



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Родильный дом № 5»

П Р И К А З

«03» 12 2015г.

№ 244

г. Омск

Об утверждении прейскуранта
на платные услуги

В целях расширения спектра оказываемых платных медицинских услуг и увеличения доходов от внебюджетной деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Родильный дом № 5»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прейскурант на платные медицинские и немедицинские услуги согласно приложению № 1.
2. Прейскурант ввести в действие с 03 декабря 2015 года.
3. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Мерабишвили Е.А.
 - 3.1. информировать всех заинтересованных лиц о введении в действие прейскуранта;
 - 3.2. обеспечить контроль за исполнением настоящего приказа.

Главный врач

В.П.Толкач

**Прейскурант на платные медицинские и немедицинские услуги,
в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области
"Родильный дом № 5"
с 3 декабря 2015 года**

№ п/п	Номенклатура медицинских услуг	Наименование услуги	Цена, руб.
1	Вид услуги: Услуги врача лечебно-диагностические		
Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь			
1	1 B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога первичный	450
1	2 B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога повторный	300
1	3 A11.20.005	Получение влагалищного мазка (забор мазка)	50
1	4 B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	400
1	5 B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	280
1	6 A03.20.001	Кольпоскопия	520
1	7 A16.20.037.001	Медикаментозный аборт	7 000
2	Вид услуги: Медицинские услуги, оказываемые в кабинете патологии шейки матки		
Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая помощь			
2	1 A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (без анестезии)	890
2	2 A17.30.021	Диатермокоагуляция шейки матки	750
2	3 A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	750
2	4 A16.20.036.004	Криодеструкция шейки матки	730
2	5 A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без учета стоимости ВМС)	650
2	6 A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	640
3	Вид услуги: Диагностические исследования		
Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь			
3	1 A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	500
3	2 A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	530
3	3 A04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода с дуплексным сканированием сердца и сосудов плода	710
3	4 A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек, надпочечников	320
3	5 A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и лимфоузлов	450
3	6 A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез и лимфоузлов	490
3	7 A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости и почек (абдоминальное)	690
3	8 A05.10.001	Электрокардиография	190
4	Вид услуги: Лабораторные исследования		
Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь			
4		Клинико-диагностические исследования	
4	1 A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	360
4	2 B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	260
4	3 A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	100
4	4 B03.016.003.01	Общий (клинический) анализ крови развернутый (включая эритроциты, лейкоциты, гемоглобин, СОЭ, цветовой показатель, лейкоцитарная формула, тромбоциты, время кровотечения, время свертывания крови)	400
4	5 B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	400
4	6 A26.06.082.001	Микрореакция (сифилис)	240
4	7 B03.016.006.001	Анализ мочи общий	150
4	8 A09.20.005	Определение белка в суточной моче	100

9	A09.28.020	Тест на кровь в моче (анализ мочи по Нечипоренко)	130
10		Биохимические исследования	
4	11 A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	130
4	12 A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	140
4	13 A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	130
4	14 A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови (АсАТ)	230
4	15 A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АлАТ)	230
4	16 A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	140
4	17 A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови	250
4	18 A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	120
4	19 A12.05.005	Определение основных групп крови, резус принадлежности	370
4	20 A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	220
4	21 A09.05.049	Исследование уровня факторов свертывания в крови (АЧТВ-тест)	310
4	22 A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	270
4	23	Иммуноферментные исследования	
4	24	Гормональные исследования	
4	25 A09.05.062	Исследование свободного трийодтиронина (Т-3) в крови	270
4	26 A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина сыворотки (Т-4) крови	270
4	27 A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона в сыворотке крови	280
4	28 A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	280
4	29 A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	280
4	30 A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	270
4	31 A09.05.078.001	Исследование уровня свободного тестостерона в крови	270
4	32 A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	270
4	33 A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	270
4	34	Онкомаркеры	
4	35 A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	280
4	36 A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в крови	270
4	37	Серологические маркеры инфекционных заболеваний	
4	38 A26.05.036	Определение антигена НВAg Hepatitis B virus методом ИФА	300
4	39 A26.06.041	Определение антигена Hepatitis C virus методом ИФА	290
4	40 A12.06.016	Проведение серологической реакции на различные инфекции, вирусы (Иммуноферментный анализ на сифилис (суммарные антитела))	290
5	Вид услуги: Медицинские услуги оказываемые в процедурном кабинете		
5	Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь		
5	1 A11.12.003.001	Взятие крови из периферической вены	50
5	2 A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	70
5	3 A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	90
6	Вид услуги: Медицинские услуги, оказываемые в физиотерапевтическом отделении		
6	Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь		
6	1 A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	120
6	2 A17.20.001.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов (аппаратом "Витафон")	80
6	3 A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	120
6	4 A17.30.017	Токи ультравысокой частоты (УВЧ-терапия)	70
6	5 A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение (УФО)	30

№ п/п	Наименование услуги	Цена, руб.
7	Вид услуги: Стандарт платных медицинских услуг для акушерских отделений	
7	Условия оказания: Стационарная помощь (круглосуточная)	
7	Иные услуги	
7	1 Одноместная палата повышенной комфортности акушерского физиологического отделения (1 день)	2 100
7	2 Одноместная палата повышенной комфортности акушерского наблюдательного отделения (1 день)	1 900
7	3 Одноместная палата повышенной комфортности отделения патологии беременности (1 день)	2 100
7	4 Двухместная палата повышенной комфортности акушерского физиологического отделения (1 день)	1 250
7	5 Двухместная палата повышенной комфортности акушерского наблюдательного отделения (1 день)	1 100
7	6 Двухместная палата повышенной комфортности отделения патологии беременности (1 день)	1 250
7	7 Одноместная родовая палата повышенной комфортности	5 900
8	Вид услуги: Пребывание в дневном стационаре	
8	Условия оказания: Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь	
8	Нахождение пациента в дневном стационаре один пациенто – день, в том числе по нозологиям:	
8	1 O20.0 «Угрожающий аборт»	1 680
8	2 O21.0 «Рвота беременных легкая или умеренная»	1 550
8	3 O23 «Инфекции мочеполовых путей при беременности» (сопутствующее заболевание)	1 550
8	4 O26.0 «Чрезмерное увеличение массы тела во время беременности»	1 590
8	5 O36.0. «Резус – иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери»	1 530
8	6 O36.3. «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери»	1 530
8	7 O36.5 «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери»	1 530
8	8 O43.0. «Синдромы плацентарной трансфузии»	1 670
8	9 O40.0. «Многоводие»	1 530
8	10 O41.0. «Другие нарушения со стороны амниотической жидкости и плодных оболочек»	1 670
8	11 O47.0. «Ложные схватки в период до 37 полных недель беременности»	1 670
9	Вид услуги: Пребывание в круглосуточном стационаре	
9	Условия оказания: Стационарная помощь (круглосуточная)	
9	1 Нахождение пациента в акушерском отделении патологии беременности, один койко – день, в том числе по нозологиям	
9	2 O10 Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период	2 830
9	3 O11 Существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией	2 830
9	4 O12 «Вызванные беременностью отеки»	2 830
9	5 O13 «Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии»	2 830
9	6 O14 «Вызванная беременностью гипертензия со значительной протеинурией»	2 830
9	7 O15 «Эклампсия»	2 830
9	8 O22 Венозные осложнения во время беременности	2 880
9	9 O23 «Инфекции мочеполовых путей при беременности»	2 930
9	10 O24 Сахарный диабет при беременности	2 880
9	11 O26 Медицинская помощь матери в связи с другими состояниями, связанными преимущественно с беременностью	2 880
9	12 O28 Отклонения от нормы, выявленные при антенатальном обследовании матери	2 880

	13	О34 Медицинская помощь матери при установленной или предполагаемой аномалии органов таза	2 820
9	14	О36.3 «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери»	2 820
9	15	О36.5 «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери»	2 820
9	16	О40 «Многоводие» (сопутствующее заболевание)	2 820
9	17	О41 «Другие нарушения со стороны амниотической жидкости и плодных оболочек» (сопутствующее заболевание)	2 820
9	18	О47 «Ложные схватки»	2 930
9	19	О80 «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»	2 940
9	20	О82 «Роды одноплодные, родоразрешение по средством кесарева сечения»	3 030
9	21	О99.8 Другие уточненные болезни и состояния, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период	2 750
9	22	Нахождение пациента в акушерском физиологическом отделении , один койко – день, в том числе по нозология	
9	23	О70 Разрывы промежности при родоразрешении	2 940
9	24	О80 «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»	2 940
9	25	О81 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора	2 940
9	26	О82 «Роды одноплодные, родоразрешение по средством кесарева сечения»	3 030
9	27	О84 Роды многоплодные	2 940
9	28	Нахождение пациента в акушерском наблюдательном отделении , один койко – день, в том числе по нозология	
9	29	О70 Разрывы промежности при родоразрешении	2 940
9	30	О80 «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»	2 940
9	31	О81 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора	2 940
9	32	О82 «Роды одноплодные, родоразрешение по средством кесарева сечения»	3 030
9	33	О84 Роды многоплодные	2 940
10	Вид услуги: Анестезиологические пособия		
10	Условия оказания: Стационарная помощь		
10	1	Сочетанная спинальная анестезия	3 420
10	2	Сочетанная эпидуральная анестезия	4 020

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

Handwritten signature

Е.А. Мерабишвили