



ПРИКАЗ

«27» марта 2024 г.

№ 44

Волгоград

**О внесении изменений в прейскурант цен
на платные медицинские услуги на 2024г.**

В связи с письмом Комитета здравоохранения Волгоградской области
№ 14-09-205 от 26.03.2024г.

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить согласованный с Комитетом здравоохранения Волгоградской области перечень и прейскурант цен платных медицинских услуг, предоставляемых в ГУЗ «ГКБ №1» и прочие немедицинские услуги (Приложение №1).
2. Исполнителям платных медицинских услуг использовать с 01 апреля 2024 г. при расчетах с Заказчиками утвержденный перечень и прейскурант цен платных медицинских услуг (Приложение №1).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Г.Б. Дохнадзе

РАЗОСЛАНО:

В дело
Отделение ЧЛХ
Взрослое офтальмологическое отд.
Детское офтальмологическое отд.
Отделение анестезиологии-реанимации
Хирургическое отделение
Терапевтическое отделение
Кабинет ультразвуковой диагностики

КДЛ
Приемное отделение
Бухгалтерия
ПЭО *Алиш*
Стоматологический кабинет
Женская консультация
Рентген.кабинет
Кассир



«Утверждаю»

Главный врач

ГУЗ «Городская клиническая
больница №1»

Г.Б.Дохнадзе

**Перечень и прейскурант цен
платных медицинских услуг, предоставляемых
в ГУЗ «Городская клиническая больница №1»**

Код услуги	Код номенклатуры	Наименование медицинской услуги	Цена
Услуги кабинета ультразвуковой диагностики			
1.1.	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	700-00
1.2.	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	500-00
1.3.	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	500-00
1.4.	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	500-00
1.5.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	550-00
1.6.	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	500-00
1.7.	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	485-00
1.8.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	620-00
1.9.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	495-00
1.10.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	620-00
1.11.	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	445-00
1.12.	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	550-00
1.13.	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	545-00
1.14.	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	495-00
1.15.	A04.10.002	Эхокардиография	1 000-00
1.16.	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1 000-00
Услуги рентгеновского кабинета			
2.1.	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	375-00
2.3.	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	600-00
2.4.	A06.16.006	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1 200-00
2.5.	A06.18.001	Ирригоскопия	1 500-00

2.6.	A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника	370-00
2.8.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	515-00
2.9.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	515-00
2.10.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	370-00
2.11.	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	385-00
2.14.	A06.01.006	Рентгенография мягких тканей туловища	380-00
2.15.	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенологических изображений	165-00
2.16.	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	245-00
Услуги отделения челюстно-лицевой хирургии.			
3.1.	V01.068.003	Ежедневный осмотр врачом-челюстно-лицевым хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100-00
3.2.	V01.068.003	Ежедневный осмотр врачом-челюстно-лицевым хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день дневного стационара)	1 300-00
3.3.	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга первичный (заведующего отделением)	1 200-00
3.4.	V01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга первичный	800-00
3.5.	V01.068.002	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга повторный	600-00
3.6.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (мембрана 60x50x1,5 мм)	10 400-00
3.7.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (набор материала из коллагена в виде шариков и порошка)	8 600-00
3.8.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (набор материала из коллагена в виде мембран, жгутов, шариков и порошка)	13 800-00
3.9.	A16.03.022.002	Остеосинтез титановой пластиной (односторонний)	19 400-00
3.10.	A16.03.022.002	Остеосинтез титановой пластиной (двухсторонний)	31 700-00
3.11.	A16.03.081	Резекция нижней челюсти	8 200-00
3.12.	A16.03.081.001	Резекция нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом	22 800-00
3.13.	A16.30.032.004	Иссечение множественных новообразований мягких тканей	8 840-00
3.14.	A16.07.029	Удаление аденомы слюнной железы	7 000-00
3.15.	A16.07.067	Удаление слюнной железы	11 700-00
3.16.	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	8 050-00
3.17.	A16.08.017	Радикальная операция на верхнечелюстных пазухах	11 400-00

3.18.	A16.07.027	Остеотомия челюсти	17 800-00
3.19.	A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	11 150-00
3.20.	A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	11 150-00
3.21.	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3 500-00
3.22.	A16.03.001	Репозиция и фиксация перелома скуловой кости	3 500-00
3.23.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (мембрана 20x30x0,7 мм)	8 400-00
Услуги терапевтического отделения.			
4.1.	V01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100-00
4.2.	V02.007.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом старческого возраста	1 500-00
4.3.	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта первичный (заведующего отделением)	1 000-00
4.4.	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта первичный	750-00
4.5.	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта повторный	600-00
Услуги хирургического отделения.			
5.1.	V01.057.005	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100-00
5.2.	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача –хирурга первичный (заведующего отделением)	1 000-00
5.3.	V01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача – хирурга первичный	800-00
5.4.	V01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача – хирурга повторный	600-00
5.5.	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	3 350-00
5.6.	A16.30.004.012	Оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов	6 500-00
5.7.	A16.30.079	Лапароскопия диагностическая	3 100-00
5.8.	A16.14.006.001	Лапароскопическая холецистотомия	3 900-00
5.9.	A16.15.001	Частичная панкреатэктомия	5 200-00
5.10.	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	11 700-00
5.11.	A16.30.011	Разделение брюшинных спаек (лапароскопическое)	4 900-00
5.12.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (кровь на ВИЧ, RW и другие исследования)	65-00
Услуги офтальмологического отделения (детского и взрослого).			
6.1.	V01.029.005	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100-00

6.2.	B01.029.005	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день дневного стационара)	1 300-00
6.3.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением врача-офтальмолога	1 300-00
6.4.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 000-00
6.5.	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	780-00
6.6.	A03.26.020	Компьютерная периметрия	350-00
6.7.	A16.26.026	Ушивание раны века (взрослая)	675-00
6.8.	A16.26.026	Ушивание раны века (детская)	845-00
6.9.	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	650-00
6.10.		Оказание помощи больным при ожогах роговицы	335-00
6.11.	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (простой)	210-00
6.12.	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения (сложный)	345-00
6.13.	A11.26.011	Пара- и ретробульбарные инъекции ((1.процедура) – лекарство больного)	169-00
6.14.	A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	230-00
6.15.	A16.26.011	Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек	390-00
6.16.	A16.26.025	Удаление новообразования век	4 000-00
6.17.	A16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона	4 000-00
6.18.	A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	700-00
6.19.	A16.26.073	Склерэктомия, трепанация склеры	5 500-00
6.20.	A16.26.137	Снятие роговичных швов	650-00
6.21.	A02.26.015	Офтальмотонометрия	195-00
6.22.	A03.26.002	Гониоскопия	800-00
6.23.	A02.26.003	Офтальмоскопия	540-00
6.24.	A12.26.016	Авторефрактометрия с узким зрачком	260-00
6.25.	A22.26.005	Лазерная иридэктомия (дневной стационар 2дня)	5 000-00
6.26.	A16.26.092, A16.26.094	Экстракция хрусталика (с одномоментной имплантацией интраокулярной линзы)	20 000-00
6.27.	A16.26.092	Экстракция хрусталика	18 000-00
6.28.	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	18 000-00
6.29.	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (Acryol, производитель: Индия)	40 000-00
6.30.	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (Alcon SA 60 AT производитель: Ирландия, Россия, США)	45 000-00
6.31.	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (Alcon IQ производитель: Ирландия, Россия, США)	50 000-00
6.32.	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (Alcon Clarion производитель: США, Ирландия)	58 000-00

6.33.	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (одномоментное лечение одного глаза препаратом Афлиберцепт из расчета 2 дня дневного стационара)	22 500-00
6.34.		Коллагеносклеропластика	15 000-00
6.35.	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (без автоматического инжектора)	55 000-00
Услуги отделения анестезиологии - реанимации			
7.1.	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (заведующим отделением)	650-00
7.2.	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (взрослый 1 мин)	105-00
7.3.	B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (детский 1 мин)	65-00
Услуги кабинета функциональной диагностики.			
8.1.	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	225-00
8.2.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	225-00
8.3.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	970-00
Услуги эндоскопического кабинета.			
9.1.	A03.16.001	Эзофагогастодуоденоскопия	1 550-00
9.2.	A03.19.002	Ректороманоскопия	1 270-00
Услуги клинико-диагностической лаборатории.			
10.1.	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	155-00
10.2.	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	280-00
10.3.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	440-00
10.4.	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВО (группа крови)	250-00
10.5.	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	250-00
10.6.	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	230-00
10.7.	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	400-00
10.8.	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	400-00
10.9.	B03.016.007	Комплекс исследований для оценки степени печеночно-клеточной недостаточности	650-00
10.10.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	295-00
10.11.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	150-00
10.12.	B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	500-00
10.13.	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	230-00
10.14.	B03.053.002	Спермограмма	700-00

10.15.	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	175-00
10.16.	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	175-00
Услуги женской консультации.			
11.1.	V01.001.007	Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (койко-день дневного стационара при поликлинике)	1 800-00
11.2.	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	840-00
11.3.	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	500-00
11.4.	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт медикаментозный)	7 000-00
11.5.	A03.20.001	Кольпоскопия	650-00
11.6.	V01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	500-00
11.7.	A11.20.011	Биопсия шейки матки	600-00
11.8.	A16.20.036.001	Электродиатермокоагуляция шейки матки	600-00
11.9.	A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	350-00
11.10.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1 100-00
11.11.	A05.30.001	Кардиотокография плода	390-00
11.12.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	350-00
11.13.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	730-00
11.14.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально	650-00
11.15.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (II, III триместр)	1 300-00
11.16.	A04.30.008	Ультразвуковое исследование в режиме 3D	2 900-00
Стоматологические услуги для лиц не имеющих полиса ОМС			
12.1.	V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	450-00
12.2.	V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	390-00
12.3.	V04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	400-00
12.4.	V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	500-00
12.5.	V01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	400-00
12.6.	V01.003.004.001	Местная анестезия (лидокаин)	130-00
12.7.	A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	180-00
12.8.	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	300-00
12.9.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (Депульпирование однокорневого зуба при подготовке к протезированию без учета материалов)	1 300-00

12.10.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (Депульпирование двухкорневого зуба при подготовке к протезированию без учета материалов)	1 600-00
12.11.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (Депульпирование трехкорневого зуба при подготовке к протезированию без учета материалов)	2 000-00
12.12.	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала	420-00
12.13.	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала	530-00
12.14.	A16.07.082.001	Распломбирование корневого канала ранее леченного пастой	540-00
12.15.	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	500-00
12.16.	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	100-00
12.17.	A16.07.010	Экстирпация пульпы	180-00
12.18.	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	185-00
12.19.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	315-00
12.20.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба (перед постановкой пломб с использованием пасты «Клиш-Полиш»)	95-00
12.21.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба (с использованием пасты «Супер-Полиш»)	110-00
12.22.	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	190-00
12.23.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	300-00
12.24.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	520-00
12.25.	A16.07.001	Удаление зуба (сложное с выкраиванием слизисто надкосточного лоскута и резекцией костной пластики)	980-00
12.26	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	1 130-00
12.27.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	300-00
12.28.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	430-00
12.29.	A16.07.095	Остановка луночного кровотечения без наложения швов	350-00
12.30.	A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта (внутриротовой разрез)	520-00
12.31.	A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта (внеротовой разрез)	800-00
12.32.	A15.01.003	Наложение повязки при операциях в челюстно-лицевой области	350-00
12.33.	A16.30.032	Иссечение новообразований мягких тканей	675-00
12.34.	A15.03.007	Наложение шины при переломах костей (без смещения отломков)	2 200-00
12.35.	A15.03.007	Наложение шины при переломах костей (со смещением отломков)	2 500-00
12.36.	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	420-00
12.37.	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	580-00

12.38.	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	650-00
12.39.	A16.04.018.001	Вправление вывиха нижней челюсти	450-00
12.40.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	250-00
12.41.	A16.01.004, A16.07.097	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (лица первичная с наложением косметического шва)	1 300-00

Стоматологические услуги с использованием материалов не входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи

13.1.	V01.003.004.001	Местная анестезия (действующее вещество Артикаин)	400-00
13.2.	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия «Gelato»	100-00
13.3.	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой («Эндаметазон»)	300-00
13.4.	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами	65-00
13.5.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением штифта анкерного)	88-00
13.6.	A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I,II,III,У,УI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения («Компоцем»)-для больных без полиса ОМС)	200-00
13.7.	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I,У,УI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров («ДентЛайт» -для больных без полиса ОМС)	300-00
13.8.	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I,II,III,У,УI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов («Бейз Ит» и адгезива «Бонд Форс II»)	550-00
13.10.	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров («Клеарфил» и адгезива «Бонд Форс II»)	1 100-00
13.11.	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров («Гармонайз» и адгезива «Бонд Форс II»)	1 350-00
13.12.		Постановка оптрагейта	300-00

Прочие немедицинские услуги

14.1.		Повторное оформление выписки из истории болезни	45-00
14.2.		Пребывание в палате повышенной комфортности (2-местной), цена за койко-место (в т.ч. НДС)	650-00
14.3.		Койко-день для осуществления ухода за больным ребенком в стационаре (по желанию родителей)	390-00

Начальник ПЭО



В.Н. Папенко