення. Технологічний процес гістологічного, цитологічного та молекулярного досліджень передбачає використання певного обсягу наданого для дослідження біологічного матеріалу (тканини), який може бути повністю вичерпаний внаслідок проведених процедур в рамках зазначених досліджень. В даних випадках пацієнту Замовника може бути рекомендоване проведення повторної біопсії (при доцільності). У разі необхідності подовження строків виконання дослідження Виконавець інформує про це Замовника в телефонному режимі або скеровує повідомлення на електронну пошту.

2.8. Результати дослідження надаються Виконавцем виключно на бланках ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» з логотипом Виконавця в електронному вигляді у форматі PDF та надсилаються на електронну адресу Замовника, передбачену в п. 2.9. та п.2.12 даного Договору. У разі надання Замовником результатів досліджень своїм пацієнтам чи третім особам, Замовник передає результати у такому вигляді, в якому отримав від Виконавця.

2.9. За фактом здійснення досліджень Виконавець оформлює результати проведених досліджень в електронному вигляді і надає їх Замовнику шляхом відправлення результатів досліджень на вказану Замовником електронну адресу:

1. rdom5@i.ua;
2. tetyana.kosa@gmail.com;
3. _____;

2.10. За бажанням Замовника, Виконавець може надавати результати досліджень в паперовому вигляді зазначивши так/ні:

2.11. При надісланні результатів досліджень на вказаний e-mail Замовника, Виконавець не несе відповідальності за збереження лікарської таємниці та за доставку результатів клінічної лабораторної діагностики електронною поштою, оскільки доставка електронного листа залежить від налаштувань поштових серверів, антивірусних систем та спам-фільтрів зазначеної поштової скриньки.

2.12. Сторони погодилися, що для екстреного повідомлення про виявлення онкологічного захворювання, буде використовуватися окремо вказана Замовником електронна адреса (e-mail) tetyana.kosa@gmail.com.

2.13. Замовник зобов'язаний повідомити Виконавця про зміну електронної адреси зазначеної в п.2.9 та п.2.12 не пізніше 3 (трьох) робочих днів з моменту настання таких змін, надіславши повідомлення на електронну адресу вказану в розділі 10 цього Договору. До моменту одержання інформації про зміну електронної адреси Сторони дійшли згоди, що всі повідомлення вважаються відправленими належним чином за електронною адресою, що зазначена в Договорі, відповідальність та ризик негативних наслідків за ненадання (несвоєчасне надання) відповідної інформації несе Замовник.

2.14. Замовник гарантує, що Пацієнт надав свою згоду на розкриття відомостей (зокрема інформації про стан здоров'я та на розкриття даних, які є лікарською таємницею) про факт звернення за медичною допомогою.

2.15. Замовник підтверджує, що Пацієнт надав свою згоду на відправлення біологічного матеріалу для проведення Виконавцем та/або залученими третіми особами лабораторних досліджень (тестувань).

2.16. Замовник та Пацієнт узгоджують між собою питання щодо отримання в Лабораторії Виконавця матеріалу з архіву та результат консультативного висновку.

2.17. Сторони дійшли згоди, що матеріал з архіву Лабораторії Виконавця та результат консультативного висновку, Виконавець надає Замовнику та Пацієнту, при цьому Замовник зобов'язаний проінформувати, про це Пацієнта. У випадку якщо Пацієнт особисто звертається до Виконавця щодо отримання матеріалу з архіву Лабораторії Виконавця, Пацієнт зобов'язаний надати письмову заяву від власного імені на отримання медичної документації або деяких зразків матеріалу. Заява складається у відділенні діагностичного центру/пункті забору біологічного матеріалу Виконавця відповідно до форми заяви, наданої Виконавцем. До заяви додається завірена копія паспорту Пацієнта. У випадку неможливості самостійно отримати медичну документацію або деякі зразки матеріалу, що можуть бути повернуті Пацієнту після надання Послуги, Пацієнт може надати письмову заяву від власного імені через свого представника, зазначивши додатково паспортні дані такого представника у цій заяві та за умови пред'явлення представником документу, що посвідчує особу представника під час отримання медичної документації Пацієнта або деяких зразків матеріалу, що можуть бути повернуті Пацієнту після надання Послуги, у відділенні діагностичного центру/пункті забору біологічного матеріалу Виконавця.

2.18. Замовник гарантує, що отримав у Пацієнта інформовану добровільну згоду на проведення лабораторної діагностики та обробку персональних даних.

3. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ, ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Ціни на послуги, що надаються Виконавцем, погоджені із Замовником і вказані в Додатку № 1 до цього Договору.

3.2. Загальна сума послуг, що надається Замовнику складає 49 000 грн. (сорок дев'ять тисяч гривень 00 копійок) ПДВ 0, 00грн

3.3. Ціни зазначені в цьому Договорі про закупівлю не можуть змінюватися після його

підписання до виконання зобов'язань сторонами в повному обсязі, крім випадків, передбачених Особливостями, що затверджені постановою Кабінету міністрів України від 12 жовтня 2021 року № 1178.

3.4. В разі зміни цін на Послуги, що надаються, Виконавець повідомляє про це Замовника не пізніше ніж за десять днів до початку дії нових цін. У випадку зміни окремих послуг з переліку, наведеному у Додатку № 1 (а саме введення нових послуг, припинення діючих послуг, зміни строків надання послуг) Виконавець направляє на вказану електронну адресу Замовника rdom5@i.ua інформацією про такі зміни за 2 (два) дні до вступу в силу таких змін.

3.5. В разі якщо Замовник не згоден зі зміною цін, то він письмово повідомляє про це Виконавця до дня вступу в дію нових цін.

3.6. Замовник зобов'язаний оплатити рахунок за послуги, що були надані у попередньому місяці, отриманий від Виконавця до останнього числа поточного місяця. У випадку прострочення оплати рахунку за надані послуги Замовник несе відповідальність, передбачену цим Договором та чинним законодавством України. У випадку готівкової форми оплати наданих послуг, розрахунок проводиться у приміщенні лабораторного центру Виконавця.

3.7. Виконавець не пізніше 07 числа (включно) кожного поточного місяця для узгоджень наданих медичних послуг надсилає на вказаний e-mail rdom5@i.ua Замовника звіт про надані послуги за попередній місяць (надалі – «Звіт»). Замовник зобов'язаний ознайомитися зі Звітом та у випадку наявності зауважень, надати Виконавцю аргументовану відповідь. У випадку отримання аргументованих зауважень від Замовника та прийняття Виконавцем таких зауважень, Виконавець корегує рахунок, виставлений Замовнику у поточному місяці, шляхом відповідно збільшення або зменшення на цю суму рахунку за надані послуги у наступному розрахунковому періоді.

3.8. Замовник зобов'язаний до 13 (тринадцятого) числа поточного місяця, наступного за звітним, підписати за допомогою ЕЦП (обмін документами передбачений Додатком № 5 до Договору) Акт наданих медичних послуг. У випадку, якщо Замовник з будь-яких причин не підписує Акт надання медичних послуг, такий Акт надання медичних послуг вважається підписаним Замовником на чотирнадцятий день місяця наступного за звітним місяцем, а надані послуги є належно наданими та підлягають оплаті у повному обсязі.

3.9. В Акті надання медичних послуг зазначається обсяг наданих послуг за місяць та їх загальна вартість. Сума наданих послуг відповідно до всіх Актів надання медичних послуг за цим Договором є ціною даного Договору надання медичних послуг.

4. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. При використанні прав, та виконанні обов'язків, що стосуються даного Договору, Сторони керуються умовами даного Договору та його додатків, а також нормами чинного законодавства України.

4.2. Виконавець зобов'язується:

- 4.2.1. Надавати Замовнику послуги в порядку та на умовах, що визначені даним Договором, а також забезпечувати належну якість послуг, що надаються.
- 4.2.2. Забезпечити надання послуг у терміни, вказані у Прайс-листі Виконавця, що є невід'ємною частиною цього Договору (Додаток № 1 до цього Договору) та інших додатках, додаткових угодах до цього Договору, що діють на момент передачі біологічного матеріалу від Замовника Виконавцю за умови оформлення замовлення у лабораторно-інформаційній системі Виконавця.
- 4.2.3. Забезпечити необхідний сервіс та інформаційно-консультативну підтримку по запропонованому спектру досліджень.
- 4.2.4. Зберігати лікарську таємницю.
- 4.2.5. Надавати в порядку і на умовах цього Договору Замовнику необхідну інформацію і наступні документи: Акти надання медичних послуг, рахунки на оплату.
- 4.2.6. Надавати Замовнику на основі офіційного запиту скелця та блоки пацієнта Замовника, чий матеріал був направлений Виконавцю.

- 4.2.7. Не розголошувати відомостей, отриманих від Замовника за цим Договором, або у зв'язку з ним, третім особам (окрім осіб, відносно яких проводилося дослідження). Вся інформація, що передається Замовником, є конфіденційною, складає лікарську таємницю і не підлягає розголосу, окрім випадків, передбачених чинним законодавством України.
- 4.2.8. Повідомити негайно Замовника про неможливість надання Послуги.

4.3. Замовник зобов'язується:

- 4.5.1. Неухильно дотримуватись вимог та рекомендацій передбачених умовами цього Договору та Додатків до нього.
- 4.5.2. Повно, розбірково та коректно заповнювати направлення на дослідження, щоб уникнути затримки термінів їх виконання (витрати часу на уточнення даних, з'ясування клінічної картини та клініко-морфологічних кореляцій, узгодження щодо проведення додаткових досліджень тощо).
- 4.5.3. Приймати від Виконавця результати надання послуг шляхом отримання результатів досліджень через електронні системи які зазначені в цьому Договорі або безпосередньо кур'єром.
- 4.5.4. Нести повну відповідальність за порушення умов Договору, та додатків до нього, а в разі порушення умов Договору та Додатків оплатити Виконавцю результати досліджень в повному обсязі.
- 4.5.5. Своєчасно, в порядку і на умовах, визначених цим Договором, виконувати оплату наданих Виконавцем послуг (у тому числі і послуги, які надано Виконавцем понад загальної суми послуг, що узгоджена Сторонами у п. 3.2 цього Договору).
- 4.5.6. Зберігати лікарську таємницю.
- 4.5.7. Надавати інформацію, щодо цільового і раціонального використання витратних матеріалів які надані Виконавцем у межах Договору, на підставі наданої Замовником заявки на витратні матеріали.
- 4.5.8. Не розголошувати відомості, отримані від Виконавця за цим Договором, або у зв'язку з ним третім особам, окрім осіб, відносно яких проводилося дослідження. Вся інформація, що передається Виконавцем, є конфіденційною та складає лікарську таємницю і не підлягає розголосу, окрім випадків, передбачених чинним законодавством України.
- 4.5.9. Вчасно підписувати Акти наданих послуг та сплачувати вартість медичних послуг Виконавця в порядку, передбаченому в розділі 3 цього Договору.
- 4.5.10. Розміщувати логотип, знак для товарів і послуг (торгівельні марки), фірмові найменування Виконавця на результатах досліджень, протягом строку дії даного Договору. Логотип, знак для товарів і послуг (торгівельні марки), фірмові найменування Виконавця у разі розміщення на результатах досліджень повинні відповідати наступним вимогам: формат jpg або png, розмір 200 px на 600 px.
- 4.5.11. Оплатити в повному обсязі результати досліджень (в тому числі за проведене дослідження у разі надання недостатньої кількості та якості матеріалу і ДНК в ньому).

4.4. Виконавець має право:

- 4.4.1. Не приймати від Замовника матеріал для проведення досліджень у випадку прострочення Замовником терміну сплати послуг, а також у випадку не підписання Замовником Акту наданих медичних послуг, та/або нового Додатку № 1 до Договору.
- 4.4.2. Не надавати результат дослідження у разі не своєчасного здійснення Замовником оплати за наданні медичні послуги.
- 4.4.3. Надавати Замовнику послуги понад загальної суми послуг, що узгоджена Сторонами у п. 3.2 цього Договору.
- 4.4.4. Пропонувати Замовникові інші Послуги, які надає Виконавець.
- 4.4.5. Вимагати від Замовника неухильного дотримання умов цього Договору.
- 4.4.6. Вимагати від Замовника своєчасну оплату наданих Послуг.
- 4.4.7. Отримувати від Замовника необхідну медичну інформацію в порядку і на умовах, визначених цим Договором.
- 4.4.8. Вносити в односторонньому порядку зміни і доповнення в Додаток № 1 до цього Договору згідно з розділом 3 цього Договору.

- 4.4.9. Виступати з ініціативою внесення змін і доповнень до цього Договору.
- 4.4.10. Для реалізації умов цього Договору залучати третіх осіб, сторонні органи, дотримуючись умов конфіденційності інформації та лікарської таємниці.
- 4.4.11. Здійснювати контроль за дотриманням Замовником умов Додатку № 2 до цього Договору.
- 4.4.12. Розміщувати логотип, знак для товарів і послуг (торгівельні марки), фірмові найменування на результатах досліджень, протягом строку дії даного Договору. Логотип, знак для товарів і послуг (торгівельні марки), фірмові найменування. У разі розміщення на результатах досліджень, логотип, знак для товарів і послуг (торгівельні марки), фірмові найменування повинні відповідати наступним вимогам: формат jpg або png, розмір 200 px на 600 px.
- 4.5. Замовник має право:**
- 4.5.1. Отримувати послуги належної якості, згідно з умовами Договору, та додатків до нього;
- 4.5.2. Виступати з ініціативою внесення змін, та/або доповнень до даного Договору.
- 4.5.3. Подавати офіційний запит на видачу блоків та скелець, що належать пацієнту Замовника, чий матеріал був направлений Замовником.
- 4.5.4. Замовляти послуги понад загальної суми послуг, що узгоджена Сторонами у п. 3.2 цього Договору.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. В разі порушення Замовником термінів і порядку оплати послуг Виконавець має право не надавати результат дослідження, а у разі порушення термінів і порядку оплати послуг більше, ніж на 10 (десять) робочих днів, Виконавець має право достроково розірвати цей Договір, направивши письмове повідомлення про це Замовнику за три календарні дні до моменту розірвання Договору.

5.2. За порушення умов Договору Сторони несуть відповідальність, передбачену цим Договором і чинним законодавством України.

5.3. В разі порушення термінів оплати за цим Договором Замовник сплачує Виконавцеві пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, від суми простроченого платежу за кожний день затримки оплати (прострочення), а у випадку порушення Замовником термінів оплати за цим Договором понад 10 календарних днів Замовник сплачує (понад пені) Виконавцю штраф у розмірі десяти відсотків від суми заборгованості. Виплата пені та штрафу не звільняє Замовника від виконання зобов'язань за цим Договором у повному обсязі. Сума заборгованості сплачується з урахуванням офіційного індексу інфляції за весь період несвоечасної оплати. Нарахування неустойки у разі прострочення виконання зобов'язань не припиняється через 6 місяців із того дня, коли зобов'язання мало бути виконане.

5.4. Замовник несе повну відповідальність за достовірність інформації, яка необхідна для проведення дослідження та гарантує, що всі необхідні згоди та/або підтвердження від Пацієнта якому надаються медичні послуги отриманні та задокументовані відповідно до законів України та стандартів передової медичної практики.

5.5. Виконавець не несе відповідальності та фінансових зобов'язань за наданні медичні послуги у разі порушення Замовником умов Договору та рекомендацій передбачених додатків до цього Договору які надаються Виконавцем Замовнику. Виконавець не несе відповідальність за не коректність виданих результатів, якщо причиною стало порушення Замовником умов даного Договору.

5.6. За нецільове використання витратних матеріалів Замовником, Виконавець має право вимагати від Замовника, а Замовник зобов'язаний сплатити штраф у розмірі вартості витратного матеріалу за кожний випадок нецільового використання даного матеріалу.

5.7. У випадку пред'явлення претензій та/або позовів від Пацієнтів та/або третіх осіб з приводу розголошення Виконавцем Замовнику будь-яких даних та/або інформації, що є лікарською таємницею, на виконання зобов'язань за даним Договором, Замовник гарантує, що самостійно буде відповідати за такими претензіями, позовами та нести відповідальність.

5.8. Загальна відповідальність Виконавця за цим Договором обмежується сумою Послуг, фактично сплаченої Замовником Виконавцю. Виконавець несе відповідальність лише за ту частину послуг, що спричинила відповідальність.

5.9. У випадку виявлення підтвердженого документально факту, а саме судового рішення яке вступило в дію, щодо надання Виконавцем послуг неналежної якості Замовник має право вимагати від Виконавця надання Замовнику послуг належної якості або повернення грошових сум, внесених в якості плати за надані послуги неналежної якості.

5.10. Виконавець несе відповідальність за дотримання строків виконання замовлень на надання Послуг, встановлених Додатком №1 до Договору, за винятком випадків виникнення обставин, що перешкоджають Виконавцю виконати зобов'язання по наданню Результату в обумовлений термін з технічних або інших незалежних від Виконавця причин.

5.11 У випадку розміщення Замовником, в засобах масової інформації, електронних площадках, сайтах та будь-де інше, негативних відгуків про Виконавця, які не відповідають реальним обставинам співпраці сторін, суперечать умовам договору та не можуть бути підтверджені наявними доказами, спрямовані на завдання шкоди діловій репутації Виконавця, Замовник зобов'язаний сплатити Виконавцю без судового врегулювання штраф у розмірі 50 000 (п'ятдесят тисяч) гривень.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Сторона звільняється від визначеної цим Договором та чинним законодавством України, відповідальності за повне чи часткове порушення Договору, якщо вона доведе, що таке порушення сталося внаслідок дії форс-мажорних обставин, визначених у цьому Договорі, за умови, що їх настання було засвідчено у визначеному цим Договором порядку, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін.

6.2. Під форс-мажорними обставинами у цьому Договорі визначаються будь-які надзвичайні події зовнішнього щодо Сторін характеру, які виникають без вини Сторін, поза їх волею або всупереч волі чи бажанню Сторін, і які не можна за умови вжиття звичайних для цього заходів передбачити та не можна при всій турботливості та обачності відвернути (уникнути), включаючи (але не обмежуючись) стихійні явища природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), перебої електропостачання, що тривають більше однієї доби, лиха біологічного, техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі), обставини суспільного життя (війна, воєнні дії, блокади, громадські хвилювання, прояви тероризму, як епідемія, надзвичайна ситуація в сфері охорони здоров'я або обмежувальні дії влади посилює позицію в питаннях визнання фактів, які не дозволяють виконати відповідні зобов'язання, масові страйки та локауті, бойкоти тощо), а також видання заборонних або обмежуючих нормативних актів органів державної влади чи місцевого самоврядування, інші законні або незаконні заборонні чи обмежуючі заходи названих органів, які унеможливають виконання Сторонами цього Договору або тимчасово перешкоджають такому виконанню.

6.3. Настання форс-мажорних обставин має бути підтверджене Стороною, яка піддалась форс-мажорним обставинам шляхом надання іншій Стороні сертифікату Торгово-промислової палати України.

6.4. У разі коли дія зазначених обставин триває більш як 60 (шістдесяти) днів, кожна із сторін має право на розірвання договору і не несе відповідальності за таке розірвання за умови, і) що вона повідомить про це іншу сторону не пізніше як за 15 (п'ятнадцять) днів до розірвання, шляхом направлення повідомлення на поштову адресу та ii) Замовник повністю здійснить оплату за фактично надані послуги.

6.5. Будь-яке неповідомлення або затримка в повідомленні (у строк, зазначений пунктом 6.4. Договору) Стороною, яка не має можливості виконати зобов'язання цього Договору через форс-мажорні обставини, іншій Стороні про виникнення форс-мажорних обставин, приводить до втрати права посилається на такі обставини.

7. РОЗГЛЯД ПРЕТЕНЗІЙ ТА ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Сторони дійшли згоди що при виявленні недоліків при наданні послуг Замовник має право пред'явити претензію до Виконавця протягом тридцяти календарних днів з моменту отримання результату лабораторного дослідження, два календарних дня з моменту отримання результату дослідження (тестування) на COVID-19.

7.2. Сторони дійшли згоди, що у разі пред'явлення претензії Замовник скеровує претензію цінним листом на поштову адресу Виконавця. Виконавець розглядає претензію продовж тридцяти календарних днів, відлік починається з дати отримання даної претензії.

7.3. Спори і розбіжності, які можуть виникнути при виконанні цього Договору, будуть по можливості вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.

7.4. Досудове врегулювання розбіжностей є обов'язковим та передбачає пред'явлення однієї із Сторін претензії, яка розглядається іншою Стороною протягом тридцяти днів.

7.5. У випадку неможливості вирішення спору шляхом переговорів, Сторони мають право звернутись до суду згідно з правилами предметної та територіальної підсудності.

8. УМОВИ КОНФІДЕНЦІЙНОСТІ

8.1. Вся інформація, отримана якою-небудь зі Сторін Договору від іншої Сторони під час укладення, та/або виконання даного Договору, є конфіденційною, і не підлягає розголошенню (в т.ч. умови самого Договору).

8.2. Конфіденційна інформація, визначена в пункті 8.1. Договору, може бути передана третім особам в порядку, встановленому чинним законодавством, або з письмового дозволу іншої Сторони.

8.3. Сторона, що допустила несанкціоноване розголошення конфіденційної інформації, нестиме відповідальність перед іншою стороною в порядку, встановленому чинним законодавством України.

8.4. Якщо в процесі виконання умов Договору Замовник передає Виконавцю персональні дані пацієнтів, Замовник зобов'язаний отримати від кожного окремого пацієнта письмову згоду на передачу його персональних даних Виконавцю з метою обробки у встановленому законом порядку. У випадку неотримання письмової згоди пацієнта на передачу його персональних даних Виконавцю на Замовника покладається повна відповідальність за всі можливі негативні наслідки, що пов'язані з неотриманням Замовником письмової згоди пацієнта на обробку його персональних даних та передачу персональних даних пацієнта Виконавцю в ході виконання умов Договору.

8.5. Будь-яка інформація, що надходить від відповідальної особи Сторони та/або електронної адреси Сторони, є офіційною інформацією та вважається наданою Стороні належним чином.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Договір вступає в силу з моменту його підписання уповноваженими представниками обох Сторін та скріплення печатками Сторін (у разі їх наявності), і діє з 01 січня 2023 року по 31 грудня 2023 року, але в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами фінансових зобов'язань за Договором.

9.2. Термін дії Договору автоматично продовжується (продлонгується) на кожний наступний календарний рік у випадку, якщо жодна зі Сторін письмово не попередила іншу Сторону про своє бажання припинити дію даного Договору не пізніше, ніж за десять робочих днів до закінчення терміну дії Договору. Кількість пролонгацій Договору не обмежується. Закінчення терміну дії Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, якщо таке мало місце протягом терміну дії Договору.

9.3. Цей Договір може бути достроково припинений з ініціативи однієї із сторін шляхом направлення письмового повідомлення не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до моменту розірвання Договору та з інших підстав передбачених Договором чи чинним законодавством України.

9.4. Підписання Сторонами цього Договору є остаточним зобов'язанням.

9.5. Закінчення строку дії Договору чи його розірвання не звільняє Сторони від

відповідальності за даним Договором.

9.6. Після підписання Договору всі попередні переговори по ньому, переписка, протоколи про наміри, та інші усні, або письмові домовленості Сторін втрачають юридичну силу.

9.7. Сторони несуть відповідальність за правильність вказаних ними реквізитів, адрес, та засобів зв'язку. Сторони зобов'язуються своєчасно (не пізніше п'яти календарних днів з моменту зміни) в письмовій формі повідомити іншу Сторону про їх зміну, а у випадку неповідомлення - несуть ризик настання пов'язаних з цим несприятливих наслідків.

9.8. Виконавець є платником податків на загальних підставах.

9.9. Замовник є неприбутковою установою.

9.10. Діяльність Виконавця здійснюється відповідно до норм чинного законодавства України.

9.11. Додаткові угоди, та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами. Обов'язковою умовою є оформлення вищезазначених угод та додатків в письмовій формі, підписання їх уповноваженими представниками Сторін, та скріплення їх печатками (у разі її наявності) Сторін.

9.12. З метою належного виконання обов'язків та реалізації прав за Договором Сторони домовились підтримувати оперативний зв'язок між собою. Кожна зі Сторін визначає співробітника(ів) відповідальним(ми) за здійснення електронної комунікації з іншою Стороною.

9.13. Електронні копії договору та додатків до нього мають силу оригіналу до обміну сторонами оригіналами на паперових носіях. Електронний документ, який складено відповідно до вимог чинного законодавства та який містить усі необхідні реквізити, має таку ж юридичну силу, як і документ, складений у паперовому вигляді.

9.14. Сторони погодились, що їх персональні дані, які стали відомі Сторонам у зв'язку з укладенням цього Договору включаються до баз персональних даних Сторін. Підписуючи цей Договір Сторони дають згоду (дозвіл) на обробку їх персональних даних, з метою підтвердження повноважень суб'єкта на укладення, зміну та розірвання цього Договору, забезпечення реалізації адміністративно-правових і податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та статистики, а також для забезпечення реалізації інших передбачених законодавством відносин. Представники Сторін підписанням цього Договору підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

9.15. Виконавець зберігає за собою усі права на: всі об'єкти інтелектуальної власності, об'єкти авторського права, товарні знаки, що містяться в результатах наданих послуг. Усі методики, процеси, засоби, ідеї, концепції і ноу-хау, що є частиною результатів надання послуг та/або використовуються та/або розробляються Виконавцем у зв'язку з наданням послуг.

9.16. Сторони дійшли згоди, що відсутність відповіді на офіційний лист, додаткові угоди, повідомлення та інше, в якому виражено прохання відносно здійснення певної дії (чи утримання від здійснення певної дії) більше 10 календарних днів, відлік починається з дати відправлення, розглядається Стороною, яка направила подібний лист (чи інший документ) як погодження таких дій Стороною, яка не надала відповідь письмово.

Сторона яка відправила даний лист (чи інший документ) відслідковує його отримання адресатом за допомогою сайту Укрпошти <http://ukrposhta.ua/vidslidkuvati-forma-poshuku>.

9.17. Сторони підтверджують, що електронні документи, які відправлені в електронному документообігу, підписані за допомогою КЕП та електронної печатки (за наявності) мають повну юридичну силу, породжують права та обов'язки для Сторін, можуть бути представлені до суду в якості належних доказів та визнаються рівнозначними документам, що складаються на паперовому носіїві. Підтвердження передачі документів (відправлення, отримання, тощо) вважається легітимним підтвердженням фактичного прийому-передачі таких документів уповноваженими особами Сторін і не вимагає додаткового доказування.

9.18. Замовник підтверджує, що, акцептуючи цей Договір, він згоден і визнає для себе обов'язковим для виконання і дотримання умов Договору, а також умов, передбачених вищевказаними документами. Претензії, пов'язані з посиланням на незнання або не ознайомлення з даними документами, не приймаються.

9.19. Замовник інформований та надає згоду на запис телефонних розмов на телефонній лінії Виконавця.

9.20. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов і термінології. 2 (двох) екземплярах, українською мовою, текст яких автентичний, має однакову юридичну силу. По одному екземпляру для кожної із Сторін.

9.21. До цього Договору додаються:

Додаток № 1 Прайс-лист на медичні послуги ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ».

Додаток № 2 Правила підготовки зразків до направлення у лабораторію.

Додаток № 3 Форма Супровідного листа.

Додаток № 4 Форма замовлення витратного матеріалу.

Додаток № 5 Порядок надання документів в процесі виконання договору.

10. МІСЦЕ ЗНАХОДЖЕННЯ, РЕКВІЗИТИ, ТА ПІДПИСИ СТОРІН ЗАМОВНИК ВИКОНАВЕЦЬ

КНП «ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР» ЗОР

Адреса: 69035, м. Запоріжжя,
вул. Південноукраїнська, 17 А
код за ЄДР 38732288
р/р № UA703133990000026008055749850
Запорізьке РУ АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
МФО 313399
ПІН 387322808296
тел.: (061) 236-01-64
e-mail: rdom5@i.ua



/О.Д.Кирилюк/

ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

Юр. адреса: 03022, м. Київ, вул.
Васильківська, буд. 45
Email : csd@csd.com.ua
АТ "ПроКредит Банк", м. Київ
IBAN UA573209840000026003210411387
Індивідуальний податковий номер
425192626505
код ЄДРПОУ 42519264
Платник податку на прибуток на загальних
умовах. Платник ПДВ



/В.М.Головко/



ТОВ "СІ ЕС ДІ ЛАБ"
Код ЄДРПОУ 42519264
вул. Жмеринська, 22-Б
м. Київ, Україна, 03022

3 8 044
333 71 75
3 8 067
218 49 77
0 800 33
0075
csdlab.ua

Додаток № 1
від 19.12.2022 р.
до Договору про надання медичних послуг
№ 01/232-2022 від 19.12.2022 р.

Прайс-лист на медичні послуги ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

Код	Перелік послуг	Ціна базова Київ, грн	Строк, діб регіони	Строк, годин регіон
	13. ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ			
	13.1. I КАТЕГОРІЇ СКЛАДНОСТІ			
H001	Біопсія шийки матки (не ексцизійні)	650	6	
H002	Біопсія піхви	650	6	
H003	Біопсія ендометрію (аспіраційної біопсії, вишкрібання, поліпектомії)	650	6	
H004	Біопсія слизових оболонок ротової порожнини, порожнини та пазух носа	650	6	
H005	Біопсія гортані	650	6	
H006	Біопсія сечоводу (з одного боку)	650	6	
H007	Біопсія сечового міхура	650	6	
H008	Біопсія уретри	650	6	
H009	Вишкрібання цервікального каналу, поліпектомія	650	6	
H010	Біопсія утворень повік, кон'юнктиви і слізозових залоз	650	6	
H029	Видалення кісти бартолінової залози	650	6	
	13.2. II КАТЕГОРІЇ СКЛАДНОСТІ			
H011	Трепан-біопсія грудної залози (з одного боку)	750	7	
H012	Біопсія утворення черевної порожнини/ позаочеревинного простору	750	7	
H013	Біопсія мигдалика (з одного боку)	750	7	
H014	Біопсія нирки (новоутворень) (з одного боку)	750	7	
H015	Біопсія пухлини м'яких тканин	750	7	
H016	Біопсія наднирника (з одного боку)	750	7	
H017	Біопсія слинної залози (з одного боку)	750	7	
H019	Видалення міжхребцевого дискусу	750	*** декальци нація	
H020	Інцизійна, панч та радіохвильова біопсія шкіри (до 3 утворень включно) (при доброякісних пухлинних та пухлиноподібних процесах)	750	7	
H021	Апендектомія (дивертикулектомія) при запальних процесах	750	7	
H022	Видалення жовчного міхура при запальних процесах	750	7	
H023	Видалення ліпоми (за 1 утворення)	750	7	
H024	Герніопластика (видалення кишкового мішку)	750	7	
H025	Видалення оболонок яєчка/кісти придатку яєчка	750	7	
H026	Видалення гемороїдальних вузлів/ анальних тріщин	750	7	
H027	Видалення епуліду/ одонтогенної кісти/ травматичної фіброми слизової оболонки порожнини рота	750	7	
H028	Видалення куприкової кісти/ нориці	750	7	
H030	Видалення поліпу/ кісти порожнини носа або пазухи	750	7	
H031	Інші патоморфологічні дослідження II категорії складності	750	7	
H052	Видалення судини	750	7	
H055	Септопластика	750	7	
H183	Видалення паратубарної (гідатиди), параоваріальної кісти і кісти яєчника (з одного боку)	750	7	
H182	Біопсія сальника	750	7	
H036	Ексцизійна біопсія пухлини шкіри з оцінкою країв резекції (за 1 локалізацію)	750	7	
	13.3. III КАТЕГОРІЇ СКЛАДНОСТІ			
H032	Поліфокальна трепан-біопсія передміхурової залози	850	7	
H033	Ексцизія / конізація шийки матки	850	7	
H034	Видалення придатків матки при непухлинній патології (з одного боку)	850	7	
H035	Міомектомія (видалення міоматозних вузлів матки)	850	7	
H037	Видалення кісткового екзостозу, остеохондроматозних вільних тілець	850	*** декальци нація	
H038	Трепан-біопсія лімфовузлів (за 1 локалізацію)	850	7	
H039	Видалення синовіальних оболонок (гангліон і бурс) та кіст сухожилля	850	7	
H040	Видалення мигдаликів	850	7	
H041	Видалення кісти шиї	850	7	
H042	Біопсія головного і спинного мозку та їх оболонок	850	7	
H043	Дослідження абортного матеріалу (до 12 тижнів)	850	7	
H044	Резекція грудної залози при гінекомастії, маститах	850	7	
H045	Біопсія стравоходу (до 3 біоптатів включно)	850	7	
H046	Біопсія тонкої та/або товстої кишки (до 6 біоптатів включно)	850	7	
H047	Інцизійна біопсія інвазивних неоплазій шлунка (до 3 локалізацій біопсії включно)	850	7	
H048	Біопсія шлунка (до 5 біоптатів включно)	850	7	
H049	Біопсія підшлункової залози	850	7	
H050	Біопсія бронхів, легень (з одного боку)	850	7	

H051	Біопсія плеври	850	7	
H053	Біопсія/ клиноподібна резекція яєчника (з одного боку)	850	7	
H054	Видалення слъзової залози	850	7	
H056	Резекція кістки при артропатіях	850	***декальци нація	
H057	Трепан-біопсія середостіння	850	7	
H058	Циркумцизіо (видалення крайньої плоти)	850	7	
H059	Інші патоморфологічні дослідження III категорії складності	850	7	
H184	Інцизійна біопсія інвазивних неоплазій та інших утворень стравоходу (до 3 локалізацій біопсії включно)	850	7	
H185	Інцизійна біопсія інвазивних неоплазій та інших утворень кишки (до 3 локалізацій біопсії включно)	850	7	
H186	Видалення сальника	850	7	
H187	Видалення прищитоподібної залози	850	7	
13.4. IV КАТЕГОРІЇ СКЛАДНОСТІ				
H060	Секторальна резекція/ лампектомія грудної залози	1100	10	
H061	Трансуретральна резекція простати / сечового міхура	1100	10	
H062	Дослідження плаценти	1100	10	
H063	Спленектомія	1100	10	
H064	Видалення одонтогенної пухлини, пухлини кісток черепа	1100	***декальци нація	
H065	Пенектомія	1100	10	
H067	Лобектомія щитоподібної залози	1100	10	
H068	Видалення пухлини м'яких тканин (окрім ліпом)	1100	10	
H069	Видалення пухлини середостіння	1100	10	
H070	Видалення очного яблука	1100	10	
H071	Біопсія пухлинного утворення кістки	1100	***декальци нація	
H072	Ампутація кінцівки/ частини кінцівки при ангіопатіях	1100	***декальци нація	
H073	Біопсія печінки	1100	10	
H075	Ексцизійна біопсія лімфатичного вузла (1 локалізація)	1100	10	
H076	Біопсія яєчка	1100	10	
H077	Біопсія нирки (при непухлинній патології)	1100	10	
H078	Видалення апендикса при пухлинних процесах	1100	10	
H079	Видалення жовчного міхура при пухлинних процесах	1100	10	
H080	Видалення слинної залози при запальних процесах (з одного боку)	1100	10	
H081	Видалення яєчка та його придатку (з одного боку)	1100	10	
H082	Видалення матки без придатків	1100	10	
H083	Трахелектомія / видалення кукси шийки матки	1100	10	
H085	Видалення пухлини ротової/ носової порожнини	1100	10	
H086	Резекція сечового міхура	1100	10	
H087	Ламінектомія	1100	***декальци нація	
H088	Ампутація пальців/ фаланг пальців	1100	***декальци нація	
H090	Біопсія шлунка з оцінкою за Сіднейською системою, системами OLGA та OLGIM	1100	10	
H091	Ексцизійна біопсія/поліпектомія поліпів стравоходу (до 5 утворень включно)	1100	10	
H092	Видалення пухлини головного та спинного мозку та їх оболонок	1100	10	
H094	Трепан-біопсія кісткового мозку (вкл необхідні гістохімічні забарвлення на вибір патолога)	1100	10	
H095	Резекція нирки	1100	10	
H096	Дослідження плідних оболонок (при одноплідній вагітності, з 12 тижнів)	1100	10	
H097	Інші патоморфологічні дослідження IV категорії складності	1100	10	
H098	Видалення придатків матки при пухлинах яєчника (з одного боку)	1100	10	
H188	Біопсія стравоходу за протоколом Seattle при стравоході Барретта	1100	10	
H189	Видалення утворення очеревини	1100	10	
H190	Ексцизійна біопсія/поліпектомія поліпів шлунку (до 5 утворень включно)	1100	10	
H191	Ексцизійна біопсія/поліпектомія поліпів кишки (до 5 утворень включно)	1100	10	
H192	Резекція шлунку при ожирінні	1100	10	
H193	Резекція/ атипова резекція легені	1100	10	
13.5. V КАТЕГОРІЇ СКЛАДНОСТІ				
H066	Резекція слизової оболонки та ендоскопічна підслизова дисекція (EMR, ESD)	2800	10	
H074	Панч-біопсія або інші види біопсії шкіри при запальних дерматозах та алопеціях	2200	10	
H089	Видалення наднирника (адреналектомія)	2200	10	
H099	Тиреоїдектомія*	2800	***розм'ягче ння	
H100	Видалення матки з придатками	2200	10	
H101	Видалення підшлункової залози (субтотальна/ радикальна резекція)*	2800	10	
H102	Видалення пухлини кістки/суглобу, резекція кістки при пухлинній патології	2200	***розм'ягче ння	
H103	Радикальна резекція грудної залози / мастектомія (з одного боку)*	2800	10	
H104	Лобектомія / пульмонедектомія*	2800	10	
H105	Гастректомія / субтотальна резекція шлунка*	3900	10	
H106	Радикальна простатектомія	2200	10	
H107	Цистектомія	2200	10	
H108	Резекція стравоходу*	2800	10	
H109	Геміколектомія / есктирпація прямої кишки / інші резекції кишки*	3900	10	
H110	Резекція печінки / гемігепатектомія	2200	10	
H112	Нефректомія (в тому числі з адреналектомією)*	2800	10	
H113	Тотальна ларингектомія / резекція гортані*	2800	10	
H114	Тотальна вульвектомія	2200	10	
H115	Дослідження плідних оболонок діхоріонічних близнюків	2200	10	

H16	Інші патоморфологічні дослідження V категорії складності	2800	10	
H17	Панкреато-дуоденальна резекція	3900	10	
H118	Біопсія шкіри при бульозних дерматитах та аутоімунних ураженнях шкіри (ПІФ)	2500	10	
H119	Лімфодисекція	700	10	
H194	Біопсія нирки після трансплантації (наявність відторгнення)	2750	10	
H195	Біопсія легені після трансплантації (наявність відторгнення)	2750	10	
H196	Біопсія кишки при хворобі Гіршпрунга	2800	10	
H197	Видалення слинної залози при пухлинах (з одного боку) *	2200	10	
H210	Біопсія печінки після трансплантації (наявність відторгнення)	2750	10	
H018	Видалення нігтьового ложа	2200	***розм'ягчення	

ЗАМОВНИК
КНП "ОПЦ" ЗОР
Директор



/О.Д.Кирилюк /



ВІКОНАВЕЦЬ
ТОВ "СІЕС ДІЛАБ"
Директор

/Головко В.М./



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«СІ ЕС ДІ ЛАБ»
ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

вул. Васильківська, 45, м. Київ, Україна, 03022, тел. 0 800 33 0075, www.csdlab.ua
Код ЄДРПОУ 42519264

Додаток № 2

«Правила підготовки біологічного матеріалу для виконання лабораторних послуг»

до Договору про надання медичних послуг №01/232 -2022

від 19.12.2022 р.

У Правилах викладено наступне:

Замовлення витратних матеріалів.

Зберігання витратних матеріалів.

Правила підготовки до досліджень.

Правила забору матеріалу.

Визначення кількості й типу необхідних контейнерів.

Правила оформлення направлення на лабораторне дослідження.

Правила зберігання біологічного матеріалу до транспортування в лабораторію.

Випадки для відмови надання лабораторних послуг.

Замовник та виконавець послуг лабораторної та патоморфологічної діагностики цим підтверджують своє усвідомлення, що нижче викладені правила створено в інтересах пацієнта та з метою надання послуг найвищої якості.

Правила підготовки гістологічних зразків до направлення у лабораторію.

1.Замовлення витратних матеріалів

Медична лабораторія «CSD Lab» для проведення патоморфологічних досліджень забезпечує Замовника витратними матеріалами, зазначеними у Додатку 4.

Перелік таких засобів і умови їх надання слід уточнювати у адміністраторів кол-центру

(+38 (067) 218 49 77) медичної лабораторії «CSD Lab».

NB! Для біонсійного матеріалу лабораторія надає два тини контейнерів, які відрізняються типом фіксуєного розчину:

- Контейнер із формаліном (це «стандартний» тип контейнерів). Він містить 10% розчин забуференого формаліну; має стандартну наліпку, яка не має спеціальних позначок (наліпки можуть надаватися окремо від контейнерів).
- Контейнер із AZF-фіксатором має спеціальну наліпку із зазначенням типу фіксуєного розчину. Цей контейнер призначений для біопсій яєчка при безплідді й трепан-біопсій кісткового мозку.

Для замовлення витратного матеріалу, Замовник використовує форму Додатку № 4.

1. Зберігання контейнерів з фіксатором до використання

Контейнери з фіксатором та каністри з фіксатором слід зберігати при кімнатній температурі (діапазон температурного режиму – від 16 до 37C°), слід запобігати потраплянню прямих сонячних променів на контейнери і каністри із фіксатором.

2. Підготовка до взяття матеріалу:

Перед взяттям матеріалу для патоморфологічного дослідження слід виконати наступні кроки.

- Визначити кількість і тип необхідних контейнерів (за типом фіксуєного розчину і об'ємом).

- Обрати необхідний тип направлення і заповнити всі необхідні графи у направленні.

Заповнити всі графи на наліпках для контейнерів. Якщо наліпки були надані окремо, то після їх заповнення їх необхідно наклеїти на контейнери. Не рекомендується робити будь-які позначки на самому контейнері або його кришці.

NB! В один контейнер можна розмістити тільки один об'єкт дослідження.

Якщо від одного пацієнта отримано більше ніж один об'єкт, то кожен гістологічний зразок має бути розміщений в окремий контейнер, а контейнери пронумеровані, тобто на наліпках контейнерів у відповідних графах записують цю інформацію у вигляді «Зразок N з M», де N – номер поточного зразку, а M – загальна кількість контейнерів.

При виборі об'єму контейнерів слід враховувати передбачуваний об'єм гістологічного зразка. Для біопсійного і малого операційного матеріалу об'єм фіксатора має бути мінімум в 10 разів більше, ніж об'єм матеріалу.

Для біопсій яєчка при безплідді і трепан-біопсій кісткового мозку слід використовувати контейнери з AZF-фіксатором. Наліпка на контейнері має відповідний напис «AZF-фіксатор». Використання звичайного фіксуючого розчину (формаліну) унеможливило гістологічну діагностику.

3. Правила оформлення направлення.

У полі «Прізвище, Ім'я, По-батькові пацієнта» заповнюють відповідні дані **ПОВНІСТЮ** на **ДЕРЖАВНІЙ** мові згідно паспортних даних. В полі «Вік» заповнюють повну дату народження (дд/мм/рррр), а не вік або тільки рік народження.

У полі «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» наводять перелік вмісту кожного контейнеру. Приклад: «1. Вміст цервікального каналу. 2. Вміст порожнини матки. 3. Біопсія шийки матки».

Кількість пунктів у переліку МАЄ ДОРІВНЮВАТИ кількості контейнерів з матеріалом.

Інші поля слід заповнювати по можливості повністю, щоб лікар-патоморфолог мав чітку уяву про стан хворого, анамнез життя і захворювання. Також, в полі «Клінічний діагноз» слід вказати попередній клінічний діагноз або декілька діагнозів, між якими лікар-клініцист намагається провести диференційний діагноз.

4. Взяття матеріалу.

Гістологічний зразок слід помістити в контейнер з фіксуючим розчином відразу після відбору для запобігання підсихання та аутолізу. Після розміщення зразку в контейнері, слід щільно закрити кришку контейнера та переконатися у тому, що контейнер не протікає, а матеріал повністю занурений у фіксуючий розчин (не прилип до кришки або стінок).

Великий операційний матеріал має бути повністю занурений у фіксуючий розчин для запобігання поганій фіксації і аутолізу матеріалу.

Після взяття матеріалу лікар має перевірити правильність і повноту заповнення даних на наліпках контейнерів і в направленні, перевірити кількість контейнерів і відповідність даних у полі «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» направлення на патогістологічне дослідження. Слід пам'ятати, що саме лікуючий лікар є відповідальною особою за правильність і точність оформлення медичної документації.

5. Зберігання матеріалу до транспортування в лабораторію.

Зразки у транспортних контейнерах мають бути доставлені до лабораторії у найкоротший термін. Оптимальним терміном від взяття матеріалу до його потрапляння до лабораторії є 24-36 годин. Більш тривале зберігання матеріалу у формаліні може погіршити якість імуногістохімічних методів

забарвлення або зробити неможливим виконання молекулярних методів дослідження, що може вплинути на остаточні результати патоморфологічного дослідження.

Після взяття матеріалу до передачі його кур'єру лабораторії матеріал має зберігатися при кімнатній температурі, слід запобігати впливу на матеріал прямих сонячних променів.

6. Підготовка матеріалу до транспортування до лабораторії.

Для підготовки матеріалу на передачу кур'єром, контейнер з заповненою наліпкою та направленням розміщують у пакет із замком (Zip-пакет). (!) Важливо (!) Весь матеріал (всі контейнери) одного пацієнта поміщають в один пакет з замком (Zip-пакет).

Також, необхідно заповнити супровідний лист у 2 примірниках: один залишається в медичній установі, другий – передається кур'єру.

Кур'єр, при прийнятті матеріалу, перевіряє відповідність наявного матеріалу записам у супровідному листі (Додаток №3). Після перевірки обидва примірники супровідного листа підписуються кур'єром і особою, що передає матеріал.

При будь-яких розбіжностях записів в супровідному листі та наявного матеріалу всі питання мають бути врегульовані негайно.

7. Лабораторія залишає право у відмові проведення досліджень, якщо:

- направлення не було заповнене згідно правил оформлення або пошкоджене під час транспортування (наприклад, формаліном, що витік з транспортних контейнерів);
- матеріал був розміщений у контейнерах без фіксуючої рідини або був залитий неправильною фіксуючою рідиною, що унеможливує виконання дослідження;
- якщо матеріал був затриманий до уточнення даних, але уточнити дані шляхом телефонної розмови не вдалося.

Матеріал затримується в лабораторії до уточнення даних, якщо:

- поле «Дата взяття матеріалу» не заповнене;
- у полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» містяться тільки ініціали пацієнта;
- не вказана стать пацієнта;
- поле «Вік» не заповнене або містить тільки вік або рік народження;
- поле «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» не заповнене, або кількість контейнерів відрізняється від кількості, зазначеної в направленні;
- поле «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» не заповнене (є припустимим замість заповнення поля «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» поставити лікарську печатку);
- не вказаний день менструального циклу, у разі направлення ендометріальної тканини;
- не надані результати загального аналізу крові при направленні трепан-біопсії кісткового мозку;
- поле «Клінічний діагноз» не заповнене.

II. Правила підготовки цитологічних зразків до направлення в лабораторію

1. Замовлення витратних матеріалів.

Медична лабораторія «CSD Lab» для цитологічних досліджень забезпечує Замовника витратними матеріалами, згідно Додатку 4.

2. Зберігання цитологічного матеріалу

Зберігають цитологічний матеріал в залежності від його виду:

- Матеріал, нанесений на предметне скло і висушений на повітрі поміщають в контейнер для скелець, зберігають при кімнатній температурі, уникаючи потрапляння сонячних променів.
- Матеріал для рідинної цитології зберігають у віалі до 4 тижнів при кімнатній температурі, уникаючи сонячних променів чи 6 тижнів в умовах холодильника.
- Рідини організму переносять у сухий чистий посуд із кришкою або у пробірку, і намагаються направити в лабораторію в день забору матеріалу, якщо це не можливо, зберігають матеріал в холодильнику.

3. Підготовка до взяття матеріалу.

Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» відповідно до Наказу МОЗ України №811 від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє від 04.04.2019 №0404/33-М. Внесення змін до ліцензійних умов № 3037/0/14-20 від 23.04.2020

- Визначитись з типом матеріалу (традиційна цитологія, яка наноситься на скельця, рідинна цитологія – матеріал поміщається у віалу з консервуючою рідиною CSD CYT-ALL cytological fixative) підготувати для цього скельця, віали або ємності для рідин.
- Промаркувати скельця чи віали, показавши їх пацієнту для унеможливлення переплутування матеріалу від різних людей.
- Якщо матеріал – **сеча**, то збирають звичайним способом (ранкова сеча, не перша порція), катетеризована сеча, змиви з сечового міхура та верхнього уринарного тракту. Об'єм сечі не повинен перевищувати 60 мл.
В контейнер з сечею необхідно додати фіксуєний розчин, що надає лабораторія.
- Якщо матеріал **пунктат при ТАПБ (тонка аспіраційна пункційна біопсія) щитовидної залози**:
 - Пункцію проводять під УЗ-контролем.
 - Рекомендовано використання голки 23-го калібру з зовнішнім діаметром 0,8 мм.
 - Рекомендовано виконання 3 пасів при пункції вузлового утворення.
 - Скельця для препаратів мають бути нові, стандартного розміру
 - Матеріал розподіляється на скельцях тонким шаром. Якщо аспірат значний і кров'янистий, його наносять на декілька скельць, готуючи тонкі моношарові препарати.
 - Мазок повинен починатись на 1 см від вузького краю предметного скла, і не повинен торкатись широкого краю скла (між мазком і широким краєм повинна бути відстань не менше 0,3 см).
 - Препарати висушити на повітрі (забороняється передавати склесні препарати).
 - Рідини, отримані при пункції, збирають у суху чисту пробірку.
- Якщо матеріал з **молочної залози** (пунктат молочної залози, відбитки з біоптату, виділення з соска, матеріал, отриманий з ерозованої поверхні):
 - важливе отримання повноцінного матеріалу, взятого не з оточуючих тканин, а безпосередньо з місця ураження. При наявності вираженого фіброзу чи наявності кістознозмінених ділянок, необхідно отримати матеріал з декількох ділянок пухлини чи стінок кісти.
 - При некротичних змінах брати матеріал слід з периферії пухлини.
 - Правила отримання виділень з сосків молочних залоз.

Виділення з соска отримують шляхом легкого надавлювання пальцями на область соска навколососкову зону і дуже обережно на тканину молочної залози з наступним переходом

від одного сектору до іншого. Якщо виділення мізерні, їх збирають декілька разів (інколи з перервами 1-2 дні), особливо коли в анамнезі були виділення сукровичного характеру. Краплі виділеної рідини переносять на предметні скельця, готують тонкий мазок завжди як з першої, так і з наступних крапель, всього 2-5 препаратів.

Мазки висушують на повітрі.

- При свіщевих ходах мазки готують з виділень, а також з зішкребів, взятих жолобовидним зондом чи піпеткою.
- Правила отримання пункційного матеріалу з молочної залози.
 - При виконанні діагностичної пункції необхідно дотримуватись певних вимог:
 - голка і шприц для пункції повинні бути абсолютно сухі,
 - не потрібно проводити анестезію ділянки пункції (використання новокаїну може викликати зміну клітинних елементів);
 - мандреном, як правило, не користуються (закупорка голки буває вкрай рідко);
 - не можна пунктувати пухлину при підозрі на меланому!;
 - пункцію проводять при дотриманні правил асептики та антисептики.

Техніка виконання пункції:

- Пункцію виконує лікуючий лікар.

- Якщо необхідно, пункція проводиться під контролем візуалізуючого обладнання (рентген, УЗД, КТ чи ін.).

- Пункцію проводять тонкою голкою, з зовнішнім діаметром 0,6 – 0,7 мм, яка приєднується до шприца 10-20 мл. Голку без шприца чи з приєднаним шприцем з опущеним поршнем вводять через шкіру в досліджуване утворення під невеликим кутом до грудної клітки, проводять аспірацію матеріалу з утворення.

- Отриманий матеріал наносять шприцем на:

А) предметне скельце (мазок повинен бути максимально тонким і максимально наближатись до одношарового, рівномірної товщини (не хвиляподібним) на всьому протязі, матеріал розподіляють по склу краєм шліфувального скла чи ребром голки, мазок повинен починатись на 1 см від вузького краю предметного скла і закінчуватись приблизно 1,5 см від другого краю. Мазок не повинен доходити до широкого краю скла, між мазком і широким краєм повинна бути відстань не менше 0,3 см);

Б) в контейнер зі спеціальним розчином для рідинної цитології (контейнер з жовтою етикеткою CellPrep Bodi Fluid FNA!).

- В разі отримання рідини з пунктованого утворення, її в повному об'ємі збирають в суху чисту пробірку і направляють в лабораторію).

4. Правила оформлення направлення на лабораторне дослідження:

- Коректно заповнити направлення розбірливим почерком, вказавши всі необхідні дані.
- В полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта», вказати дані пацієнта (ПІБ) повністю та на державній мові згідно паспортних даних.
- В полі «Вік» вказують повну дату народження (дд/мм/рррр), а не вік або рік народження.
- УЗ-характеристики вузлового утворення, клас за TI-RADS для пунктів при ТАПБ щитовидної залози.
- Дані щодо попереднього лікування, бажано рівень ТТГ для пунктів при ТАПБ щитовидної залози.
- В направленні чітко вказують, який вид матеріалу, що направляється, та його кількість.
- Лікуючий лікар є відповідальною особою за правильність і точність оформлення медичної документації.

5. Зберігання матеріалу до транспортування в лабораторію.

Після взяття матеріалу до передачі його кур'єру лабораторії, матеріал має зберігатися:

- Скельця і віали рідинної цитології – при кімнатній температурі, уникаючи впливу прямих сонячних променів.
- Біологічні рідини (пунктати кіст яєчника, молочних залоз, плевральні, асцитичні та інші рідини) зберігаються в холодильнику.
- N.B! забороняється збереження біологічних рідин в шприцах.**
- Матеріал кожного пацієнта розміщується в окремому Zip-пакеті разом з направленням, пакет закривається!
- Якщо біологічний матеріал є рідиною, направлення бажано помістити окремо, з метою уникнення його забруднення біоматеріалом в разі негерметичності тари.
- Замовник заповнює супровідний лист у 2 примірниках: один залишається в медичній установі, другий – передається кур'єру.
- Кур'єр, при прийнятті матеріалу, перевіряє відповідність наявного матеріалу записам у супровідному листі (Додаток №3). Після перевірки обидва примірники супровідного листа підписуються кур'єром і особою, що передає матеріал.
- При будь-яких розбіжностях записів в супровідному листі та наявного матеріалу всі питання мають бути врегульовані негайно.

6. Лабораторія залишає право у відмові проведення досліджень, якщо:

- направлення не було заповнене згідно правил оформлення;
- скельця розбиті;
- пусті віали для рідинної цитології;
- погано закриті ємкості з біологічними рідинами.

Матеріал затримується до уточнення даних, якщо:

- поле «Дата взяття матеріалу» не заповнене;
- у полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» містяться тільки ініціали пацієнта;
- не вказана стать пацієнта;
- поле «Вік» не заповнене або містить тільки вік або рік народження;
- поле «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» не заповнене, або кількість контейнерів відрізняється від кількості, зазначеної в направленні;
- поле «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» не заповнене (с припустимим замість заповнення поля «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» поставити лікарську печатку);
- не вказаний день менструального циклу, у разі направлення ендометріальної тканини;
- **при направленні трепан-біопсії кісткового мозку, не надані результати загального аналізу крові**
- поле «Клінічний діагноз» не заповнене.

7. Фактори, які впливають на якість цитологічних препаратів:

- Проведення пункцій без ультразвукографії.
- Недостатня кількість пасів.
- Більше 30 сек проміжок між отриманням матеріалу і нанесенням його на предметне скло.
- Неправильне виготовлення препаратів.
- Наявність значної кількості колоїду чи кістозної рідини в утвореннях щитовидної залози.
- Переважання у матеріалі крові, тромбів.
- Склероз стромы та значна кількість кальцинатів.

Цитологічний висновок стосовно природи утворення можливий лише за умови адекватності аспірату. Згідно з класифікацією Бетесда (The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology, 2017), зразок вважається адекватним за наявності в аспіраті не менше 6 груп добре візуалізованих фолікулярних клітин, в групах не менше 10 клітин на один препарат.

III. Правила підготовки біологічного матеріалу для проведення молекулярно-генетичних досліджень до направлення в лабораторію.

1. Замовлення витратних матеріалів.

Медична лабораторія «CSD Lab» забезпечує Замовника витратними матеріалами, згідно Додатку 4.

Перелік таких засобів і умов їх надання слід уточнювати в контакт-центрі CSD Lab за тел.: +380672184977

Для замовлення витратного матеріалу, Замовник використовує форму Додатку № 4.

2. Зберігання витратних матеріалів.

Пробірки з транспортним середовищем повинні зберігатися при температурі плюс 2-4°C до моменту використання.

Всі інші типи витратних матеріалів зберігають у сухому темному місці при кімнатній температурі.

3. Правила підготовки до дослідження.

- 3.1. Вибір зразків біологічного матеріалу слід здійснювати у гострому періоді інфекційного захворювання або в період загострення хвороби. Також необхідно враховувати патогенез захворювання та циклічний розвиток збудника захворювання.
- 3.2. Вибір клінічного матеріалу для дослідження визначається найбільш імовірним місцем локалізації збудника.
- 3.3. Матеріал слід відбирати до початку прийому хіміопрепаратів (загального і місцевого призначення) або через певний проміжок часу, достатній для виведення його з організму.
- 3.4. Якщо матеріал було відібрано під час проведення антибактеріальної, протівірусної та іншої хіміотерапії, про це необхідно зазначити в направленні до лабораторії.
- 3.5. Перед взяттям матеріалу для лабораторного дослідження слід виконати наступні кроки:
 - 3.5.1. Визначити кількість і тип ємностей (пробірок, контейнерів або віал) необхідних для відбору матеріалу за видом дослідження, типом наповнювача і об'ємом.
 - 3.5.2. Обрати необхідний тип направлення і заповнити всі необхідні графи у направленні.
 - 3.5.3. Промаркувати ємності, щоб було можливо визначення приналежності біологічного матеріалу пацієнту.

Примітка! Дуже важливо, щоб направлення та інформація на ємностях для відбору матеріалу були заповнені до процедури взяття матеріалу! Під час процедури є доцільним показати пацієнту, що його біоматеріал буде розміщений у ємності, що вже промарковані (містять його ідентифікаційні дані). Це правило робить неможливим переплутування матеріалів різних пацієнтів.

Зверніть увагу, що відповідальність за правильне маркування, оформлення супровідних документів (первинного направлення), відбір та якість матеріалу несуть медичні працівники лікувального закладу, які проводять медичний огляд і здійснюють відбір матеріалу.

4. Особливості взяття біологічного матеріалу

4.1. Цільна кров.

- 4.1.1. Вибір крові слід проводити натщесерце або не раніше, ніж через три години після прийому їжі, у спеціальну вакуумну систему (пробірка для молекулярних досліджень крові з K2 ЄДТА з білою кришкою).

Увага! Використовувати гепарин у якості антикоагулянта категорично заборонено, оскільки він є інгібітором реакції ампліфікації.
- 4.1.2. Після взяття крові пробірку плавно декілька разів перевертають догори дном, щоб кров в пробірці ретельно перемішалася з антикоагулянтом, інакше кров згорнеться і виділення ДНК/РНК стане неможливим.
- 4.1.3. Неприпустимо заморожування зразків цільної крові.

4.2. Особливості взяття матеріалу зі слизових оболонок людини.

- 4.2.1. Перед забором епітеліальних клітин слизової оболонки необхідно видалити стерильним тампоном слиз і гній, оскільки їх присутність у клінічному матеріалі в значній кількості сприяє руйнуванню ДНК при зберіганні і транспортуванні і може впливати на якість та ефективність отримання нуклеїнових кислот.
- 4.2.2. Після взяття матеріалу робочу частину зонду або цитощітки поміщують в пробірку (віалу) з транспортним середовищем і обламують її пластикову основу, залишаючи робочу частину у транспортному середовищі. Пробірку необхідно щільно закрити кришкою, не допускаючи щілин і заминання внутрішньої частини кришки.
- 4.2.3. З метою попередження контамінації проб при внесенні біоматеріалу, узятого у пацієнта зондом (цервікальною щіточкою), в пробірку з транспортним середовищем, необхідно дотримуватися правил асептики.
- 4.2.4. При роботі з клінічним матеріалом, відкриваючи пробірки (флакони), не можна здійснювати різких рухів і допускати розбризкування рідини.

4.3. Особливості взяття матеріалу із жіночого урогенітального тракту.

- 4.3.1. Матеріал відбирають перед менструацією або через 1-2 дні після її завершення.
- 4.3.2. Матеріал відбирають до початку проведення мануального обстеження.
- 4.3.3. За наявності ерозії шийки матки матеріал слід брати на межі здорової і зміненої тканини.
- 4.3.4. За 12 годин до забору матеріалу на наявність захворювань, що передаються статевим шляхом, не проводити туалет статевих органів, їх обробку мазями, присипками тощо. Також виключити статеві контакти та вагінальну постановку свічок, тампонів за три дні до відбору матеріалу. Не слід спринцюватися та приймати ванну.
- 4.3.5. Для контролю ефективності лікування забір матеріалу здійснюють не раніше, ніж через 4-6 тижнів після завершення терапії.

4.4. Взяття матеріалу із урогенітального тракту чоловіків.

- 4.4.1. Матеріал відбирають не раніше, ніж через 2-3 години після сечовипускання.
- 4.4.2. Забір виділень із уретри здійснюють за допомогою зонду у попередньо промарковану пробірку з транспортним середовищем.
- 4.4.3. Перед взяттям зішкребу з уретри обробити голівку статевого члена в місці зовнішнього отвору уретри тампоном, змоченим фізіологічним розчином.
- 4.4.4. Провести масаж уретри. При наявності виділень, які вільно стікають з уретри, видалити їх сухим тампоном.
- 4.4.5. Ввести зонд в уретру на глибину 1-2 см. Кількома обертальними рухами відібрати епітеліальні клітини і перенести зонд у попередньо промарковану пробірку з транспортним середовищем. Робочу частину зонду, що містить досліджуваний матеріал, обломати і залишити у пробірці з транспортним середовищем.
- 4.4.6. Пробірку необхідно щільно закрити кришкою.

4.5. Взяття спинномозкової рідини.

- 4.5.1. Спинномозкову рідину (ліквор) слід забирати за допомогою одноразових голок, в попередньо промарковані одноразові стерильні пробірки в кількості не менше 1,0 мл.
- 4.5.2. Пробірку необхідно щільно закрити кришкою.

4.6. Взяття слини.

- 4.6.1. Перед отриманням слини слід виключити прийом їжі продовж чотирьох годин, провести трьох разове полоскання рота фізіологічним розчином. Слину забирати в попередньо промарковані одноразові сухі стерильні пробірки об'ємом 3,0 мл в кількості не менше 1,0 мл.
- 4.6.2. Пробірку необхідно щільно закрити кришкою.

5. Правила оформлення направлення на лабораторне дослідження.

- 5.1. У полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» заповнюють відповідні дані ПОВНІСТЮ на ДЕРЖАВНІЙ мові згідно паспортних даних. В полі «Вік» заповнюють повну дату народження (дд/мм/рррр), а не вік або тільки рік народження.
- 5.2. Інші поля слід заповнювати по можливості повно. Також, в полі «Клінічний діагноз» слід вказати попередній клінічний діагноз або декілька діагнозів, між якими лікар-клініцист намагається провести диференційний діагноз.

6. Правила зберігання біологічного матеріалу до транспортування в лабораторію.

- 6.1. Зразки біологічного матеріалу мають бути доставлені до лабораторії у найкоротший термін.

- 6.2. У разі неможливості негайної передачі біологічного матеріалу до лабораторії, матеріал зберігається в холодильнику при температурі плюс 2-8°C. Біоматеріал у рідкому стані має бути переданий до лабораторії не пізніше ніж через 12 години після проведення його відбору.
- 6.3. Для підготовки матеріалу на передачу кур'єром, замовник заповнює супровідний лист у 2 примірниках: один залишається в медичній установі, другий – передається кур'єру.
- 6.4. Кур'єр, при прийнятті матеріалу, перевіряє відповідність наявного матеріалу записам у супровідному листі (Додаток №3). Після перевірки обидва примірники супровідного листа підписуються кур'єром і особою, що передає матеріал.
- 6.5. При будь-яких розбіжностях записів в супровідному листі та наявного матеріалу всі питання мають бути врегульовані негайно.
- 7. Лабораторія залишає право у відмові проведення досліджень, якщо:**
- направлення не було заповнене згідно правил оформлення;
 - матеріал не відповідає назві дослідження;
 - якщо матеріал був затриманий до уточнення даних, але уточнити дані шляхом телефонної розмови не вдалося.

Матеріал затримується в лабораторії до уточнення даних, якщо:

- поле «Дата взяття матеріалу» не заповнене;
- у полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» містяться тільки ініціали пацієнта;
- не вказана стать пацієнта;
- поле «Вік» не заповнене або містить тільки вік або рік народження;
- поле «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» не заповнене (є припустимим замість заповнення поля «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» поставити лікарську печатку);
- поле «Клінічний діагноз» не заповнене.

IV. Правила підготовки біологічного матеріалу для проведення імунофенотипування методом проточної цитометрії (ПЦ) до направлення в лабораторію

1. Замовлення витратних матеріалів.

Медична лабораторія «CSD Lab» забезпечує Замовника вакутайнером з антикоагулянтом ЕДТА-К2 (колір кришечки – фіолетовий), згідно Додатку 4.

2. Підготовка до взяття матеріалу.

- 2.1. Промаркувати пробірку, показавши її пацієнту для уникнення можливості переплутати матеріал від різних людей.
- 2.2. Коректно заповнити направлення розбірливим почерком, вказавши **ВСІ** необхідні дані.
- 2.3. Біоматеріал - кістковий мозок направляється на дослідження разом із зразком венозної крові у вакутайнері з антикоагулянтом ЕДТА-К2 (колір кришечки – фіолетовий) Або додається результат загального аналізу крові/ мієлограми.**
- 2.4. В направленні чітко вказати, який вид матеріалу направляється та кількість пробірок.
- 2.5. Лікуючий лікар є відповідальною особою за правильність і точність оформлення медичної документації.

3. Взяття матеріалу для імунофенотипування методом проточної цитометрії.

- Отримання зразка периферійної крові:
 - a. Взяття крові проводиться з ліктьової вени шляхом венепункції. Кров для дослідження в кількості 4 мл помістити в стерильну пробірку з антикоагулянтом.
 - b. Пробірку необхідно ретельно закрити; промаркувати, перевірити відповідність маркування на направленні;
- Отримання кісткового мозку:
 - c. Отримання кісткового мозку є лікарською процедурою і проводиться підготовленим фахівцем в умовах стаціонару. Аспірат кісткового мозку в кількості 3 мл помістити в стерильну пробірку з антикоагулянтом.

- d. Пробірку необхідно ретельно закрити; промаркувати, перевірити відповідність маркування напрямленні.
- Обертотвим рухом навколо горизонтальній осі перемішати вміст пробірки щоб уникнути утворення згустку.
 - У разі взяття у пацієнта декількох зразків, обов'язково вказати на пробірці вид біоматеріалу
 - Помістити пробірку в транспортний контейнер разом з напрямленням на дослідження.
 -

Слід пам'ятати, що саме лікуючий лікар є відповідальною особою за правильність і точність оформлення медичної документації.

4. Зберігання матеріалу до транспортування в лабораторію.

Зразки, що направляються на дослідження повинні зберігатися при кімнатній температурі і потрапляти в лабораторію протягом 24 годин.

Важливо: не допускається зберігання в холодильнику або заморозка / розморожування зразка.

Н.В! забороняється збереження біологічних рідин в шприцах.

- Матеріал кожного пацієнта розміщується в окремому Zip-пакеті разом з напрямленням, пакет закривається!
 - Дані про пацієнтів, які направляються в лабораторію, вносять в супровідний лист, який заповнюють у двох примірниках - один примірник залишається в клініці, інший – передається кур'єру.
 - Кур'єр перевіряє відповідність наявного матеріалу із записами у супровідному листі. Обидва примірники підписуються кур'єром і особою, яка передає матеріал. При виявленні невідповідностей, питання вирішують в межах клініки до моменту від'їзду кур'єра.
5. Лабораторія залишає право у відмові проведення досліджень, якщо:
- направлення не було заповнене згідно правил оформлення;
 - матеріал не відповідає назві дослідження;
 - якщо матеріал був затриманий до уточнення даних, але уточнити дані шляхом телефонної розмови не вдалося.

Матеріал затримується до уточнення даних, якщо:

- поле «Дата взяття матеріалу» не заповнене;
- у полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» містяться тільки ініціали пацієнта;
- відсутня інформація про субстратні клітини у направленому матеріалі (загальний аналіз крові, мієлограма, тощо);
- не вказана інформація про статус дослідження: первинне або в ході терапії;
- поле «Вік» не заповнене або містить тільки вік або рік народження;
- поле «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» не заповнене, або кількість пробірок відрізняється від кількості, зазначеної в направленні;
- поле «Клінічний діагноз» не заповнене.

V. Правила підготовки біологічного матеріалу для проведення бактеріологічного дослідження до направлення в лабораторію.

1. Замовлення витратних матеріалів.

Медична лабораторія «CSD Lab» для бактеріологічних досліджень забезпечує Замовника витратними матеріалами, згідно Додаток 4, а саме:

- Контейнер для забору сечі, стерильний, 60 мл;
- Система Uritest;
- Флакони для дослідження крові на стерильність FN Plus BacT/ALERT та FA Plus BacT/ALERT;
- Флакони для дослідження біологічних рідин людини SA BacT/ALERT;
- Стерильний контейнер для спинно-мозкової та інших біологічних рідин, 60мл;

- Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies для дослідження змивів з слизових оболонок людини;
- Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies та активованим вугіллям для дослідження змивів з слизових оболонок людини(урогенітальний тракт);
- Системи для відбору та транспортування зразків з рідким транспортним середовищем Amies;
- Зонд – тампони індивідуально упаковані в пробірку;
- Флакони з тіогліколятом;
- Флакони з LIM – бульйоном;
- Стерильний контейнер для забору зразків нігтів, волосся та шкіри для мікологічного дослідження, розмір 40мм

Перелік таких засобів і умов їх надання слід уточнювати у адміністраторів кол-центру +380672184977
Для замовлення витратного матеріалу, Замовник використовує форму Додатку № 4.

2. Зберігання контейнерів з середовищами перед використанням.

Зберігати видані стерильні флакони із поживними середовищами і пробірки з транспортними системами у холодильнику, перед застосуванням зігрівати до кімнатної температури (приблизно 30 хвилин). Слід запобігати потраплянню прямих сонячних променів на контейнери.

3. Правила підготовка до дослідження:

Перед взяттям матеріалу для бактеріологічного дослідження слід виконати наступні кроки.

1. Збір матеріалу проводиться до початка лікування антибактеріальними, імунобіологічними та протигрибковими препаратами (загального і місцевого призначення).
2. При контролі ефективності лікування (після закінчення курсу лікування) дослідження проводиться через 7 днів.
3. Правильний вибір транспортного середовища для кожного виду дослідження.
4. Обов'язкове маркування контейнерів, флаконів із транспортним середовищем. Зазначити: прізвища, імені та по батькові, дати народження, дати і часу взяття матеріалу та локалізації

4. Особливості взяття біологічного матеріалу для дослідження.

4.1.Взяття матеріалу із слизових оболонок для бактеріологічного дослідження на мікрофлору:

4.1.1. Мазок із зіву.

Необхідно брати натщесерце або через 2-3 години після вживання їжі та пиття. Однією рукою акуратно притиснути язик (ближче до кореня) стерильним шпателем, другою рукою стерильним тампоном провести між дужками мигдалин, по язичку і задній стінці глотки, не торкаючись губ, щік і язика. Рухом тампона вперед і назад зібрати матеріал із задньої поверхні глотки, мигдаликів та ділянок запалення або виразок слизової оболонки, при наявності гнійних нашарувань мазок бажано брати на межі здорових і уражених тканин (так як саме таких місцях знаходиться найбільша кількість мікроорганізмів). Зонд - тампон занурити в пробірку з транспортним середовищем Amies, слід щільно закрити пробірку.

4.1.2. Мазок із носа.

Перед забором матеріалу для дослідження не потрібно промивати носові ходи. Для обох носових ходів використовується один тампон, що входить до транспортної системи Amies. Тампон ввести в носовий хід на глибину 2-2,5 см на рівні носової раковини. Притиснути тампон крилом носа до носової перегородки і обертальними рухами тампона зібрати матеріал зі слизової носа. Аналогічним чином взяти матеріал в іншому носовому ході. Зонд - тампон занурити в пробірку із транспортним середовищем Amies та щільно закрити.

4.1.3. Мазок із зовнішнього слухового проходу.

При заборі матеріалу шкіру попередньо обробляють 70% спиртом і промивають фізіологічним розчином. За допомогою вологого (змоченого стерильним фізіологічним розчином) тампона з вушного каналу видаляють частинки бруду і кірки. Матеріал із осередку запалення беруть стерильним тампоном, що входить до складу транспортного середовища Amies, інтенсивно обертаючи ним у

зовнішньому слуховому проході (але обережно, щоб не пошкодити барабанну перетинку). Після взяття матеріалу зонд - тампон занурюють в пробірку з середовищем, слід щільно закрити пробірку.

4.1.4. Мазок з кон'юнктиви ока.

Відбирати тампоном з внутрішньої поверхні нижньої повіки до внутрішнього кута очної щілини, повертаючи аплікатор по осі для взяття матеріалу всією поверхнею тампона (для максимального збору виділень). Щоб під час моргання вії не торкалися тампона, слід підтримувати повіку вільною рукою. Тампон занурити в пробірку з транспортним середовищем Amies. Проби з мазками з кожного ока маркуються відповідно «праве» і «ліве».

4.1.5. Мазок з уретри у жінок.

Матеріал беруть після туалету зовнішніх статевих органів для зниження контамінації проби. Матеріал збирають не раніше, ніж через 2 години після сечовипускання. Для стимуляції виділень ніжно масажують уретру, виділення збирають стерильним тампоном, який входить до складу транспортного середовища Amies із вугіллям. Якщо виділення отримати не вдається, в уретру вводять стерильний тампон на глибину 1-2 см, обережно обертають його протягом 10 сек., виймають, розташовують у транспортне середовище Amies з активованим вугіллям. Попередньо тампон можна злегка змочити у стерильному фізіологічному розчині (це знизить неприємні або больові відчуття під час маніпуляції).

Для дослідження на мікоплазми транспортним середовищем є флакончик із бульйоном, для збору матеріалу застосовують сухий тампон без середовища, який знаходиться в індивідуальній стерильній упаковці.

4.1.6. Мазок з жіночих статевих органів.

Відбирається шляхом введення гінекологічного дзеркала в піхву, оголивши шийку матки (щоб вагінальна частина шийки матки була між стулками дзеркала). Рекомендується стерильною серветкою видалити надлишок виділень із поверхні шийки матки. Матеріал забирають з заднього склепіння піхви або з патологічно змінених ділянок стерильним тампоном, щільно притискаючи тампон до слизової

оболонки й обертаючи його навколо осі, щоб тампон увібрав у себе вміст слизової оболонки. Помістити тампон в пробірку із транспортним середовищем Amies з активованим вугіллям.

4.1.7. Виділення з уретри у чоловіків.

Збирають не раніше, ніж через 2-3 години після сечовипускання.

Перед взяттям мазка з уретри, шкіру обробляють серветкою, змоченою стерильним фізіологічним розчином, висушують стерильною серветкою. В уретру на глибину 2-4 см обережно вводять стерильний тампон на тонкому аплікаторі, що входить до складу транспортної системи Amies з активованим вугіллям. Обережно, але інтенсивно обертають його всередині протягом 10 сек, після чого тампон розміщують у пробірку з середовищем. Забір матеріалу на урею/мікоплазми проводять стерильним тампоном без середовища, що знаходиться в індивідуальній стерильній упаковці. Клітини і слиз із тампона ретельно суспендується до відповідного флакона з рідким середовищем.

4.1.8. Секрет простати.

Забирається після проведення ретельного туалету зовнішніх статевих органів. Лікар проводить ручний масаж простати через пряму кишку. Матеріал збирають у стерильний контейнер, для відбору матеріалу використовують транспортну систему з середовищем Amies з активованим вугіллям. Занурте стерильний тампон у отриманий матеріал і помістіть його в пробірку із транспортним середовищем Amies з активованим вугіллям. Для дослідження на урею / мікоплазми зібраний матеріал у кількості 0,5 мл (кілька краплин) розміщується у флакончик із транспортним середовищем для мікоплазм.

Змиви із слизових оболонок (зів, ніс, кон'юнктива ока, зовнішній слухових прохід, виділення з сечостатевої системи у чоловіків та жінок необхідно доставити в лабораторію протягом 72 годин з моменту відбору при температурі +5 +25°C.

4.2. Сеча на мікрофлору.

Для бактеріологічного дослідження відбирається після ретельного туалету рук та зовнішніх статевих органів. Зняти кришку з контейнера для сечі, покласти кришку внутрішньою стороною вверх на чисту поверхню. Зібрати в контейнер середню порцію ранкової сечі в кількості 40 – 50 мл. Для цього слід невелику порцію сечі спустити в унітаз та безперервним струменем наповнити сечею контейнер (друга порція). Постаратися не торкатися контейнером до тіла. Щільно закрити кришку контейнера, повернувши її за часовою стрілкою для уникнення протікань.

Пробу необхідно доставити в лабораторію протягом 3 годин з моменту відбору при температурі +5 +25°C. Якщо доставка неможлива у вказаний термін, то потрібно забирати матеріал в систему URITEST. Для цього потрібно спочатку відкрутити кришку контейнера, що має циліндричну форму, і витягнути з нього слайд, намагаючись не торкатися при цьому поверхонь, на яких знаходиться поживне середовище. Взяти слайд за кришечку та занурити його в контейнер з попередньо відібраною сечею таким чином, щоб поверхні, на яких знаходяться поживні середовища, були повністю зануреними. Витягнути систему URITEST з контейнера, почекати, доки залишки сечі не стечуть зі слайду. Помістити слайд назад до контейнера, і тісно закрити кришку.

4.3. Кров на стерильність.

Для взяття проб у дорослих використовують флакон FN Plus BacT/ALERT для виділення анаеробів (червона кришка) та флакон FA Plus BacT/ALERT для виділення аеробів (зелена кришка), у дітей використовують флакони PF Plus BacT/ALERT.

1. Перед використанням огляньте флакони, перевірте, чи немає ознак пошкодження, псування або контамінації. Не використовуйте флакони з мутним середовищем або з ознаками підвищеного тиску газу.

2. Флакони для посіву крові повинні мати чітке і правильне маркування, включаючи ідентифікаційні дані пацієнта, дату і час відбору зразка, локалізацію взяття проби (венепункція або внутрішньовенний пристрій).

3. Кожен комплект флаконів повинен включати один аеробний і один анаеробний флакон. 4. Кров для посіву слід брати з вен, а не з артерій також рекомендується уникати відбору крові з венозного або артеріального катетера.

5. Ретельно продезінфікуйте шкіру перед взяттям зразка з допомогою відповідного дезінфектанта. Наприклад, можна використовувати Хлоргексидин в 70% ізопропілового спирту або тампон / аплікатор, змочений розчином йоду.

6. Дотримуйтесь методики відбору зразка спочатку видаліть з флаконів пластикові кришки і продезінфікуйте пробки 70% спиртом або розчином йоду та дайте висохнути. Проколите голкою гумову пробку флакона для виділення анаеробів (червона кришка) і внеси у флакон 10 мл крові (див. шкалу поділок на флаконі) так, щоб повітря не потрапило у флакон. Аналогічно внеси кров у флакон для виділення аеробів. Якщо кількість взятої крові менше рекомендованого обсягу, близько 10 мл крові слід інокулювати спочатку в аеробний флакон.

До прибуття кур'єра зберігати за кімнатної температури. При транспортуванні уникати охолодження проб. Доставка біологічного матеріалу в лабораторію протягом 24 годин з моменту відбору при температурі +5 +25°C у флаконах FN Plus та FA Plus BacT/ALERT.

Зверніть увагу!

- Забір крові з постійного внутрішньовенного катетера допускається тільки у випадках підозри на наявність катетер-асоційованої інфекції або відсутності можливості отримання її шляхом венепункції.

Виділення з дренажа в кількості 1-2 мл беруть стерильним шприцом або 2-3см видалених дренажних трубок та центральних венозних катетерів поміщають в флакон з рідким транспортним середовищем Amies або в флакон з тіогляколятом.

4.7. Грудне молоко.

Відбір проб проводиться у стаціонарі в спеціально виділеному приміщенні.

Перед зціджування молока ретельно обробляти соски і навколососкову область молочних залоз окремими ватними тампонами, змоченими антисептиком (кожна залоза обробляється окремим тампоном).

Молоко з правої і лівої молочних залоз збирається в окремий посуд.

Перші 5-10 мл сцідженого молока дослідженню не підлягають.

Наступні 3-5 мл зціднують у стерильний контейнер, які закриваються стерильними пробками і доставляються в лабораторію не пізніше 2-х годин у вертикальному положенні.

Зціджене напередодні молоко дослідженню не підлягає.

4.8. Нігті, волосся та шкіра.

Відбір матеріалу виконується тільки кваліфікованим персоналом медичного закладу.

ЗАБОРОНЯЄТЬСЯ:

-Відбір пофарбованих нігтів. У випадку використання будь-якого покриття необхідно його зняти за 7 днів до здачі матеріалу на дослідження.

- Мити волосся з використанням шампуня протягом 3 днів до дослідження.

- Будь-які гігієнічні процедури в місці ураження шкіри в день дослідження.

Шкіра:

При ураженні гладкої шкіри її поверхню обробляють 70% етиловим спиртом для видалення можливих залишків крему та мазей. Шкірні лусочки необхідно зскрібати з периферії вогнищ. Шкірні лусочки зіскоблювати стерильним скальпелем, скоринки відбираються стерильним пінцетом. Поряд з лусочками бажано забирати невелику частину прилеглої до вогнища ураження здорової шкіри, так як в цих ділянках можна виявити велику кількість елементів гриба. При висипаннях для аналізу слід відбирати лусочки на кордоні осередків ураження і здорової шкіри.

Нігті:

Нігті перед дослідженням обробляють 70% етиловим спиртом. Зіскрібки з поверхневих вогнищ уражених нігтьових пластинок роблять стерильним скальпелем, матеріал з під нігтів можна також зібрати стерильним скальпелем або кюреткою. Для взяття матеріалу з глибоких шарів через "віконечко" в нігтьовій пластівці іноді використовується бормашина. При паронімії нігтя необхідно взяти матеріал з дотичних поверхонь нігтьової пластинки і валиків.

Зрізані ножицями нігті на дослідження не приймаються.

Волосся:

З вогнищ уражень слід брати короткі, перекручені, зігнуті у вигляді дуги або коми коротке волосся, а також волосся покриті чохлами біля основи. Волосся не можна зрізати ножицями, їх слід висмикувати за допомогою стерильного пінцету або манікюрних щипчиків. Там, де обламани волосся погано видно неозброєним оком, потрібно користуватися лупою і збирати з осередків ураження, оскільки волосся можуть мати вигляд ледь помітної чорної крапки, закладеної в товщі рогової лусочки.

Матеріал збирають в стерильний контейнер.

Доставка біологічного матеріалу в лабораторію протягом 72 годин з моменту відбору при температурі +5+25°C.

4.9. Харкотиння.

Досліджують підлягає ранкова порція харкотиння. Пацієнт попередньо повинен провести туалет ротової порожнини(почистити зуби, ясна, язик, слизову оболонку щік зубною щіткою і прополоскати рот кип'яченою водою). Якщо мокрота відділяється погано, напередодні пацієнт приймає відхаркувальні засоби або проводять інгаляцію фізіологічним розчином.

Харкотиння збирають в стерильний посуд із кришкою. Доставка в лабораторії при протягом 24 годин.

4.10. Ректальний мазок для скринінгу медикаментозної резистентності (виявлення штамів, які продукують бета – лактамази розширеного типу та карбопенемази). Перед взяттям мазка проводиться ретельний туалет області навколо анального отвору. Обережно ввести сухий тампон на 1,5 см вглиб анального сфінктера і обертають його протягом 10 секунд для отримання матеріалу з анальних складок, після чого сухий тампон розміщують у пробірку. Доставка в лабораторію протягом 2 годин при кімнатній температурі.

Для виявлення бета – лактамаз розширеного типу забір матеріалу проводиться аналогічним чином за допомогою δ –swab, після чого розміщують у флакон та зламати тампон у відповідній точці. Доставка в лабораторію при кімнатній температурі або при 4 - 8° С протягом 24 годин.

Після взяття матеріалу лікар має перевірити правильність і повноту заповнення даних на наліпках контейнера і в направленні, перевірити кількість контейнерів і відповідність даних у полі «Маркування матеріалу, кількість і перелік об'єктів» направлення на бактеріологічне дослідження. Слід пам'ятати, що саме лікуючий лікар є відповідальною особою за правильність і точність оформлення медичної документації.

5. Визначення кількості й типу необхідних витратних матеріалів.

Перед взяттям матеріалу для бактеріологічного дослідження слід виконати наступні кроки:

- Визначити кількість і тип необхідних флаконів та пробірок з транспортним середовищем (за видом дослідження).
- Обрати необхідний тип направлення і заповнити всі необхідні граfi у направленні.
- Заповнити всі граfi на наліпках для контейнерів. Якщо наліпки були надані окремо, то після їх заповнення їх необхідно наклеїти на контейнери. Не рекомендується робити будь-які позначки на самому контейнері або його кришці.

NB! Дуже важливо, щоб направлення і наліпки на контейнерах були заповнені до процедури взяття матеріалу! Під час процедури є доцільним показати хворому, що його матеріал буде розміщений у контейнери, що вже промарковані (містять його ідентифікаційні дані). Це правило робить неможливим переплутання матеріалів різних пацієнтів.

6. Правила оформлення направлення на лабораторне дослідження.

У полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» заповнюють відповідні дані ПОВНІСТЮ на ДЕРЖАВНІЙ мові згідно паспортних даних. В полі «Вік» заповнюють повну дату народження (дд/мм/рррр), а не вік або тільки рік народження. В полі «Клінічний діагноз» слід вказати попередній клінічний діагноз. Бажано вказати інформацію про вживання антибіотиків (назва антибіотика, термін вживання).

7. Правила зберігання матеріалу до транспортування в лабораторію.

Після взяття матеріалу до передачі його кур'єру лабораторії матеріал має зберігатися при кімнатній температурі, слід запобігати впливу на матеріал прямих сонячних променів.

Біологічний матеріал, який відібраний у флакони з рідкими транспортними середовищами повинен бути розміщений у штатив, направлення розміщують у пакет із замком (Zip-пакет).

Необхідно заповнити супровідний лист у 2 примірниках: один залишається в медичній установі, другий – передається кур'єру.

8. Лабораторія залишає право у відмові проведення досліджень, якщо:

- направлення не було заповнене згідно правил оформлення;
- матеріал не відповідає назві дослідження;
- якщо матеріал був затриманий до уточнення даних, але уточнити дані шляхом телефонної розмови не вдалося.

Матеріал затримується в лабораторії до уточнення даних, якщо:

- поле «Дата взяття матеріалу» не заповнене;
- у полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» містяться тільки ініціали пацієнта;
- не вказана стать пацієнта;
- поле «Вік» не заповнене або містить тільки вік або рік народження;
- поле «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» не заповнене (є припустимим замість заповнення поля «Прізвище, ініціали лікуючого лікаря» поставити лікарську печатку);
- поле «Клінічний діагноз» не заповнене;
- відсутні дані про прийом антибіотиків.

IV. Правила підготовки біологічного матеріалу для проведення клініко – діагностичних досліджень до направлення у лабораторію

1. Замовлення витратних матеріалів.

Медична лабораторія CSD забезпечує своїх клієнтів наступними витратними матеріалами, згідно до Додатку 4.

Перелік таких засобів і умови їх надання слід уточнювати у адміністраторів кол-центру (+38 (067) 218 49 77)

Для замовлення витратного матеріалу Замовник використовує форму Додатку № 4.

2. Зберігання витратних матеріалів (пробірок та контейнерів) до використання.

Пробірки та контейнери слід зберігати при кімнатній температурі (діапазон температурного режиму – від 16 до 37С°) та запобігати потраплянню на них прямих сонячних променів.

3. Правила підготовки до досліджень.

3.1. Підготовка до здачі венозної крові:

Для виключення факторів, що можуть впливати на результати дослідження, рекомендується дотримуватись таких правил підготовки:

- важливою умовою для лабораторних досліджень є здача крові натщесерце – 6 -12 годин голодування;
- у день дослідження допускається вживання невеликої кількості води;
- за 6 – 12 годин до дослідження слід виключити прийом алкоголю, їжі, не палити, обмежити фізичну активність;
- виключити прийом ліків; якщо відмінити прийом ліків неможливо, слід проінформувати про це лабораторію;
- обов'язкова відмітка в направленні, якщо пацієнт приймає антикоагулянти або антиагреганти (який препарат та час останнього прийому);
- дітей до 5 років перед здачею крові бажано напувати кип'яченою водою (порціями до 150-200 мл протягом 30 хвилин);
- для грудних дітей – перед здачею крові витримати максимально можливу паузу між годуванням.

3.2. Підготовка до здачі сечі:

Ретельний туалет зовнішніх статевих органів:

- жінки перед забором сечі вводять гінекологічний тампон у піхву;
- для чоловіків – ретельний туалет зовнішніх статевих органів з відкриванням головки статевого члена;
- для грудних дітей – після ретельного туалету статевих органів, бажано збирати сечу в сечоприймач. Сеча, віджата з підгузка, дослідженню не підлягає. Сечу збирають у спеціальний контейнер.

3.3. Підготовка до здачі калу:

На дослідження не можна відправляти кал після клізми, введення свічок, прийому рицинової чи вазелінової олії. За показаннями лікар призначає спеціальну дієту, якої клієнт дотримується протягом 4 – 5 днів. Кал для дослідження не повинен містити сторонніх домішок, наприклад, сечі.

3.4. Підготовка до здачі слини:

- упродовж 30 хвилин до збору слини не їсти, не палити, не чистити зуби і не вживати напоїв;
- за добу до збору не вживати спиртні напої;

- виключити попадання губної помади.

Не підходять для дослідження зразки, контаміновані кров'ю (навіть злегка червоні), оскільки мікрокровотеча з ясен може викликати підвищення результатів.

4. Особливості підготовки пацієнтів до певних лабораторних тестів.

4.1. Кал на приховану кров та трансферин:

Дослідження не рекомендується проводити:

- протягом двох тижнів після інструментальних досліджень шлунково-кишкового тракту або медичних процедур (колоноскопія, ректороманоскопія, очищення кишківника за допомогою клізм та ін.);
- під час менструації;
- за кровотечі з гемороїдальних вузлів, гематурії або після надмірних натужень під час дефекації;
- якщо є домішки сечі або виділення зі статевих органів.

4.2. Кортизол та тестостерон у слині:

Час збору слини для дослідження визначає лікар, залежно від вирішення клінічної задачі. Якщо час збору слини не вказано в направленні або не озвучено лікарем, рекомендується провести збір слини для дослідження кортизолу о 23.00, а на тестостерон через 2 години після пробудження.

4.3. Простат специфічний антиген (ПСА):

- аналіз здається вранці натщесерце або впродовж робочого дня після 6-годинної перерви в прийомі їжі (за умови виключення прийому жирної їжі);
- необхідно утриматися від еякуляції впродовж 48 годин;
- рекомендується здавати цей аналіз не раніше ніж через 3 дні (оптимально через 6-7 днів) після проведення будь-яких урологічних маніпуляцій, пальцевого ректального обстеження, ергометрії, цистоскопії та колоноскопії, масажу простати. Після проведення біопсії простати провести тестування через 3 тижні;
- упродовж 3 днів до взяття аналізу рекомендується утриматися від фізичних вправ, що впливають на передміхурову залозу (велосипедний спорт), теплового впливу (сауна).

4.4. Глюкоза:

- дослідження проводиться вранці натщесерце;
- з останнього прийому їжі повинно пройти не менш, як 8 годин;
- виключити прийом алкоголю не менш як за 24 години до взяття матеріалу.

4.5. Глюкозо-толерантний тест:

- дослідження проводиться вранці натщесерце після 8-10 годинного голодування;
- за три дні до тестування потрібно відмінити діуретики, контрацептиви та глюкокортикоїди.

4.6. Пролактин:

- після сну повинно пройти не більше 2 годин;
- кров здавати вранці в стані спокою, перед дослідженням виключити пальпацію молочних залоз.

4.7. Тестостерон, альдостерон, АКТГ:

- забір крові бажано здійснювати до 10 години ранку — у зв'язку з добовим біоритмом.

4.8. Протромбіновий індекс (ПТІ):

- повторну здачу крові на дослідження ПТІ, бажано проводити в один і той же час;
- пацієнти, які приймають гормональні препарати, не повинні порушувати графік прийому в день здачі, якщо немає спеціальних рекомендацій лікуючого лікаря.

4.9. Альдостерон, Ренін, АРС:

- перед взяттям біоматеріалу пацієнт повинен перебувати у вертикальному положенні (стоячи чи сидячи) не менше 2-х годин. Потім 5 хвилин сидячи за маніпуляційним столиком у повному спокої;
- пробірки промаркувати відповідно до біоматеріалу "сироватка"/ "плазма";
- вказати прийом препаратів протягом 2 тижнів до здачі крові.

4.10. Адренкортикотропний гормон, соматотропний гормон:

Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» відповідно до Наказу МОЗ України №811 від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє від 04.04.2019 №0404/33-М. Внесення змін до ліцензійних умов № 3037/0/14-20 від 23.04.2020

- Обов'язково перед взяттям біоматеріалу необхідний повний фізичний та емоційний спокій (полежати не менше 30 хв).

5. Визначення кількості й типу необхідних контейнерів.

Перед взяттям матеріалу для лабораторного дослідження слід виконати наступні кроки.

1. Визначити кількість і тип необхідних пробірок та/чи контейнерів (за видом дослідження, типом наповнювача і об'ємом).
2. Обрати необхідний тип направлення і заповнити всі необхідні графи у направленні.
3. Заповнити всі графи на наліпках для контейнерів. Якщо наліпки були надані окремо, то після їх заповнення їх необхідно наклеїти на контейнери. Не рекомендується робити будь-які позначки на самому контейнері або його кришці.

NB! Дуже важливо, щоб направлення і наліпки на пробірках та контейнерах були заповнені до процедури взяття матеріалу! Під час процедури є доцільним показати пацієнту, що його матеріал буде розміщений у пробірки та контейнери, що вже промарковані (містять його ідентифікаційні дані). Це правило виключає можливість помилкового маркування матеріалів різних пацієнтів.

При виборі виду і об'єму пробірок, контейнерів слід враховувати передбачуваний об'єм біологічного зразка і вид дослідження.

Для забезпечення достатньої кількості сироватки, необхідно керуватися наступним розрахунком: з 1 пробірки можливо виконати до 10 аналітів (послуг).

6. Правила оформлення направлення на лабораторне дослідження.

У полі «Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта» заповнюють відповідні дані ПОВНІСТЮ на ДЕРЖАВНІЙ мові згідно паспортних даних. В полі «Вік» заповнюють повну дату народження (дд/мм/рррр), а не вік або тільки рік народження.

Інші поля слід заповнювати по можливості повно, щоб лікар - лаборант мав чітку уяву про стан хворого, анамнез життя і захворювання. Також, в полі «Клінічний діагноз» слід вказати попередній клінічний діагноз або декілька діагнозів, між якими лікар-клініцист намагається провести диференційний діагноз. Для деяких досліджень необхідна додаткова інформація: день менструального циклу, термін вагітності, прийом пацієнтів препаратів протягом 2 тижнів до здачі крові, добовий об'єм сечі, вага, ріст, прийом пацієнтом антикоагулянтів, час здачі аналізу.

7. Правила взяття біологічного матеріалу.

7.1. Венозна кров.

1. Зручно посадити клієнта. Руку слід розмістити так, щоб плече і передпліччя утворили пряму лінію.
2. Запитати клієнта про самопочуття.
3. Вибрати, оглянути і пропальпувати місце ймовірної венепункції. Найчастіше венепункція проводиться на ліктьовій вені. За потреби можна використовувати будь-яку поверхневу вену - зап'ястя, тильної сторони кисті, над великим пальцем та ін.
4. Накласти джгут. Джгут накладається на 7 – 10 см вище місця венепункції на сорочку чи пелюшку. **Необхідно пам'ятати, що тривале накладання джгута (понад 1 хвилину) може викликати зміни концентрації білків, газів крові, електролітів, білірубіну, показників коагулограми.**
5. Взяти голку лівою рукою за захисний ковпачок з боку, закритого гумовою мембраною. Переконавшись у збереженні на голці печатки, котра гарантує стерильність. Якщо вона пошкоджена – не використовувати голку.
6. Зняти ковпачок, повернувши його за годинникову стрілкою.
7. Вставити голку в паз із центральним різьбленням голкотримача (**для коагулологічних досліджень голка не повинна бути більше як 21 g, взагалі застосовується діапазон 19-21 g**)
7. Попросити клієнта стиснути кулак. Не можна давати на руки фізичне навантаження (енергійне стискання і розтискання кулака), оскільки це може призвести до змін концентрації в крові деяких показників.
8. Продезінфікувати місце венепункції. Дезінфекція місця венепункції проводиться двома спиртовими серветками, круговими рухами від центру до периферії. Першою спиртовою

серветкою обробляється велике маніпуляційне поле, другою спиртовою серветкою обробить шкіру в передбачуваному місці проколу.

9. Почекаати до повного висихання антисептика. Не пальпувати вену після обробки! Якщо під час венепункції виникли складнощі і вена пальпувалася повторно, цю ділянку слід продезінфікувати знов.
10. Зняти захисний ковпачок з голки.
11. Зафіксувати вену. Обхопити лівою рукою передпліччя клієнта так, щоб великий палець розміщувався на 3 – 5 см нижче місця венепункції, натягнути шкіру.
12. Ввести голку в вену. Голка з голкотримачем вводиться зрізом вгору під кутом 15 – 30 ° (так як це робиться за звичайної внутрішньовенної маніпуляції взяття крові шприцом). У цей момент кров не проходить через голку, оскільки другий кінець голки закритий гумовою мембраною.
13. Вставити пробірку в голкотримач. Пробірка вставляється в голкотримач зі сторони кришки. Великим пальцем натиснути на дно пробірки, утримуючи при цьому край голкотримача вказівним і середніми пальцями. Старатися не міняти руки, оскільки це може змінити положення голки в вені. Під дією вакууму кров самостійно почне набиратися в пробірку. Ретельно дозований об'єм вакууму забезпечує необхідний об'єм крові й точне співвідношення кров/реагент у пробірці.
14. Як тільки кров почне надходити в пробірку, слід зняти (послабити) джгут. **Тривале накладання джгута (понад 1 хвилину) може викликати зміни концентрації білків, газів крові, електролітів, білірубіну, показників коагулограми.**
15. Попросити клієнта розтиснути кулак.
16. Витягти пробірку з голкотримача. Пробірка витягується після того, як в неї припинила надходити кров. Витягати пробірку зручніше, впираючись великим пальцем у край голкотримача. За потреби у голкотримач вставляються інші пробірки для взяття необхідного об'єму крові для різних видів лабораторних досліджень. Повторно вводити голку в вену для цього не потрібно! **Забір крові для оцінки гемостазу здійснюється після забору для біохімії (пробірку без добавок) і перед забором для досліджень, які проводяться з використанням антикоагулянтів.**
17. Прикласти стерильну спиртову серветку до місця венепункції.
18. Витягти голку з вени і допомогти клієнту зігнути руку в лікті, запропонувати потримати таким чином серветку декілька хвилин.
19. Перемішати вміст пробірки. Вміст перемішується перевертанням пробірки декілька разів для повного струшування крові й наповнювача. Не струшувати пробірку! Це може призвести до руйнування формених елементів крові.
20. Встановити пробірки в спеціальний штатив на інструментальному столі.
21. Проконтролювати самопочуття клієнта. За потреби скористатися ваткою з аміаком (10 % розчин).
22. Оглянути місце проколу (за потреби використати спиртові серветки), заклеїти місце проколу бактерицидним пластирем. Рекомендувати клієнту потримати руку зігнутою в лікті ще декілька хвилин.

7.2. Сеча.

7.2.1. Загальний аналіз сечі.

- Провести ретельний туалет зовнішніх статевих органів.
- Вся порція ранкової сечі збирається в суху, чисту пластикову ємність, об'ємом не менше 2-х літрів. Після цього сечу в кількості 40-50 мл, але не менше 10 мл, потрібно відлити в чисту, суху ємність (стерильний контейнер для сечі), в якій вона буде доставлена в лабораторію. Дослідженню може підлягати: сеча зібрана звичним способом (ранкова сеча, не перша порція), катетеризована сеча.
- Об'єм сечі не повинен перевищувати 60 мл.

7.2.2. Аналіз сечі по Нечипоренко.

- Використовується середня ранкова порція.
- Сеча збирається в стерильний контейнер для сечі в кількості 15-25 мл, після ретельного туалету зовнішніх статевих органів.

7.2.3. Аналіз сечі на глюкозу.

- Використовується добова порція сечі.
- Для збору добової сечі необхідно використовувати суху, чисту ємність, бажано з темного скла, або після збору матеріалу помістити в темний пакет. При цьому ємність з сечею необхідно зберігати в

прохолодному місці, оптимально в холодильнику на нижній полиці при $t = +2 - +8$ °C, не допускаючи її заморожування.

- Після збору добової сечі, попередньо максимально точно виміряти добовий об'єм сечі, ретельно перемішати і відлити до 60 мл від загального об'єму в чисту, суху ємність (стерильний одноразовий контейнер для сечі). Ємність з сечею щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр. Обов'язково написати на контейнері об'єм сечі, зібраної за добу (добовий діурез)

7.2.4. Аналіз сечі на креатинін, кальцій, фосфор.

- Провести ретельний туалет зовнішніх статевих органів.
- Вся порція ранкової сечі збирається в суху, чисту пластикову ємність, об'ємом не менше 2-х літрів.
- Після цього сечу в кількості не менше 10 мл потрібно відлити в чисту, суху ємність (стерильний контейнер для сечі), в якій вона буде доставлена в лабораторію.

7.2.5. Аналіз сечі на йод.

- Провести ретельний туалет зовнішніх статевих органів.
- Дослідженню може підлягати: сеча зібрана звичним способом (ранкова сеча, не перша порція).

7.2.6. Аналіз сечі на кортизол.

- Використовується добова порція сечі.
- Збирати сечу протягом 24 годин, дотримуючись звичайного питного режиму.
- Вранці після пробудження спорожнити сечовий міхур (ця порція сечі виливається в унітаз).
 - Вся подальша сеча для дослідження збирається протягом 24 годин в чисту ємність об'ємом не менше 2 літрів.
 - Під час збору ємність з сечею необхідно зберігати в прохолодному місці (оптимально - в холодильнику на нижній полиці при температурі $+4 - 8$ °C), не допускаючи її замерзання.
 - Останню порцію сечі необхідно зібрати чітко в той же час на наступний день, коли напередодні було розпочато збір - тобто перше спорожнення сечового міхура.
 - Після збору добової сечі попередньо максимально точно вимірюється добовий обсяг, ретельно перемішується і відливається 100 мл від загального обсягу в стерильний контейнер.
 - Обов'язково написати на контейнері об'єм сечі, зібраної за добу (добовий діурез).

7.3. Кал.

7.3.1. Аналіз калу на копрограму, кальпротектин, панкреатичну еластазу.

Для досліджень кал забирають щойно виділеним після самостійного акту дефекації в стерильний одноразовий контейнер для кала в кількості 10–15 грам.

7.3.2. Аналіз калу на кишкові паразити.

Необхідно збирати матеріал з останньої порції випорожнень; з різних ділянок забирають 10–15 г кала в стерильний контейнер для кала.

7.4. Аналіз на демодекс.

Протягом 3-х днів не користуватися декоративною косметикою, засобами особистої гігієни, різними кремами, не використовувати місцеві лікарські препарати. В день здачі аналізу бажано не мочити ділянку, яка буде досліджуватися.

8. Правила зберігання та транспортування біологічного матеріалу.

Зразки біологічного матеріалу мають бути доставлені до лабораторії у найкоротший термін.

У разі неможливості негайної передачі біологічного матеріалу до лабораторії, матеріал зберігається в холодильнику. **За виключенням біологічного матеріалу для коагулологічних досліджень: пробірки з кров'ю (блакитна кришка) центрифугують при 1500 об/хв 10 хвилин, зберігають при -20 °C.**

Для підготовки матеріалу на передачу кур'єром пробірки розміщують в штативи, контейнери, в Zip – пакети, направлення розміщують в окремому пакеті.

Також, необхідно заповнити супровідний лист у 2 примірниках: один залишається в медичній установі, другий – передається кур'єру.

9. Загальні критерії відбракування для всіх досліджень та типів біологічного матеріалу:

9.1. Невідповідність пробірки або транспортного контейнера:

Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» відповідно до Наказу МОЗ України №811 від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє від 04.04.2019 №0404/33-М. Внесення змін до ліцензійних умов № 3037/0/14-20 від 23.04.2020

- у випадках взяття біоматеріалу в невідповідні пробірки/контейнери;
- біоматеріал взятий у пробірки/контейнери із простроченим терміном придатності;

9.2. **Порушення правил взяття біоматеріалу:**

- недостатня кількість біоматеріалу для проведення замовленого дослідження/досліджень;
- порушення співвідношення «кров - антикоагулянт»;
- відібрані зразки не відповідають призначеним дослідженням;
- наявність згустків у пробах з антикоагулянтом;
- гемолізовані проби: деякі дослідження за наявності гемолізу *in vitro* неможливі;
- виражена гіперліпідемія;
- порушення маркування біоматеріалу: відсутність штрих-коду на пробірці/контейнері.
- невідповідність даних клієнта (П.І.Б./вік) між замовленнями із зазначеними даними на пробірці/контейнері.
- пацієнт не дотримався вимог підготовки до дослідження.
- недотримання вимог щодо особливостей умов взяття біологічного матеріалу.
- біоматеріал сумнівного (не визначеного) походження.
- виявлення домішок крові в слині.

9.3. **Недотримання температурного режиму і термінів доставки біоматеріалу:**

- якщо час зберігання біоматеріалу до транспортування перевищує дозволений час згідно з вище зазначеними вимогами;
- якщо біоматеріал транспортується з невідповідним температурним режимом;
- якщо проби, які потребують заморожування, доставлені до лабораторії в розмороженому вигляді.

ЗАМОВНИК

КНП "ОПЦ" ЗОР

Директор



/ О.Д.Кирилюк /

ВИКОНАВЕЦЬ

ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

Директор



/ В.М. Головка /



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

«СІ ЕС ДІ ЛАБ»

ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

вул. Васильківська, 45, м. Київ, Україна, 03022, тел. 0 800 33 0075, www.csdlab.ua
Код ЄДРПОУ 42519264

Додаток № 3
до Договору про надання медичних послуг № 01-232-2022
від «19» грудня 2022 р.
ПОГОДЖЕНИЙ СТОРОНАМИ ЗРАЗОК

Супровідний лист

Медична установа _____
Дата _____
Час прийому матеріалу _____

! Шановні колеги, для зручності, заповнюйте друкованими літерами

№ п/п	ПІБ	Тип контейнера	Кількість контейнерів

П.І.Б. та підпис відповідальної особи зі сторони Замовника _____

П.І.Б. та підпис приймаючого (кур'єра) _____

П.І.Б. та підпис адміністратора (ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ») _____

Час прийому _____

ЗАМОВНИК
КНП "ОПЦ" ЗОР

Директор

/О.Д.Кирилюк/

ВИКОНАВЕЦЬ
ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

Директор

/В.М. Головка /

Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» відповідно до Наказу МОЗ України №811

від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє від 04.04.2019 №0404/33-М. Внесення змін до ліцензійних умов № 3037/0/14-20 від 23.04.2020



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

«СІ ЕС ДІ ЛАБ»

ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

вул. Васильківська, 45, м. Київ, Україна, 03022, тел. 0 800 33 0075, www.csdlab.ua
Код ЄДРПОУ 42519264

Ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ» відповідно до Наказу МОЗ України №811

від 11.04.2019 р. Реєстраційне досьє від 04.04.2019 №0404/33-М. Внесення змін до ліцензійних умов № 3037/0/14-20 від 23.04.2020

Додаток № 4
до Договору про надання медичних
послуг № 01/232-2022 від 19.12.2022 р.

Форму замовлення необхідно надіслати електронною поштою на адресу: **order@csd.com.ua**

Витратні матеріали, згідно Замовлення, доставляються за допомогою кур'єрської служби лабораторії «CSD Lab» та/або компанією перевізником* Нова Пошта по Києву від 1 до 3 робочих днів, в регіонах від 5 до 7 робочих днів.

Форма замовлення витратного матеріалу**

Н.В.: заповнення всіх полів у шапці - є обов'язковим

Даний бланк замовлення необхідно надіслати електронною поштою на адресу: **order@csd.com.ua**

Термін виконання замовлення: для Києва - 2-3 робочих днів, для інших міст - 3-5 робочих днів.

Дата замовлення:

Назва організації:

Адреса доставки (вказати місто, вулицю, № будинку або назву транспортної компанії та № відділення):

ПІБ контактної особи:

Номер телефону:

Код IC	Назва	Од. вим.	К-сть
Для гістологічних досліджень			
2855	Контейнер з формаліном 20 мл	шт	
2856	Контейнер з формаліном 40 мл	шт	
2857	Контейнер з формаліном 60 мл	шт	
2858	Контейнер з формаліном 120 мл	шт	
376	Каністра з формаліном 5л	шт	
1650	Контейнер 20 мл з AZF-фіксатором	шт	
2755	Контейнер 40 мл з AZF-фіксатором	шт	
528	Контейнер 60 мл з AZF-фіксатором	шт	
938	Контейнер 120 мл з AZF-фіксатором	шт	
	Набір для ППФ (із розчином Мішеля)	шт	
524	Контейнер 1 л	шт	
525	Контейнер 3 л	шт	
526	Контейнер 5 л	шт	
2865	Фарба для країв резекції (1 колір, чорний), 5 мл	шт	
2866	Фарба для країв резекції (1 колір, чорний), 20 мл	шт	
2865	Набір фарб для маркування препаратів молочної залози (6 кольорів по 1,5 мл)	шт	
Для цитологічних та мікробіологічних досліджень			
727	Предметні скельця для цитологічних та мікробіологічних досліджень №50	уп.	
755	Контейнер на 2 скла	шт.	
23+748	Набір для ПАП-тесту рідинної цитології Cell Prep Cervical	набір	
3425	Цитоспрей	шт	
72	Набір для цитологічного дослідження сечі методом рідинної цитології	набір	
930	Транспортне середовище для мікоплазми (AF-genital)	шт	
751	Аплікатор на пластиковій паличці в пробірці з захисним ковпачком	шт	
1915+1916	Набір з двох флаконів з середовищем для визначення стерильності крові BacT/ALERT	шт	
2745	Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies з пластиковим аплікатором	шт	
2346	Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies та активованим вугіллям з пластиковим аплікатором	шт	
6317	Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies з металевим аплікатором	шт	
6318	Зонд – тампон з транспортним середовищем Amies та активованим вугіллям з металевим аплікатором	шт	
2349	Система для відбору та транспортування зразків з рідким транспортним середовищем Amies	шт	
2670	Мікропробірка, 2 мл порожня стерильна №50	уп	
Для досліджень крові			
942	Пробірка для дослідження коагуляції з цитратом натрію (блакитна кришка), 3,5 мл (тільки Київ)	шт	
2135	Пробірка для дослідження коагуляції з цитратом натрію та гелем (синя кришка), 3,6 мл (тільки регіони)	шт	
940	Пробірка з розділюючим гелем та активатором згортання (жовта кришка), об'єм 3,5 мл	шт	
941	Пробірка з літій – гепарином і розділюючим гелем (зелена кришка), 8,0 мл (для досліджень важких металів)	шт	
2600	Пробірка з літій – гепарином (зелена кришка), 4,0 мл (для квантоферонового тесту)		

493	Пробірка для гематологічних досліджень, ПЛР-інфекцій з К2 ЕДТА (фіолетова кришка), 4,0 мл	шт	
944	Пробірки для дослідження глюкози з інгібіторами гліколізу (сіра кришка), 2,0 мл	шт	
2544	Пробірка для дослідження Гомоцистеину, Реніну, Метанефрину, Прогастрину - релізінг пептида, Гістамину з наповнювачем К2 EDTA та гелем (біла або фіолетова кришка) (до 10 штук)	шт	
6462	Пробірка для послуги "Бореліоз імуноблот" (червона кришка), 4 мл (до 10 штук)	шт	
Для досліджень сечі та калу			
749	Контейнер для збору сечі, стерильний, 60 мл (тільки Київ або для забору матеріалу на ентеробіоз)	шт	
738	Контейнер під адаптер, стерильний 60 мл.	шт	
737	Пробірка з консервантом «борна кислота» для мікробіологічного дослідження	шт	
948	Пробірка для загального аналізу (тільки регіони)	шт	
750	Стерильний контейнер для калу з ложечкою	шт	
Для гінекологічних досліджень (ПЛР)			
23+748	Набір для виявлення ВПЛ Cobas (код послуги P076.1)	набір	
1429+648	Епендорф з транспортним середовищем та угв зондом	шт	
Направлення на дослідження			
1098	Направлення Гематопатологія, 50 шт/уп	уп	
1306	Направлення на Covid-19, 50 шт/уп	уп	
1305	Направлення на дерматопатологічне дослідження, 50 шт/уп	уп	
6267	Направлення на КДЛ, 50 шт/уп	уп	
1096	Направлення на молекулярне дослідження, 50 шт/уп	уп	
6268	Направлення на патогістологічне дослідження, 50 шт/уп	уп	
1031	Направлення на цитологічне дослідження (гінекологічне), 50 шт/уп	уп	
1309	Направлення на цитологічне дослідження (інші спеціальності), 50 шт/уп	уп	
1702	Направлення Патологія голови та ший, 50 шт/уп	уп	
1308	Направлення Патологія молочної залози, 50 шт/уп	уп	
1307	Направлення Патологія травного тракту, 50 шт/уп	уп	
1097	Направлення Уропатологія, 50 шт/уп	уп	
52/53	Направлення пусті, 50 шт/уп	уп	
3037	Направлення на мікробіологічне дослідження, 50 шт/уп	уп	
1160	Супровідний лист, 50 шт/уп	уп	
Маркування та транспортування зразків			
2048	Наліпки для контейнерів, 100 шт/уп	уп	
523	Зір-пакети 16*25 см, 100 шт/уп	уп	
2463	Зір-пакети 10*12 см, 100 шт/уп	уп	
3752	Лист наліпок із штрих-кодами (розрахований на 13 пацієнтів)	шт	
3352	Пакет-майка, 50 шт/уп	уп	
Тест на COVID			
1429+648	Набір на COVID-19 методом ПЛР	набір	
Інші розхідні матеріали			
	Набір «Panorama»	набір	
2909	Набір на каріотипування (до 4-х наборів)	набір	

*У випадку доставки перевізником Виконавець не несе відповідальність за якість наданої послуги по перевезенню та строки перевезення цією компанією.

**Перелік витратних матеріалів відповідає вимогам преаналітики. У випадку зміни вимог преаналітики, додавання або видалення з прайсу послуг, перелік витратних матеріалів може бути змінено.

Додаток до договору, укладається у двох автентичних примірниках, українською мовою, який має однакову юридичну силу, по одному – для кожної зі Сторін. Dodatok до договору набирає чинності з дати його підписання Сторонами і є невід'ємною частиною Договору.

ЗАМОВНИК
КНП "ОПЦ" ЗОР

Директор



/ О.Д.Кирилюк /

ВИКОНАВЕЦЬ
ТОВ «СІ ЕС ДІ ЛАБ»

Директор



/ В.М. Головка /

ПОРЯДОК НАДАННЯ ДОКУМЕНТІВ В ПРОЦЕСІ ВИКОНАННЯ ДОГОВОРУ

м. Київ

«19» грудня 2022 р.

1. Виконавець щомісяця складає для Замовника рахунки на оплату, Акти надання медичних послуг та інші необхідні документи.
2. Сторони погоджуються використовувати за Договором про надання медичних послуг № 01/232-2022 від «19» грудня 2022 року (далі – Договір) електронні документи та призначений для цього електронний цифровий підпис (далі – ЕЦП/КЕП).
3. Сторони використовують для обміну електронними документами програмне забезпечення системи «М.Е.Дос» та/або _____ . Сторони повинні забезпечити доступ до мережі Інтернет і можливість відправки/отримання електронних листів по електронній пошті. У випадку зміни електронної адреси, через яку проводиться обмін електронними документами, Сторона зобов'язана негайно повідомити письмово про це другу Сторону, але не пізніше ніж за 3 (три) робочих дні до такої зміни.
4. Сторони визнають первинні документи, складені і надані будь-якою Стороною іншій в електронному вигляді із застосуванням ЕЦП/КЕП засобами телекомунікаційного зв'язку, як оригінали, що мають юридичну силу, які повинні зберігатися протягом строку, передбаченого законодавством для зберігання первинних документів та звітності на паперових носіях, та можуть використовуватися під час судового або досудового вирішення спорів. Сторони визнають, що ЕЦП/КЕП за правовим статусом прирівнюється до власноручного підпису, печатки Виконавця та Замовника в разі, якщо:
 - Особистий ключ підписувача відповідає відкритому ключу, зазначеному в сертифікаті;
 - ЕЦП підтверджено з використанням посиленого сертифіката ключа за допомогою надійних засобів цифрового підпису;
 - Кваліфікований електронний підпис чи печатка вважається таким, що пройшов перевірку та отримав підтвердження відповідно до вимог Закону України «Про електронні довірчі послуги» на момент створення кваліфікованого електронного підпису чи печатки був чинним кваліфікований сертифікат електронного підпису чи печатки Сторони;
 - за допомогою кваліфікованого сертифіката електронного підпису чи печатки здійснено ідентифікацію Сторони;
 - підтвердження того, що особистий ключ, який належить відповідній Стороні, зберігається в засобі кваліфікованого електронного підпису чи печатки цілісність електронних даних в електронній формі, з якими пов'язаний цей кваліфікований електронний підпис чи печатка.
5. Виконавець надсилає (відправляє) Замовнику засобами системи електронного документообігу «М.Е.Дос»/_____ в електронному вигляді з електронно-цифровим підписом документи : акти надання медичних послуг, акти звірення взаєморозрахунків, рахунки на оплату, тощо. Електронний документ вважається одержаним Стороною з часу надходження іншої Стороні повідомлення в електронній формі про одержання цього електронного документа за допомогою засобів системи «М.Е.Дос»/_____.
6. Замовник зобов'язаний постійно слідкувати за надходженням електронних документів та своєчасно здійснювати їх приймання, перевірку, підписання з використанням ЕЦП/КЕП та повернення Виконавцю.
7. У випадку неможливості виконання зобов'язань за цим Порядком надання документів в процесі виконання договору (далі – Порядок), Сторони негайно повідомляють про це один одного.
8. Сторони домовилися, що електронні документи, які відправлені та завірені ЕЦП/КЕП, мають повну юридичну силу, породжують права та обов'язки для Сторін, можуть бути представлені до суду в якості належних доказів та визнаються рівнозначними документам, що складаються на паперовому носії.
9. При вирішенні всіх інших питань, пов'язаних з електронним документообігом, Сторони керуються положеннями Договору і Додатками до нього та нормами чинного законодавства України.
10. У випадку, коли Замовник не має змоги здійснювати обмін документами в електронній формі, (в тому числі, за відсутності відповідного програмного забезпечення, яке дозволяє підписувати та використовувати електронний документ), він повинен письмово звернутися до Виконавця про оформлення йому документів за цим Договором у паперовій формі.
11. За зверненням Замовника, йому може надаватися оригінал рахунку на оплату. Неотримання Замовником рахунку на оплату з будь-яких причин, не є підставою для несплати за послуги надані за Договором.
12. У виключних випадках Виконавець може за письмовою заявою Замовника надсилати документи в паперовій формі на адресу Замовника, вказану в Договорі, або іншу адресу, вказану Замовником у письмовій заявці на надіслання документів поштою.
13. Документи, у паперовій формі також можуть бути надані Виконавцем керівнику або іншій особі Замовника або спеціально уповноваженій особі при наявності відповідних документів.
14. Якщо документи, указані в цьому Порядку, з будь-яких причин (в т.ч. отримані неналежним представником, втрачені, пошкоджені, тощо) не одержані Замовником. Замовник може звернутися до Виконавця з метою повторного отримання таких документів. Якщо Замовник не звернувся до Виконавця з приводу відсутності таких документів протягом 20 календарних днів після закінчення кожного звітного місяця, Сторони погодили вважати, що такі документи отримані Замовником.
15. У випадку зміни керівника або спеціально уповноваженої особи Замовник зобов'язується протягом трьох робочих днів з моменту виникнення змін повідомити про це Виконавця у письмовій формі і надати копії документів, що підтверджують повноваження нового керівника або спеціально уповноваженої особи, оформлені відповідно до вимог чинного законодавства.
16. Листи, повідомлення, претензії/вимоги та інші офіційні документи надаються Замовнику в одному примірнику. На вимогу Виконавця Замовник зобов'язується засвідчити факт отримання таких документів підписом керівника або іншої особи зі сторони Замовника на другому ідентичному примірнику або на копії цих документів із зазначенням посади, довіреності (за наявності), прізвища, ініціалів, дати отримання та проставленням печатки або штампу із назвою Замовника (при наявності).
17. Цей Порядок укладений у двох дійсних примірниках - по одному для кожної сторони. Цей Порядок набуває чинності з моменту його підписання уповноваженими представниками сторін відповідно до вимог чинного законодавства України і діє протягом строку дії Договору та є невід'ємною складовою частиною Договору.

ПІДПИСИ СТОРІНЗамовник
КНП "ОПЦ" ЗОР

О.Д.Кирилюк /

Виконавець
ТОВ «СІЕС ДІ ЛАБ»

В.М. Головка /