

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(СПК КО)**

ПРИКАЗ

Номер документа	Дата составления
50-п	29.07.2016

**об организации платных услуг в ГБУЗ «Станция переливания крови
Калининградской области»**

В соответствии с требованиями Постановления правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень платных медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ «Станция переливания крови Калининградской области» на 01.08.2016 года. (Приложение №1)

2. Утвердить тарифы стоимости (Прейскурант цен на платные медицинские услуги, оказываемые населению в СПК КО) на 01.08.2016 год. (Приложение №2)

3. Гюнеш О.А. – заведующей организационно-методическим отделом, организовать размещение документов по платным медицинским услугам на официальном сайте и стендах учреждения для доступности ознакомления граждан. Срок – немедленно.

4. Руководителям структурных подразделений:

- Днестрянской И.Г. – заведующей клинико-диагностической лабораторией,

- Костиковой О.А. – заведующей отделом заготовки крови,

- Антроповой Ф.А. – заведующей отделом контроля качества,

Обеспечить оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями выше указанного Постановления. Срок – постоянно.

5. Артемьевой А.С. – главному бухгалтеру, обеспечить своевременную корректировку тарифов стоимости платных услуг по мере необходимости.

Приказ довести до всех заинтересованных лиц.

Контроль за исполнением оставляю за собой.



Главный врач

Handwritten signature: Н.А. Кабанчук

Н.А. Кабанчук

С приказом ознакомлены:

Гюнеш О.А.

Днестрянская И.Г.

Костикова О.Н.

Антропова Ф.А.

Артемьева А.С.

Handwritten signatures of the listed officials over horizontal lines.

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ «Станция переливания крови Калининградской области»:

- Общий анализ крови
- Определение группы крови, резус-принадлежности, фенотипа эритроцитов, скрининг иммунных антиэритроцитарных антител гелевой технологией
- Определение группы крови, резус фактора, фенотипа моноклонами, скрининг иммунных антител
- Идентификация антиэритроцитарных антител (панель эритроцитов 1-10)
- Скрининг иммунных антиэритроцитарных антител
- Прямая проба Кумбса
- Проведение комплексного диагностического обследования по 4-инфекционным маркерам
- Диагностика гепатита «В»
- Диагностика гепатита «С»
- Диагностика ВИЧ-инфекции
- Диагностика сифилиса
- Лечебный плазмаферез на аппаратуре «HaemoneticsPCS₂» с применением физ.раствора
- Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (на стафилококк)
- Бактериологическое исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (на стафилококк)
- Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам