



ПРИКАЗ

«26» декабря 2024 г.

№ 123

Волгоград

**Об утверждении прейскуранта цен
на платные медицинские услуги на 2025г.**

В связи с письмом Комитета здравоохранения Волгоградской области № 14-16-1131 от 23.12.2024г.

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 января 2025 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
Стоматологический кабинет
Женская консультация
Рентген.кабинет
Кассир

**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
1.17.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование брюшной полости (комплексное)	1 420,00
Услуги рентгеновского кабинета			
2.1.	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	485,00
2.2.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	570,00
2.3.	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	665,00
2.4.	A06.16.006	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	1 360,00
2.5.	A06.18.001	Ирригоскопия	1 900,00
2.6.	A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника	510,00

2.7.	A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	720,00
2.8.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	530,00
2.9.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	580,00
2.10.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	460,00
2.11.	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	510,00
2.12.	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	515,00
2.13.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	460,00
2.14.	A06.01.006	Рентгенография мягких тканей туловища	515,00
2.15.	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенологических изображений	350,00
2.16.	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	260,00
2.17.	A06.03.032	Рентгенография кисти	500,00
2.18.	A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти	500,00
2.19.	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	530,00
2.20.	A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги	530,00
2.21.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	480,00

Услуги отделения челюстно-лицевой хирургии.

3.1.	B01.068.003	Ежедневный осмотр врачом-челюстно-лицевым хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100,00
3.2.	B01.068.003	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.	B01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга первичный (заведующего отделением)	1 200,00
3.4.	B01.068.001	Прием (осмотр, консультация) врача челюстно-лицевого хирурга первичный	800,00
3.5.	B01.068.002	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 биodeградируемых материалов (мембрана 20x30x0,7 мм)	8 400,00

Услуги терапевтического отделения.

4.1.	B01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100,00
4.2.	B02.007.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом старческого возраста	1 500,00
4.3.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта первичный (заведующего отделением)	1 000,00
4.4.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта первичный	750,00
4.5.	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача – терапевта повторный	600,00

Услуги хирургического отделения.

5.1.	B01.057.005	Ежедневный осмотр врачом-хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100,00
5.2.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача – хирурга первичный (заведующего отделением)	1 000,00
5.3.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача – хирурга первичный	800,00
5.4.	B01.057.002	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.	B01.029.005	Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	2 100,00
------	-------------	---	----------

6.2.	V01.029.005	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.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением врача-офтальмолога	1 300,00
6.4.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 000,00
6.5.	V01.029.002	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	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (без автоматического инъектора)	55 000,00

6.36-	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы (астигматическая)	73 500,00
Услуги отделения анестезиологии - реанимации			
7.1.	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный, руководителем структурного подразделения	1 000,00
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
7.4.	B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный, руководителем структурного подразделения	860,00
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 клинко-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	Электродиатермоконизация 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)	95,00
12.21.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	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.	B01.003.004.001	Местная анестезия (действующее вещество Артикаин)	400,00
13.2.	B01.003.004.004	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
13.7.	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I,Y,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,Y,УI класс по Блэку с использованием стоматологических цемента («Бейз Ит» и адгезива «Бонд Форс II»)	550,00
13.10.	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II,III гласс 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