



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД»**

П Р И К А З № 63

« 28 » декабря 2024 г.

г. Ростов-на-Дону

**«Об утверждении прейскуранта цен на платные
медицинские услуги»**

В соответствии с приказами министерства здравоохранения Ростовской области от 21.08.2023г. № 1960 «О внесении изменений в приказ минздрава Ростовской области от 27.06.2016 № 1060 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги», от 21.08.2023 № 1961 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прейскурант цен с 01.01.2025 года на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», согласно приложениям 1-5.

2. Довести содержание данного приказа до:

- заместителя главного врача по лечебной работе Быкова С.А.;
- заведующей лабораторией серологической диагностики СПИД и других инфекционных заболеваний Родионовой Н.Б.;
- заведующей лабораторией клинической иммунологии Уразовской Е.В.;
- заведующей стационаром - инфекционным отделением Малышевой М.И.;
- заведующей амбулаторно-поликлиническим отделением Фисенко Е.Г.;
- главного бухгалтера Новиковой Е.А.;
- экономиста по финансовой работе Башкатовой С.В.

3 . Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача

Е.В. Бекетова



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» для физических лиц с 01 января 2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Цена
			(руб.)
Лаборатория серологической диагностики СПИД и других инфекционных заболеваний			
1	B04.014.003 A11.12.009 A26.06.049.001	Выдача справки об отсутствии ВИЧ-инфекции	1127,00
2	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста с выдачей справки	663,00
3	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	343,00
4	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	347,00
5	A26.06.037	Определение антигена (HbcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (подтверждающий метод)	633,00
6	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	317,00
7	A26.06.127	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови (подтверждающий метод)	599,00
8	A26.05.021.001	Количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV-1) в плазме крови методом ПЦР	3 664,00
9	A26.05.020.002	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование	3 673,00
10	A26.05.019.001	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование	2 282,00
11	A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	3 824,00

12	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	121,00
Лаборатория клинической иммунологии			
1	A26.06.082.001 A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) и определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	936,00
2	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	121,00



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» на основе хозяйственных отношений по договорам с учреждениями и организациями с 01 января 2025 года

№ п/п		Наименование исследований	Цена
			(руб.)
1	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 сыворотке крови с учетом стоимости тест-систем	297,00
2	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 с учетом стоимости тест-систем	343,00
3	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 сыворотке крови без учета стоимости тест-систем	214,00
4	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 без учета стоимости тест-систем	261,00
5	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в сыворотке крови, качественное исследование	301,00
6	A26.06.036.001	Определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование	347,00
7	A26.06.037	Определение антигена (HbcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в сыворотке крови (подтверждающий метод)	587,00
8	A26.06.037	Определение антигена (HbcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови (подтверждающий метод)	633,00
9	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 сыворотке крови	271,00
10	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	317,00
11	A26.06.127	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в сыворотке крови (подтверждающий метод)	553,00
12	A26.06.127	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови (подтверждающий метод)	599,00



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» на основе хозяйственных отношений по договорам с учреждениями и организациями с 01 января 2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименование исследований	Цена
			(руб.)
1		<i>Проведение подтверждающей лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции иммуноферментным методом (ИФА) и методом иммуноблоттинга в сыворотке крови</i>	4533,00
1.1.	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в сыворотке крови иммуноферментным методом (ИФА) с учетом стоимости тест-системы КомбиБест ВИЧ-1,2 АГ/АТ	297,00
1.2.	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в сыворотке крови с учетом стоимости тест-системы Дженскрин Ультра ВИЧ АГ-АТ	423,00
1.3.	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в сыворотке крови методом иммуноблоттинга	3813,00



«Утверждаю»

И.о. главного врача

ГБУ РО «ЦП и Б со СПИД»

Е.В. Бекетова

«28» декабря 2024г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на платные медицинские услуги, оказываемые государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» на основе хозяйственных отношений по договорам с учреждениями и организациями с 01 января 2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Цена
			(руб.)
1	В01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный с назначением лечения	1 266,00

