

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Калининградской области
«ГВАРДЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

П Р И К А З

от 17.01.2025 года

г. Гвардейск

№ 10

**Об утверждении прейскуранта цен на оказание
платных медицинских услуг**

Согласно Приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2015 года № 344н и изменением цен на платные медицинские услуги, оказываемые Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Прейскурант цен на оказание платных медицинских услуг Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница» согласно Приложения № 1, № 2.

2. Обязать Шатохина Р.А. начальника отдела информационных технологий и информационной безопасности. Разместить информацию на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) учреждения.

3. Заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи Килимиченко К.Ф., заведующей поликлиникой – врачу-терапевту Абдуллаевой Т.Г., заведующей поликлиникой – врачу-педиатру Кудряшовой Т.Г., заведующей амбулаторией – врачу-терапевту Чаплевой Л.В. организовать работу медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги, согласно утверждаемому прейскуранту.

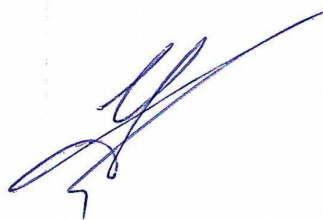
4. Начальнику планово-экономического отдела Костылевой Т.А. довести информацию о новых ценах на платные медицинские услуги согласно утвержденному прейскуранту до сведения руководителей структурных подразделений, оказывающих платные медицинские услуги.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 20 января 2025 года.

6. Приказ от 12.12.2024 года № 153 «Об утверждении прейскуранта цен на медицинские услуги» считать утратившим силу с 20.01.2025 года.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.Н. Краснов

Приложение №1



Прейскурант цен

№	код услуги	Наименование медицинских услуг	Цена, руб.
1		Медицинский осмотр водителей автотранспорта категории А, В, С, Д, Е	1700
2	B01.035.001 B01.029.001 B01.047.001	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного	680
3		Предрейсовый осмотр водителей автотранспорта	130
4		Послереисовый осмотр водителей автотранспорта	130
Медицинские периодические осмотры			
1	B01.047.001	Медицинский осмотр терапевта	210
2	B01.053.001	Медицинский осмотр уролога	200
3	B01.001.001	Медицинский осмотр гинеколога	180
4	B01.028.001	Медицинский осмотр отоларинголога	200
5	B01.023.001	Медицинский осмотр невролога	180
6	B01.008.001	Медицинский осмотр дерматовенеролога	280
7	B01.029.001	Медицинский осмотр офтальмолога	240
8	B01.036.001	Медицинский осмотр психиатр-нарколога*	400
9	B01.035.001	Медицинский осмотр психиатра	210
10	B01.065.007	Медицинский осмотр стоматолога	230
11	B01.055.001	Медицинский осмотр фтизиатра	200
12	B01.057.001	Медицинский осмотр хирурга	190
13	B01.047.001	Оформление паспорта здоровья	50
14	B01.047.001	Заключение председателя комиссии	50
Амбулаторно-поликлинический прием врачей с лечебно-диагностической целью			
1	B01.029.002	Подбор очков (офтальмолог)	140
2	B01.001.001	Прием врача акушер - гинеколога (первичный)	700
3	B01.001.002	Прием врача акушер - гинеколога (повторный)	600
Лабораторные исследования			
1	B03.016.006	Общий анализ мочи	140
2	B03.016.003	Общий анализ крови с Лейкоцитарной формулой	310
3	A09.05.021	Анализ крови на билирубин общий	190
4	B03.016.004	Биохимический анализ крови	2100
5	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы	130
6	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы	130
7	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы	130
8	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	240
9	A12.05.027 A12.05.039 A09.05.050	Определение коагулограммы (протромбин, фибриноген, активированное частичное тромбопластиновое время)	500

10	A09.05.018	Определение уровня мочевой кислоты в крови	130
11	A09.05.027	Определение холестерина высокой плотности	180
12	A09.05.130	Определение онкомаркера ПСА (простатический специфический антиген)	1140
13	A09.05.202	Определение онкомаркера СА - 125 (простатический специфический антиген)	1020
14	A09.05.195	Определение онкомаркера РЭА (раковый эмбриональный антиген)	1025
15	A12.06.029	Анализ крови на RW экспресс метод	160
16	A09.05.010	Определение общего белка	70
17	A09.05.017	Определение мочевины	130
18	A09.05.019	Определение креатинина	180
19	A09.05.023	Определение глюкозы	150
20	A09.05.026	Определение общего холестерина	150
21	A09.05.025	Определение триглицеридов	130
22	A09.05.045	Определение активности а-амилазы	170
23	A09.05.083	Определение гликированного гемоглобина	180
24	A12.05.005	Определение группы крови	210
25	A12.05.006	Определение резус фактора крови	210
26		Эксфолиативное цитологическое исследование (забор и исследование мазка с шейки матки и цервикального канала) **	240
27		Определение РНК коронавируса TOPC (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР ***	584
Исследования кала			
1	A26.19.010	Обнаружение яиц гельминтов и простейших	130
2	A11.19.011.001	Анализ на энтеробиоз	130
3	B03.016.010	Копрограмма-микроскопическое исследование трех препаратов на пищевые остатки, слизь, эритроциты, лейкоциты и эпителий и др.	170
Функциональные исследования			
1	A05.10.001 A05.10.004	Электрокардиографическое исследование	320
2		Электрокардиографическое исследование с нагрузкой	700
Эндоскопические исследования			
1	A03.19.001	Аноскопия	1500
2	A03.19.002	Ректосигмоидоскопия	2000
3	A03.19.003	Сигмоскопия	2500
4	A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	2500
5	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	3500
6	A03.16.003	Эзофагогастроскопия	1500
7	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	2000
8	A03.16.001.001	Эзофагогастродуоденоскопия с электрокоагуляцией кровоточащего сосуда	2000
9	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	1200
10	B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	2500

Рентгенологические исследования			
1	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	800
2	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	800
3	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	800
4	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (одна проекция)	700
5	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (две проекции)	850
6	A06.03.023	Рентгенография ребра (ер)	600
7	A06.03.024	Рентгенография грудины	700
8	A06.03.022	Рентгенография ключицы	550
9	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	500
10	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	700
11	A06.03.037	Рентгенография костей таза и крестцово- подвздошных сочленений	900
12	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	800
13	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	700
14	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	700
15	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	700
16	A06.03.032	Рентгенография кистей	800
17	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности	800
18	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	800
19	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	800
20	A06.03.052	Рентгенография двух стоп в прямой проекции	900
21	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях	800
22	A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (для определения степени плоскостопия)	900
23	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости	600
24	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	800
25	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1000
26	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	800
27	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	800
28	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	800
29	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с контрастированием	2000
30	A06.18.001	Ирригоскопия	3500
31	A06.28.002	Внутривенная урография	3100
32	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая	350
33	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая (две проекции)	500
34	A06.20.004.007	Рентгенография молочных желез цифровая (Маммография)	1200
35	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	500
36	A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	1500
Компьютерная томография без контрастного усиления			
1	A06.01.001	Компьютерная томография мягких тканей	2500
2	A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	2500
3	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности	2500
4	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности	2500

5	A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел: шейный, грудной, пояснично-крестцовый, крестцово-копчиковый)	2500
6	A06.04.017	Компьютерная томография сустава	2500
7	A06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	2500
8	A06.08.007	Компьютерная томография придаточных пазух носа	2500
9	A06.08.009	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	2500
10	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости	2500
11	A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	2500
12	A06.21.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин	2500
13	A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	2500
14	A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	2500
15	A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	2500
16	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства	2500
Компьютерная томография с внутривенным контрастированием			
1	A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	8000
2	A06.23.004.007	Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	9000
3	A06.12.058	Компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных артерий	9000
4	A06.08.009.002	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	8000
5	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	8000
6	A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	8000
7	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	8000
8	A06.21.003.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием	8000
9	A06.12.053	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей	9000
10	A06.01.001.001	Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием	8000
Ультразвуковые исследования			
1	A04.16.001 A04.28.002 A04.28.002.001	УЗИ исследование органов брюшной полости, почек и мочевыводящих путей	1000
2	A04.21.001	УЗИ простаты (трансабдоминальное)	500
3	A04.21.001.001	УЗИ предстательной железы трансректальное (ТРУЗИ)	800
4	A04.28.001	УЗИ почек и надпочечников	600
5	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	600
6	A04.28.003	УЗИ органов мошонки (яички, придатки)	600
7	A04.30.001	УЗИ внутренних беременностей 4-10 недель	500
8	A04.30.001	УЗИ внутренних беременностей 11-14 недель	500
9	A04.20.001.001	УЗИ трансвагинальная цервикометрия	400
10	A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	500
11	A04.20.001.001	УЗИ матки и придатков трансвагинальное	850
12	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	800
13	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	500
14	A04.20.002 A04.06.002	УЗИ молочных желез с лимфоузлами	650
15	A04.07.002	УЗИ слюнных желез	400

16	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (1 анатомическая зона)	400
17	A04.04.001	УЗИ сустава (1 сустав)	500
18	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	500
19	A04.14.002	УЗИ желчного пузыря и протоков	700
20	A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	500
21	A04.22.002	УЗИ надпочечников	400
22	A04.28.002.001	УЗИ почек	500
23	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	400
Ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы			
1	A04.10.002	Эхокардиография	700
2	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	700
3	A04.12.003	Дуплексное сканирование аорты	700
4	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	700
5	A04.12.005.006	Дуплексное сканирование интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	700
6	A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	700
7	A04.12.006.001	Дуплексное сканирование сосудов артерий нижних конечностей	700
8	A04.12.006.002	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	700
Физиотерапевтические процедуры			
Электротерапия			
1		Гальванизация	110
2		Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим, синусоидальным модулированным токами	160
3		Диадинамотерапия	220
4		УВЧ-терапия	110
Светолечение			
1		УФ-облучение местное	110
2		Фонофорез	220
Прочие медицинские услуги			
1	B01.047.001	Предвакцинальный медицинский осмотр врачом-терапевтом	200
2	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	100
3	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	60
4		Взятие мазка на Covid 19 (забор биоматериала из носоглотки и ротоглотки)	150
Услуги не входящие в систему государственных гарантий			
1		Медицинское сопровождение публичных мероприятий фельдшерской бригадой (1 час)	1060
2		Медицинское сопровождение пациентов фельдшерской бригадой (1 час)	1800
3		Медицинское сопровождение пациентов бригадой (врач, фельдшер, санитар),(1 час)	2100
4		Выезд мобильной медицинской бригады (врач, медицинская сестра) для осуществления медицинских манипуляций (вакцинация, медицинский осмотр), (1 выезд)	1500
Стационарная помощь			
* В стоимость 1 койко-дня лечебно-охранительного режима входит:			
		- Размещение в стандартной палате, уход среднего и младшего персонала	
		- Осмотр лечащего врача и заведующего отделением	
		- Диетическое питание	

		- Расчет стоимости медикаментозного обеспечения, расходных материалов, ультразвуковых, функциональных, эндоскопических, рентгенологических и лабораторных методов исследования по основному заболеванию, оперативных вмешательств, физиотерапевтических процедур осуществляется индивидуально в зависимости от необходимого количества, видов и стоимости	
1	В01.047.009	Лечебно-охранительный режим в терапевтическом отделении (1 койко-день)	1450
2	В01.057.005	Лечебно-охранительный режим в хирургическом отделении (1 койко-день)	1500

* стоимость медицинского осмотра врача-психиатра-нарколога определена согласно договора с ГБУЗ "Наркологический диспансер Калининградской области"

** стоимость услуги определена согласно договора с ООО "Медэксперт Лаб"

*** стоимость услуги определена согласно договора с ГБУЗ "Центральная городская клиническая больница", ГБУЗ "Инфекционная больница Калининградской области"

Начальник Планово-экономического отдела



Костылева Т.А.

Приложение №2



Прейскурант цен на стоматологические услуги

№	код услуги	Наименование медицинских услуг	Цена, руб.
1	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- первичный	400
2	B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- повторный	200
3	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	280
4	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	70
5	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	250
6	A11.07.024.01	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (фторсодержащего препарата)	70
7	A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба (применение кариес-маркера)	70
8	A14.07.008	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта	185
9	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	140
10	A16.07.051.01	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (снятие зубных отложений ультразвуком и абразивной пастой, полировка, фторирование)	1550
11	A22.07.002.01	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуба с полировка поверхности при проведении проф. гигиены)	120
12	A22.07.002.02	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуба с полировка поверхности при заболеваниях пародонта)	180
13	A22.07.002.03	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуба)	63
14	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты (при лечении пульпита)	320
15	A16.07.002.001.01	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	1600
16	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	110
17	A16.07.002.010.01	Восстановление зуба пломбой I, II, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1800
18	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2500
19	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3700

20	A16.07.008.001.01	Пломбирование корневого канала зуба пастой	380
21	A16.07.008.002.01	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами (1 ед.)	70
22	A16.07.008.002.04	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами (конусным, 1 ед.)	80
23	A16.07.009.02	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	76
24	A16.07.010	Экстерпация пульпы (из 1 канала зуба)	120
25	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	840
26	A16.07.030.002.01	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1040
27	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	430
28	A16.07.082.001.01	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой (ручным способом)	462
29	A16.07.082.001.04	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой (машинным способом)	840
30	A16.07.094	Удаление внутриканального штифта/вкладки (извлечение из корневого канала инородного тела)	780

Начальник Планово-экономического отдела



Костылева Т.А.