



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Администрация города Шахты

346500 Россия, г.Шахты Ростовской обл., ул. Советская, 158, тел. (863 6) 22-41-25, (863) 244-04-81, факс (863 6) 25-01-10, e-mail: info@shaxty.gov.ru

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.10.2015г. № 5989

Об утверждении цен на платные медицинские услуги, оказываемые муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения Городская поликлиника г.Шахты Ростовской области

В соответствии с решением городской Думы города Шахты от 24.09.2009г. №603 «Об утверждении «Порядка установления тарифов на услуги муниципальных предприятий и учреждений в муниципальном образовании «Город Шахты», решением городской Тарифной комиссии от 09.10.2015 г. №ТК-10

ПОСТАНОВЛЯЮ:

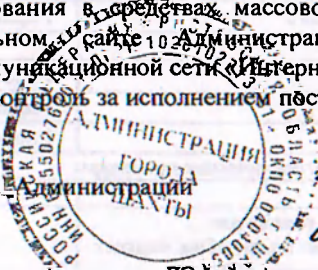
1. Утвердить цены на платные медицинские услуги, оказываемые муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения Городская поликлиника г.Шахты Ростовской области, согласно приложению №1 к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации города Шахты от 10.12.2014г. №7903 «Об утверждении цен на платные медицинские услуги, оказываемые муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения Городская поликлиника г.Шахты Ростовской области»

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента его официального опубликования в средствах массовой информации и подлежит размещению на официальном сайте Администрации города Шахты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением постановления оставляю за собой.

И.о.главы



И.И. Медведев

Постановление вносит: ДЭ

Разослано: ДЭ, ОГП, ДЭ, ДФ, ГД, ДЗ, СМи, МБУЗ ГП, статистика, библ.

Вх 562
129 11 15

Приложение № 1
к постановлению Администрации
города Шахты
29.10.2015г. № 5989

ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги, оказываемые муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения Городская поликлиника г. Шахты Ростовской области лицам без гражданства, гражданам иностранных государств, гражданам РФ, не имеющим полиса ОМС, а также в случаях, когда соответствующие медицинские услуги оказываются вне порядка и условий, определенных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Ростовской области

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.	Цена в руб.
1	2	3	4
1. Амбулаторно-поликлиническая помощь			
	Терапевтический кабинет		
1.1.	Консультативный прием врача-терапевта	1 прием	106,00
1.2.	Повторный прием врача-терапевта	1 прием	75,00
1.3.	Медицинский осмотр врача-терапевта	1 прием	58,00
	Неврологический кабинет		
1.4.	Консультативный прием врача-невролога	1 прием	128,00
1.5.	Повторный прием врача-невролога	1 прием	85,00
1.6.	Медицинский осмотр врача-невролога	1 прием	63,00
	Хирургический кабинет		
1.7.	Консультативный прием врача-хирурга	1 прием	85,00
1.8.	Повторный прием врача-хирурга	1 прием	62,00
1.9.	Медицинский осмотр врача-хирурга	1 прием	33,00
	Акушерско-гинекологический кабинет		
1.10.	Консультативный прием врача - акушера-гинеколога	1 прием	159,00
1.11.	Повторный прием врача - акушера-гинеколога	1 прием	125,00
1.12.	Медицинский осмотр врача-акушера-гинеколога	1 прием	99,00
	Оториноларингологический кабинет		
1.13.	Консультативный прием врача-оториноларинголога	1 прием	82,00
1.14.	Повторный прием врача-оториноларинголога	1 прием	88,00
1.15.	Медицинский осмотр врача-оториноларинголога	1 прием	48,00
	Офтальмологический кабинет		
1.16.	Консультативный прием врача-офтальмолога	1 прием	76,00
1.17.	Повторный прием врача-офтальмолога	1 прием	71,00
1.18.	Медицинский осмотр врача-офтальмолога	1 прием	57,00
2. Вспомогательные лечебно-диагностические процедуры			
	Лабораторные исследования		
2.1.	Общий анализ крови, в т.ч. 1. Взятие крови из пальца для гематологических исследований 5 показателей: гемоглобин, подсчет эритроцитов, лейкоцитов, лейкоцитарной формулы, СОЭ. 2. Определение гемоглобина гемиглобинцианидным методом. 3. Подсчет эритроц. в крови в счетной камере единичное. 4. Определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ). 5. Подсчет	1 исслед.	156,00

	лейкоцитов в счетной камере. 6. Подсчет лейкоцитов с помощью полуавт. счетчика типа Пикоскель, целлоскоп и др. 7. Подсчет лейкоц. формулы с описанием морф. форменных элементов крови единичное		
2.2.	Тромбоциты крови, в т.ч. 1.Взятие крови из пальца для гематологических исследований: одного гематологического показателя. 2.Подсчет тромбоцитов в окрашенных мазках по Фонию, единичное	1 исслед.	85,00
2.3.	Определение глюкозы крови: в т.ч. 1.Взятие крови из пальца для гематологических исследований: одного гематологического показателя. 2.Определение ортолуидиновым или глюкозооксидазным методом в цельной (капиллярной) крови единичное	1 исслед.	55,00
2.4.	Общий анализ мочи, в т.ч.: 1. Исследование мочи: определение количества, цвета, прозрачности, наличия осадка, относительной плотности, реакции (рН). 2.Обнаружение глюкозы: экспресс-тестом единичное. 3.Определение белка экспресс-тестом. 4.Обнаружение уробилиновых тел экспресс-тестом единичное. 5.Микроскопическое исследование осадка (эпителий, эритроциты, лейкоциты, цилиндры и др.) в нативных препаратах в норме единичное	1 исслед.	85,00
2.5.	Определение холестерина крови (из вены): обработка венозной крови при получении сыворотки, определение альфа-липопротеидов после осаждения пре бетта и бетта-липопротеидов	1 исслед.	72,00
2.6.	Определение билирубина и его фракций методом Иендрашека, Клетгорн-Грофа, единичное: обработка венозной крови при получении сыворотки	1 исслед.	63,00
2.7.	Исследование кала. Обнаружение яиц гельминтов- метод Като (один препарат)	1 исслед.	67,00
2.8.	Исследование отделяемого мочеполовых органов. Обнаружение трихомонад и гонококков в окрашенных препаратах, единичное.	1 исслед.	70,00
2.9.	Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке крови методом Райтмана-Френкеля, единичное. Обработка венозной крови при получении сыворотки	1 исслед.	44,00
2.10.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови методом Райтмана-Френкеля, единичное. Обработка венозной крови при получении сыворотки	1 исслед.	44,00
2.11.	Исследование материала, полученного при гинекологическом осмотре (исследование патогенной флоры), в т.ч.: 1.Окраска мазков (включая все этапы: сортировку, фиксацию, окраску, промывку, раскладку и т.д.). 2.Полный анализ с исследованием патогенной флоры	1 исслед.	119,00
2.12.	Определение групп крови с использованием цоликлона. Обработка венозной крови при получении сыворотки	1 исслед.	65,00
2.13.	Определение резус-фактора методом конглотинации с применением желатина или экспресс-методом, единичное. Обработка венозной крови при получении сыворотки	1 исслед.	68,00
	Процедурный кабинет		
2.14.	Забор крови из вены	1 манип.	40,00
	Рентгенологические исследования		
2.15.	Рентгенография легких в 2 проекциях	1 исслед.	299,00
	Ультразвуковые исследования		
2.16.	Комплексное УЗИ органов брюшной полости	1 исслед.	325,00
	Функционально-диагностические исследования		

2.18.	Реовазография верхних или нижних конечностей	1 исслед.	191,00
	Медицинский массаж		
2.19.	Массаж верхней конечности	1 процедур.	52,00
2.20.	Массаж нижней конечности	1 процедур.	52,00
2.21.	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до II ребра)	1 процедур.	52,00
2.22.	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1 процедур.	34,00
2.23.	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечья до реберных дуг и области спины от VII шейного до I поясничного позвонка)	1 процедур.	86,00
2.24.	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья)	1 процедур.	34,00
2.25.	Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и нижней трети плеча)	1 процедур.	34,00
2.26.	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	1 процедур.	34,00
2.27.	Массаж кисти и предплечья	1 процедур.	34,00
2.28.	Массаж спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой аксиллярной линии) у детей, включая пояснично-крестцовую область	1 процедур.	52,00
2.29.	Массаж мышц передней брюшной стенки	1 процедур.	34,00
2.30.	Массаж пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	1 процедур.	35,00
2.31.	Массаж спины и поясницы (от VII шейного позвонка до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии)	1 процедур.	70,00
2.32.	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (области задней поверхности шеи и области спины до I поясничного позвонка от левой до правой задней аксиллярной линии)	1 процедур.	70,00
2.33.	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой)	1 процедур.	71,00
2.34.	Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области сустава и ягодичной области)	1 процедур.	39,00
2.35.	Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области сустава, нижней трети бедра)	1 процедур.	39,00
2.36.	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области сустава и нижней трети голени)	1 процедур.	39,00
2.37.	Массаж стопы и голени	1 процедур.	39,00
2.38.	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой аксиллярной линии)	1 процедур.	87,00
	Флюорографические исследования		
2.39.	Флюорография диагностическая в одной проекции	1 исслед.	60,00
2.40.	Флюорография диагностическая в двух проекциях	1 исслед.	84,00
2.41.	Флюорография диагностическая в трех проекциях	1 исслед.	118,00
2.42.	Флюорография профилактическая в одной проекции	1 исслед.	38,00
2.43.	Флюорография профилактическая в двух проекциях	1 исслед.	61,00
2.44.	Флюорография профилактическая в трех проекциях	1 исслед.	85,00
	Физиотерапия		
		1 процедур.	22,00

2.46.	Токи ультравысокой частоты на кожу	1 процед.	26,00
2.47.	Ультразвуковое лечение кожи	1 процед.	30,00
2.48.	Амплипульстерапия	1 процед.	31,00
2.49.	Гальванизация	1 процед.	15,00
2.50.	Диадинамотерапия	1 процед.	33,00
2.51.	Лекарственный электрофорез с применением раствора новокаина 2%	1 процед.	26,00
2.52.	Лекарственный электрофорез с применением раствора кальция хлористого 3%	1 процед.	25,00
2.53.	Лекарственный электрофорез с применением раствора калия йодистого 2%	1 процед.	26,00
2.54.	Лекарственный электрофорез с применением раствора эуфиллина 1%	1 процед.	25,00
2.55.	Лекарственный электрофорез с применением раствора магния сульфата 5%	1 процед.	25,00
2.56.	Магнитотерапия	1 процед.	19,00
2.57.	Светолечение	1 процед.	22,00
2.58.	УФО	1 процед.	18,00
2.59.	Фонофорез	1 процед.	38,00
2.60.	Магнитоэлектрофорез	1 процед.	47,00
2.61.	СМТ-терапия	1 процед.	33,00
2.62.	Дарсонваализация местная	1 процед.	34,00
2.63.	Магнитомпульсная стимуляция	1 процед.	32,00
3. ПРОЧИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (услуги, не включенные в тер. программу)			
3.1.	Медицинский осмотр (предварительный, периодический) для женщин (врач-терапевт + врач-хирург + врач-офтальмолог + врач-оториноларинголог + врач-невролог + врач-акушер-гинеколог)	1 осмотр	358,00
3.2.	Медицинский осмотр (предварительный, периодический) для мужчин (врач-терапевт + врач-хирург + врач-офтальмолог + врач-оториноларинголог + врач-невролог)	1 осмотр	259,00

Руководитель аппарата Администрации



Handwritten signature

В.В. Чередниченко