

ПРИКАЗ

«20» сентября 2023г.

№ 102 - ОД

Об утверждении перечня
платных услуг и тарифов
на платные услуги
в ГБУЗ КК «Петропавловск-
Камчатская городская
гериатрическая больница»

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. №1006», приказом Министерства здравоохранения Камчатского края от 29.08.2023 №17-Н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Камчатского края».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень платных услуг по основным видам деятельности ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница», в соответствии с Уставом (Приложение № 1).
2. Утвердить тарифы на оказываемые платные услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» в соответствии с Приложением №2 с 20.09.2023 года.
3. Приказ от 31.08.2023 № 94 -ОД «Об утверждении перечня платных услуг и тарифов на платные услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница» считать утратившим силу с 20.09.2023г.

Главный врач



Т.В. Названова

Приложение № 1 к приказу
от 20.09.2023 № 102-ОД
ГБУЗ КК «Петропавловск -
Камчатская городская
гериатрическая больница»

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
ПО ОСНОВНЫМ ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ГБУЗ КК "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"**

ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» в соответствии пунктами 2.3, 2.3.1, 2.8, 2.9 Устава, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Камчатского края №631 от 21.12.2012г. может осуществлять следующие платные услуги по основным видам деятельности, указанным в приложении к лицензии № ЛО-41-0005547 от 20.12.2018г. на осуществление медицинской деятельности:

Первичная медико-санитарная помощь:

лабораторная диагностика
лечебная физкультура
медицинский массаж
медицинская статистика
рентгенология
сестринское дело
физиотерапия
функциональная диагностика

Стационарная медицинская помощь, в том числе первичная медико-санитарная помощь:

диетология
дезинфектология
лабораторная диагностика
лечебная физкультура
лечебная физкультура и спортивная медицина
медицинский массаж
неврология
офтальмология
рентгенология
терапия
гериатрия
ультразвуковая диагностика
функциональная диагностика
общественное здоровье и организация здравоохранения

Приложение № 2
от 20.09.2023 № 102-ОД
ГБУЗ КК «Петропавловск -
Камчатская городская
гериатрическая больница»

**ПЕРЕЧЕНЬ ТАРИФОВ НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ
ГБУЗ КАМЧАТСКОГО КРАЯ «ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

№ пп	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф (руб.)
Раздел 1. Услуги по проведению физиотерапевтических процедур			
Электролечение			
1.1.	A17.29.003	Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях	204
1.2.	A17.29.002	Электросон	407
1.3.	A17.30.003	Диадинамотерапия	271
1.4.	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы	271
1.5.	A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы	271
1.6.	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	136
1.7.	A17.30.025	Общая магнитотерапия	136
1.8.	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	577
Светолечение			
1.9.	A22.30.014	Определение биодозы для ультрафиолетового облучения	370
1.10.	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи	185
1.11.	A22.01.005	Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи	185
Ультразвук			
1.12.	A22.30.036	Сочетанное воздействие импульсных токов и ультразвуковой терапии	370
1.13.	A22.30.037	Сочетанное воздействие импульсных токов и фонофорез лекарственных веществ	370

№ пп	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф (руб.)
Раздел 2. Услуги по проведению процедур массажа			
2.1.	A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский	247
2.2.	A21.01.002	Массаж лица медицинский	247
2.3.	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	247
2.4.	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	370
2.5.	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	370
2.6.	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	493
2.7.	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	247
2.8.	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	247
2.9.	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	247
2.10.	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	247
2.11.	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	617
2.12.	A21.03.007	Массаж спины медицинский	370
2.13.	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	247
2.14.	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	247
2.15.	A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	370
2.16.	A21.03.007	Массаж спины медицинский	493
2.17.	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	493
2.18.	A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	740
2.19.	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	617
2.20.	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	370
2.21.	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	493
2.22.	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	247
2.23.	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава	247
2.24.	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава	247
2.25.	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	247
Раздел 3: Рентгенологические исследования			
Рентгенологические исследования органов грудной клетки			
3.1.	A06.09.007	Рентгенография легких (в одной проекции)	753
3.2.	A06.09.007	Рентгенография легких (в двух проекциях)	1129
3.3.	A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи	753

№ пп	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф (руб.)
3.4.	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	1430
Рентгенологические исследования органов брюшной полости (органов пищеварения)			
3.5.	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	1204
Рентгенологические исследования костно-суставной системы			
3.6.	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в одной проекции)	753
3.7.	A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в двух проекциях)	1129
3.8.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	1129
3.9.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	753
3.10.	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	1129
3.11.	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	1129
3.12.	A06.03.022	Рентгенография ключицы	753
3.13.	A06.03.026	Рентгенография лопатки (в двух проекциях)	1129
3.14.	A06.03.041	Рентгенография таза	753
Раздел 4: Консультативные услуги			
4.1.	B01.007.001	Прием (осмотр, консультация) врача -гериатра первичный	1756
4.2.	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1753
4.3.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1761
Раздел 5: Манипуляции общего профиля			
5.1.	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	206
5.2.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	206
5.3.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	412
5.4.	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	823
Прочие манипуляции общего профиля			
5.5.	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	103

№ пп	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф (руб.)
Раздел 6: Стационарное пребывание			
		ГЕРИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:	
6.1.	В01.007.003	Ежедневный осмотр врачом-гериатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день при отсутствии направления)	5439
		ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:	
6.2.	В01.047.009	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день при отсутствии направления)	5439
		ОТДЕЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА:	
6.3.	В02.007.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом старческого возраста (1 койко-день при отсутствии направления) (предоставляется при наличии свободных мест сверх госзадания)	5822
		ХОЗРАСЧЕТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:	
6.4.	В02.007.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом старческого возраста (1 койко-день)	2600
Раздел 7: Прочие бытовые и сервисные услуги			
7.1.	-	Дезинфекционная обработка белья в дезкамере 1 час	2643
7.2.	-	Стерилизация медицинских инструментов и материала (время стерилизации - 2 часа)	1057
7.3.	-	Выписка справки о пребывании в больнице (повторно)	103
7.4.	-	Выписка из истории болезни (повторно)	521
7.5.	-	Выписка дубликата больничного листа (повторно при утере)	206
7.6.	-	Оплата за обслуживание в отделении сестринского ухода (на 1 койко-день) (не более 75% пенсии в месяц)	450