



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области
«АРХАНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

П Р И К А З

г. Архангельск

14 мая 2024 года

№ 122 / 01-01

Об утверждении прейскуранта платных медицинских услуг

В связи с расширением перечня оказываемых платных медицинских услуг ГБУЗ Архангельской области «АГДКП»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01 июня 2024 года «Прейскурант на медицинские услуги, от приносящей доход деятельности, оказываемые государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская детская клиническая поликлиника» (далее Прейскурант) согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Сотрудникам оказывать платные медицинские услуги в соответствии с утвержденным Прейскурантом.
3. Считать утратившим силу Прейскурант утвержденный приказом от 30 декабря 2022 года №416/01-01 «Об утверждении прейскуранта платных медицинских услуг».
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

О.В. Коробейников

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

О.В. Коробейников

«14» мая 2024 год

**Прейскурант на медицинские услуги, услуги медицинского сервиса и
услуги, косвенно связанные с медицинскими,
оказываемые
государственным бюджетным учреждением здравоохранения
Архангельской области
"Архангельская городская детская клиническая поликлиника"
с 01 июня 2024 года**

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Цена, руб.
Для физических лиц				
1.	Вакцинопрофилактика			
1.1.1	V04.014.004	Вакцинация - иммунопрофилактика клещевого энцефалита (Клещ-Э-Вак)	1 услуга	1050,00
1.1.2	V04.014.004	Вакцинация – иммунопрофилактика дифтерии, столбняка, полиомиелита, гепатита В, коклюша, гемофильной инфекции (Инфанрикс Гекса)	1 услуга	4000,00
1.1.3	V04.014.004	Вакцинация – иммунопрофилактика вируса папилломы человека (Гардасил)	1 услуга	13200,00
1.1.4	V04.014.004	Вакцинация - иммунопрофилактика менингита (Менактра)	1 услуга	6000,00
1.1.5	V04.014.004	Вакцинация - иммунопрофилактика ветряной оспы (Варилрикс)	1 услуга	3200,00
1.1.6	V04.014.004	Вакцинация - иммунопрофилактика ротавирусной инфекции (РотаТек)	1 услуга	4000,00
1.1.7	V04.014.004	Вакцинация - иммунопрофилактика ротавирусной инфекции (Рота-V-Эйд®) (Индия)	1 услуга	2500,00
1.1.8	V04.014.004	Вакцинация – иммунопрофилактика дифтерии, столбняка, коклюша (Инфанрикс)	1 услуга	1450,00
1.1.9	V04.014.004	Вакцинация – иммунопрофилактика ветряной оспы (Варивакс)	1 услуга	1750,00

2.	Рефлексотерапия			
2.1.1	V01.041.001	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (первичный)	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
2.1.2	V01.041.002	Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта (повторный)	1 приём (осмотр, консультация)	600,00
3.	Мануальный терапевт			
3.1.1	V01.022.001	Прием (осмотр, консультация) врача-мануального терапевта (первичный)	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
3.1.2	V01.022.002	Прием (осмотр, консультация) врача-мануального терапевта (повторный)	1 приём (осмотр, консультация)	600,00
4.	Медицинский массаж (только по направлению от врача)			
4.1.	A21.01.001	Общий массаж (1 усл.ед =10 минут)	1 усл.ед.	170,00
5.	Услуги медицинского психолога			
5.1	A13.29.006	Консультация психолога (первичная, повторная), психодиагностическое исследование эмоционально-волевой сферы	1 консультация	1000,00
5.2	A13.29.007	Психокоррекционное занятие	1 консультация	760,00
6.	Услуги логопеда			
6.1	Без кода	Консультация логопеда	1 консультация	1000,00
6.2	Без кода	Индивидуальное занятие	1 занятие	700,00
6.3	Без кода	Индивидуальное занятие с логопедическим массажем для ребенка	1 занятие	1000
7.	Услуги учителя дефектолога			
7.1	Без кода	Консультация дефектолога (первичная, повторная)	1 консультация	1000,00
7.2	Без кода	Индивидуальное занятие	1 занятие	700,00
7.3	Без кода	Психо-педагогическая диагностика развития детей	1 приём	1000,00
8.	Услуги врача аллерголога-иммунолога			
8.1	V01.002.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача - детского аллерголога-иммунолога	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
8.2	V01.002.002	Повторный прием (осмотр, консультация) врача - детского аллерголога-иммунолога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
9.	Услуги врача - детского эндокринолога			
9.1	V01.058.003	Первичный прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
9.2	V01.058.004	Повторный прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00

10.	Услуги врача - детского кардиолога			
10.1.	V01.015.003	Первичный прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога	1 приём (осмотр, консультация)	850,00
10.2	V01.015.004	Повторный прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
11.	Услуги врача гастроэнтеролога			
11.1	V01.004.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
11.2	V01.004.002	Повторный прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
12.	Услуги врача травматолога-ортопеда			
12.1	V01.050.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача ортопеда-травматолога	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
12.2	V01.050.002	Повторный прием (осмотр, консультация) врача ортопеда-травматолога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
13.	Услуги врача невролога			
13.1	V01.023.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача невролога	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
13.2	V01.023.002	Повторный прием (осмотр, консультация) врача невролога	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
14.	Услуги врача по лечебной физкультуре			
14.1	V01.020.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
14.2	V01.020.005	Повторный прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
15.	Услуги врача физиотерапевта			
15.1	V01.054.001	Первичный прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта	1 приём (осмотр, консультация)	800,00
15.2	V01.054.002	Повторный прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта	1 приём (осмотр, консультация)	530,00
16.	Физиотерапевтическое лечение (1 процедура)			
16.1	A17.30.001	Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим, синусоидальным модулированным токами (без стоимости медикаментов)	1 процедура	180,00
16.2	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами СМТ	1 процедура	180,00
16.3	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	1 процедура	180,00
16.4	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (без стоимости медикаментов)	1 процедура	110,00

16.5	A22.23.001	Воздействие лазерным излучением	1 поле	75,00
16.6	A17.24.0004	Дарсонвализация	1 процедура	180,00
16.7	A22.04.002	Воздействие ультразвуком	1 процедура	180,00
16.8	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (УВЧ)	1 процедура	180,00
16.9	A22.23.002	Воздействие коротким ультрафиолетовым светом (УФО)	1 процедура	180,00
16.10	A17.30.016	Воздействие высокочастотным электромагнитными полями (индуктотермия)	1 процедура	180,00
16.11	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	1 процедура	180,00
17.	Ультразвуковые диагностические исследования			
17.1	A04.14.001.003	УЗИ гепатобиллиарной зоны (печень+желчный пузырь+поджелудочная железа+селезенка)	1 исследование	700,00
17.2	A04.14.001 A04.14.002.001	УЗИ печень+желчный пузырь с определением функции	1 исследование	700,00
17.3	A04.16.001	УЗИ желудка детям	1 исследование	700,00
17.4	A04.28.002	УЗИ почек	1 исследование	700,00
17.5	A04.23.001	Нейросонография	1 исследование	700,00
17.6	A04.14.001.004	УЗИ гепатобиллиарной зоны с функциональными пробами	1 исследование	840,00
17.7	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1 исследование	840,00
17.8	A04.20.001	УЗИ органов малого таза комплексно (ТА+ТВ)	1 исследование	840,00
17.9	A04.28.002	УЗИ мочевыводящей системы (почки, мочевого пузыря, мочеточники)	1 исследование	840,00
17.10	A04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	1 исследование	840,00
17.11	A04.20.002	УЗИ молочных желез	1 исследование	840,00
17.12	A04.04.001	УЗИ сустава (двух)	1 исследование	840,00
17.13	A04.04.001	УЗИ сустава (один)	1 исследование	420,00
17.14	A04.28.003 A04.21.003	УЗИ органов мошонки с ДГ вен семенного канатика	1 исследование	840,00
17.15	A04.14.001 A04.14.002	УЗИ печень+желчный пузырь	1 исследование	420,00
17.16	A04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	1 исследование	420,00
17.17	A04.06.001	УЗИ селезенки	1 исследование	420,00
17.18	A04.28.003	УЗИ органов мошонки	1 исследование	420,00
17.19	A04.22.002	УЗИ надпочечников	1 исследование	420,00
17.20	A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	1 исследование	420,00
17.21	A04.28.002.005	УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследование	560,00

17.22	A04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1 исследование	560,00
17.23	A04.07.002	УЗИ слюнных желез (одна группа)	1 исследование	560,00
17.24	A04.06.002	УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	1 исследование	560,00
17.25	A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая область)	1 исследование	560,00
17.26	A04.16.001	УЗИ брюшной полости	1 исследование	560,00
18.	Услуги на дому (по желанию пациента)			
18.1	Без кода	Забор крови на дому (от ж/д моста до соломбальского моста) при наличии направления <u>от нашей</u> медицинской организации	1 выезд	1200,00
18.2	Без кода	Забор крови на дому (отдаленный район за исключением островных территорий) при наличии направления <u>от нашей</u> медицинской организации	1 выезд	2200,00
19.	Прочие услуги (Выдача справок и дубликатов медицинской документации по запросу граждан, за исключением случаев, при которых предоставление этих документов предусмотрено действующим законодательством бесплатно)			
19.1	Без кода	Выписка из амбулаторной карты (краткая)	1 выписка	400,00
19.2	Без кода	Выписка из амбулаторной карты (полная)	1 выписка	800,00
19.3	Без кода	Оформление дубликата выписки	1 выписка	300,00
19.4	Без кода	Возмещение стоимости утерянного номерка гардероба	1 выписка	150,00
Для юридических лиц				
1.	Доврачебная медицинская помощь			
1.1	Физиотерапевтическое лечение (1 процедура)			
1.1.1	A17.30.001	Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим, синусоидальным модулированным токами (без стоимости медикаментов)	1 процедура	165,00
1.1.2	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами СМТ	1 процедура	165,00
1.1.3	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	1 процедура	165,00
1.1.4	A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный (без стоимости медикаментов)	1 процедура	100,00
1.1.5	A22.23.001	Воздействие лазерным излучением	1 поле	65,00
1.1.6	A17.24.0004	Дарсонвализация	1 процедура	165,00
1.1.7	A22.04.002	Воздействие ультразвуком	1 процедура	165,00
1.1.8	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (УВЧ)	1 процедура	165,00
1.1.9	A22.23.002	Воздействие коротким ультрафиолетовым светом (УФО)	1 процедура	165,00

1.1.10	A17.30.016	Воздействие высокочастотным электромагнитными полями (индуктотермия)	1 процедура	165,00
1.1.11	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)	1 процедура	165,00
2.	Амбулаторно-поликлиническая помощь по:			
2.1	Лечебной физкультуре			
2.1.1	B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1 приём (осмотр, консультация)	590,00
2.1.2	B01.020.005	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный	1 приём (осмотр, консультация)	350,00
2.2	Физиотерапия			
2.2.1	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 приём (осмотр, консультация)	590,00
2.2.2	B01.054.002	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный	1 приём (осмотр, консультация)	350,00
3.	Неотложная медицинская помощь			
3.1.	Без кода	Услуги по медицинскому сопровождению врачевым персоналом массовых мероприятий, без стоимости проезда (за 1 час)	1 час	835,00
4.	Рентгенология			
4.1	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекциях слева и справа (1 снимок)	1 снимок	400,00
4.2	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковых проекциях слева и справа (2 снимка)	2 снимка	600,00
4.3	A06.07.002	Рентгенография нижней челюсти в прямой проекции (1 снимок)	1 снимок	400,00
4.4	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (2 снимка)	2 снимка	400,00
4.5.	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	1 исследование	320,00
4.6.	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в одной проекции	1 снимок	370,00
4.7	A06.09.007	Рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	2 снимка	600,00
5.	Ультразвуковые исследования			
5.1	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез, лимфатических узлов головы и шеи	1 исследование	500,00
5.2	Без кода	Ультразвуковое исследование (с доплером) новообразований челюстно-лицевой области	1 исследование	500,00
6.	Услуги логопеда			
6.1	Без кода	Прием (консультация) врача-логопеда	1 приём (осмотр, консультация)	420,00
7.	Кардиология детская			

7.1	B01.015.003	Осмотр (консультация) врача детского кардиолога	1 приём	560,00
8.	Медицинские комиссии			
8.1	Без кода	Осмотр врача травматолога - ортопеда	1 осмотр	485,00
9.	Амбулаторный приём			
9.1	Без кода	Проведение амбулаторного приёма врачом специалистом	1 час	1 165,00