



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**АДМИНИСТРАЦИЯ
МОСКОВСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

Московский пр., д.129, Санкт-Петербург, 196006
Тел. (812) 576-88-51, Факс: (812) 576-88-48
E-mail: tumos@gov.spb.ru
http://www.gov.spb.ru

ОКПО 04032669 ОКОГУ 32100 ОГРН 1037821059540
ИНН/КПП 7810435274/781001001

Главному врачу СПб ГБУЗ
«Женская консультация № 5»

Логуновой Т.Е.

Администрация Московского р-на
№ 01-46-76/19-0-0
от 11.01.2019



от _____

Уважаемая Татьяна Евгеньевна!

Администрации Московского района Санкт-Петербурга в ответ на Ваше обращение о согласовании проекта приказа об утверждении перечня платных услуг и цен (тарифов) на платные услуги 2019 год сообщает.

На основании распоряжения администрации Московского района Санкт-Петербурга от 21.06.2013 №749-р «О порядке определения платы для физических и юридических лиц за медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными учреждениями здравоохранения» администрация Московского района Санкт-Петербурга согласовывает проект приказа СПб ГБУЗ «Женская консультация № 5» «Об утверждении перечня платных услуг и цен (тарифов) на платные услуги на 2019 год» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер ЛО-78-01-009296 от 23.10.2018 по адресам:

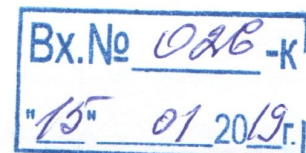
- Санкт-Петербург, улица Орджоникидзе, дом 21, лит.А
- Санкт-Петербург, улица Типанова, дом 5, лит.А, помещение 17Н

В срок не позднее трех рабочих дней со дня издания приказа Вам необходимо предоставить копию приказа в отдел здравоохранения.

Заместитель главы администрации

Н.В. Александров

Атрощенко А.В.
5768951



**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Женская консультация № 5»**

196 143, Санкт-Петербург, ул. Орджоникидзе, дом 21

тел.\факс 573-95-90, 726-49-58

ПРИКАЗ

Санкт-Петербург

15.01.2019г.

№ 005-о

**Об утверждении перечня платных услуг
и цен (тарифов) на платные услуги
на 2019 год**

В соответствии с Порядком определения платы для физических и юридических лиц за медицинские услуги, предоставляемыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, утвержденного распоряжением администрации Московского района Санкт-Петербурга от 21.06.2013 № 749-р «О порядке определения платы для физических и юридических лиц за медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными учреждениями здравоохранения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень платных услуг, оказываемых Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Женская консультация № 5» согласно приложению №1 к настоящему приказу.

2. Утвердить цены (тарифы) на платные услуги, оказываемые Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Женская консультация № 5» согласно приложению №2 к настоящему приказу.

3. Контроль за выполнением приказа остается за главным врачом Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Женская консультация № 5».

Главный врач

СПб ГБУЗ «Женская консультация № 5»  Т.Е. Логунова

Приложение №1 к приказу Санкт-Петербургского
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Женская консультация №5»
от 15.01.2019 г. № 005-о

**Перечень платных услуг, оказываемых Санкт-Петербургским
государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Женская консультация №5»**

Медицинские услуги, оказываемые врачами

1. Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
2. Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
3. Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный
4. Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный
5. Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
6. Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
7. Получение цервикального мазка
8. Получение влагалищного мазка
9. Вакуум-аспирация эндометрия
10. Электродиатермоконизация шейки матки
11. Биопсия шейки матки радиоволновая
12. Биопсия шейки матки радиоволновая конусовидная
13. Кольпоскопия
14. Искусственное прерывание беременности (медикаментозное)
15. Введение внутриматочной спирали
16. Удаление внутриматочной спирали
17. Удаление новообразования влагалища
18. Удаление полипа женских половых органов

19. Кардиотокография плода
20. Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминальное и трансвагинальное)
21. Ультразвуковое исследование плода
22. Цервикометрия (без фетометрии)
23. Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока

**Медицинские услуги, оказываемые специалистами со средним
медицинским образованием**

24. Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов
25. Лечебная физкультура в акушерстве
26. Взятие крови из периферической вены

Приложение №2 к приказу Санкт-Петербургского
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения
«Женская консультация № 5»
от 15.01.2019 № 005-о

**Цены (тарифы) на платные услуги, оказываемые
Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением
здравоохранения
«Женская консультация № 5»**

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги на приём, руб.
МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ВРАЧАМИ			
1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1500,00
2	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога повторный	1000,00
3	V01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	2000,00
4	V01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	1500,00
5	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1200,00
6	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	800 ,00
7	A11.20.002	Получение цервикального мазка	250,00
8	A11.20.005	Получение влагалищного мазка	250,00
9	A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия	1500,00
10	A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки	4000,00
11	A11.20.011.001	Биопсия шейки матки радиоволновая	3000,00
12	A11.20.011.002	Биопсия шейки матки радиоволновая конусовидная	6500,00
13	A03.20.001	Кольпоскопия	1500,00
14	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (медикаментозное)	8000,00
15	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1500,00

15	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1500,00
16	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1500,00
17	A16.20.059.001	Удаление новообразования влагалища	2000,00
МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ, В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ			
18	A05.30.001	Кардиотокография плода	1000,00
МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СПЕЦИАЛИСТАМИ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ			
19	A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов (1 сеанс)	200,00
20	A19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве (1 сеанс)	500,00
21	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	400,00
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
22	A04.20.001 A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминальное и трансвагинальное)	1500,00
23	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода первый скрининг	2000,00
24	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода первый скрининг (многоплодная беременность)	2500,00
25	A04.30.001	Ультразвуковое исследование первый скрининг + видеозапись	2500,00
26	A04.30.001	Ультразвуковое исследование первый скрининг (многоплодная беременность) + видеозапись	3000,00
27	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода второй скрининг	2500,00
28	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода второй скрининг (многоплодная беременность)	3000,00
29	A04.30.001	Ультразвуковое исследование второй скрининг + видеозапись	3000,00

30	A04.30.001	Ультразвуковое исследование второй скрининг (многоплодная беременность) + видеозапись	3500,00
31	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода третий скрининг	2500,00
32	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода третий скрининг (многоплодная беременность)	3000,00
33	A04.30.001	Ультразвуковое исследование третий скрининг + видеозапись	3000,00
34	A04.30.001	Ультразвуковое исследование третий скрининг (многоплодная беременность) + видеозапись	3500,00
35	A04.30.001	Цервикометрия (без фетометрии)	1000,00
36	A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	1500,00