КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД»
(КУ «Центр СПИД»)

П Р И К А З

Об утверждении перечня платных медицинских услуг, оказываемых казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

От 26.01.2018 г. № 24
Ханты-Мансийск

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг", приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 22 марта 2011 года №3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, **приказываю:**

1. Утвердить перечень платных медицинских услуг, оказываемых казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» в соответствии с приложением.
2. Ввести в действие перечень платных медицинских услуг, оказываемых казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» с 1 апреля 2018 года.
3. Секретарю руководителя первой внутридолжностной категории ознакомить с настоящим приказом руководителей структурных подразделений, заведующих филиалов
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач А.И. Петровец

Приложение к приказу
от 26.01.2018 г № 24

"СОГЛАСОВАНО"
Заместитель директора Департамента
здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
_____ В.А.Нигматулин
"29" 01 2018г.

"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач казенного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа -Югры
"Центр профилактики и борьбы со СПИД"
_____ А.И. Петровец
"26" 01 2018г.

Перечень
платных медицинских услуг*,
оказываемых казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Центр профилактики и борьбы со СПИД"

№ п/п	Код СМУ	Наименование услуги
1	A04.14.001.005	Эластометрия печени
2	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови
3	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
4	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови
5	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови
6	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
7	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
8	A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови
9	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови
10	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
11	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови
12	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови
13	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови
14	A09.05.044	Определение активности гамма-глютамилтрансферазы в крови
15	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови
16	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови
17	A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови
18	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови
19	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови
20	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови
21	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови
22	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови
23	A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови
24	A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови
25	A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови
26	A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови
27	A09.05.282	Определение среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах
28	A11.05.001	Взятие крови из пальца
29	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
30	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты
31	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
32	A11.20.005	Получение влагалищного мазка
33	A11.20.002	Получение цервикального мазка
34	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов
35	A12.05.117	Оценка гематокрита
36	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови
37	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови
38	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови
39	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)
40	A12.05.126	Определение размеров эритроцитов

41	A12.06.017	Определение содержания антител к тироглобулину в сыворотке крови
42	A12.06.045	Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови
43	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
44	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой
45	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов
46	A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения
47	A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов
48	A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения
49	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов
50	A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения
51	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
52	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
53	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
54	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов
55	A26.05.019.001	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование
56	A26.05.019.002	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование
57	A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)
58	A26.05.020.001	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование
59	A26.05.020.002	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование
60	A26.05.021.001	Количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV-1) в плазме крови методом ПЦР
61	A26.05.021.004	Определение ДНК вируса иммунодефицита человека методом ПЦР, качественное исследование
62	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови
63	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови
64	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови
65	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови
66	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
67	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
68	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный
69	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный
70	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный
71	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный
72	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный
73	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный
74	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
75	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
76	B03.014.005	Медицинское освидетельствование на выявление вируса иммунодефицита человека
77	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
78	B04.002.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога

79	B04.002.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога
80	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами