

ПРИКАЗ

25 марта 2022 г.

№ 01-05/18-СПК

Об изменении тарифов на платные медицинские услуги

В соответствии с перечнем платных медицинских услуг, согласованным с министерством здравоохранения Тульской области от 21 февраля 2014г., в связи с изменением тарифов на платные медицинские услуги

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Считать преysкурant, утвержденный приказом ГУЗ «Тульская ОСПК» №190-СПК от 08 декабря 2017г., утратившим силу с 5 апреля 2022 года.
2. Утвердить преysкурant цен на платные медицинские услуги, предоставляемые ГУЗ «Тульская ОСПК» для физических лиц (Приложение №1) и для юридических лиц (Приложение №2) с 05 апреля 2022 года.
3. Старшей медсестре экспедиции организационного методического отдела с экспедицией Федосеевой Г.Н. при подготовке договоров с юридическими лицами руководствоваться нормами настоящего приказа.
4. Главному бухгалтеру Воробьеву С.Н. внести изменения в договор на оказание платных медицинских услуг и принимать платежи за платные

медицинские услуги от населения с 11 апреля 2022 года согласно утвержденному прейскуранту.

5. Системному администратору Шишкову Е.Н. в период с 04 апреля 2022г. до 08 апреля 2022г. опубликовать настоящий приказ с приложениями на официальном сайте <http://spk71.ru>.

6. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

ИО главного врача



О.Б. Кудряшова

Ознакомлены:

Федосеева Г.Н.  _____

Воробьев С.Н.  _____

Шишков Е.Н. _____



Утверждаю

И.О. главного врача ГУЗ «Тулльская ОСПК»
/Кудряшова О.Б./

ПРЕЙСКУРАНТ

цен платных медицинских услуг, предоставляемых ГУЗ «Тулльская ОСПК» для физических лиц.

по состоянию на 01 апреля 2022 года

№№ п/п	Код Услуги *	Наименование медицинской услуги	Цена услуги руб.
1	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) и Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) в капиллярной крови	332,00
2	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) и Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) в венозной крови	458,00
3	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) и Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) в венозной крови (cito)	774,00
4	A12.05.008 A12.05.009	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса) и Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	1 154,00
5	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	609,00
6	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	664,00
7	B03.016.003 A12.05.001	Общий (клинический) анализ крови развернутый, Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	520,00
8	A12.05.014 A12.05.015	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное, Исследование времени кровотечения	318,00
9	B03.016.003 A12.05.001 A12.05.014 A12.05.015	Общий (клинический) анализ крови развернутый, Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ), Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное, Исследование времени кровотечения	737,00
10	A12.05.007 A12.05.007. 001	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А- 1, А-2, D, Сс, Е, Кell, Duffy Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С ^w , К, k и определение антиэритроцитарных антител (фенотипирование)	1 389,00
11	A12.06.027	Исследование антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови (идентификация и титрование антител)	1 783,00
12	A26.06.049. 001 A26.06.041. 001 A26.06.036 A26.06.082	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови. Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti- HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1 266,00
13	A26.06.049. 001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	468,00
14	A26.06.041. 002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti- HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	388,00
15	A26.06.36	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	408,00
16	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	359,00

17	B03.005.006 A12.05.027 A09.30.010 A12.05.039 A09.05.050 A09.05.047 A12.05.028 A09.05.188	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза): Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме (РТ) и Определение международного нормализованного отношения (МНО) Активированное частичное тромбопластиновое время Исследование уровня фибриногена в крови (Fib) Определение уровня антитромбина III в крови (АТ III) Определение тромбинового времени в крови (ТСТ) Определение активности фактора VIII в сыворотке крови	1 482,00
18	A12.05.027 A09.30.010	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме (РТ) и определение международного нормализованного отношения (МНО)	293,00
19	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	290,00
20	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови (Fib)	298,00
21	A09.05.047	Определение уровня антитромбина III в крови (АТ III)	503,00
22	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови (ТСТ)	275,00
23	A09.05.188	Определение активности фактора VIII в сыворотке крови	418,00

*В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"

ПРИМЕЧАНИЕ: Для постановки в паспорт отметки о принадлежности группы крови и резус фактора сдается кровь из пальца и из вены в соответствии с пунктами прейскуранта №1 и №2 или (cito – срочно (в течение 1 часа)) в соответствии с пунктами прейскуранта №1 и №3.

Приложение №2 к приказу №01-05/18-СПК от 25 марта 2022г.



Утверждаю

И.О. Главного врача ГУЗ «Тулская ОСПК»

/Кудряшова О.Б./

ПРЕЙСКУРАНТ

цен платных медицинских услуг, предоставляемых ГУЗ «Тулская ОСПК» для юридических лиц**.

по состоянию на 01 апреля 2022 года

№№ п/п	Код Услуги *	Наименование медицинской услуги	Цена услуги руб.
1	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) и Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) в капиллярной крови	332,00
2	A12.05.005 A12.05.006	Определение основных групп крови (А, В, 0) и Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) в венозной крови	339,00
3	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	490,00
4	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	545,00
5	A12.05.007 A12.05.007. 001	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А- 1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С ^w , К, k и определение антиэритроцитарных антител (фенотипирование)	1 270,00
6	A12.06.027	Исследование антител к антигенам эритроцитов в сыворотке крови (идентификация и титрование антител)	1 664,00
7	A26.06.049. 001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	349,00
8	A26.06.041. 002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti- HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	289,00
9	A26.06.36	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	269,00
10	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	240,00

* В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"

**В цене услуги не учтена стоимость взятия крови из вены