



**Перечень платных услуг, оказываемых
в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Республики Карелия
«Республиканский перинатальный центр»**

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)
1.	Амбулаторная помощь		
1.1.	Прием врачей-специалистов *		
1.1.1.	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1 прием	900
1.1.2.	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1 прием	400
1.1.3.	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1 прием	1050
1.1.4.	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной повторный	1 прием	620
1.1.5.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 прием	650
1.1.6.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1 прием	400
1.1.7.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (кандидат медицинских наук) первичный	1 прием	1100
1.1.8.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (кандидат медицинских наук) повторный	1 прием	700
1.1.9.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 прием	650
1.1.10.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 прием	400
1.1.11.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 прием	650
1.1.12.	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1 прием	400

1.1.13.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 прием	650
1.1.14.	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1 прием	400
1.1.15.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 прием	650
1.1.16.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 прием	400
1.1.15.1.	Офтальмологические манипуляции:		
1.1.15.1.1.	Периметрия глаз	1 исследование	500
1.1.15.1.2.	Тонометрия глаз	1 исследование	220
1.1.15.1.3.	Рефрактометрия глаз	1 исследование	300
1.1.15.1.4.	Подбор очков любой сложности	1 услуга	530
В течении месяца, после первичного приема, оплачивается один повторный прием специалиста. Последующие приемы оплачиваются полностью.			
2.	Стационарная помощь		
2.1.	Индивидуальный пост врача акушера-гинеколога в родах и послеродовом периоде (без наличия медицинских показаний)	1 услуга	18100
2.2.	Индивидуальный пост акушерки в родах и послеродовом периоде (без наличия медицинских показаний)	1 услуга	15500
2.3.	Стоимость 1 койко-дня оказания медицинской помощи*		
2.3.1.	В послеродовом периоде при родоразрешении	1 к/день	7370
2.3.2.	В послеродовом периоде при кесаревом сечении	1 к/день	7595
121.3.3.	При осложнениях, связанных с беременностью	1 к/день	5560
* День поступления и день выписки считается как 1 койко-день			
3.	Клинико-диагностические исследования:		
3.1.	Внутривенный забор крови	1 услуга	525
3.1.	Определение Са, Na, Cl, RH крови	1 услуга	940
3.2.	Определение уровня фибриногена в плазме крови	1 услуга	285
3.3.	Определение активного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) в плазме крови	1 услуга	340
3.4.	Определение протромбинового индекса (ПТИ) в плазме крови	1 услуга	270
3.5.	Общий развернутый анализ крови (18 параметров, включая СОЭ)	1 услуга	530
3.6.	«Липидный спектр» (общий холестерин, альфа-холестерин,	1 услуга	490

	триглициды)		
3.7.	«Печеночные пробы» (АлАТ, АсАТ, общий билирубин, щелочная фосфата)	1 услуга	490
3.8.	Определение группы крови	1 услуга	400
3.9.	Определение RH – фактора и антиэритроцитарных антител на картах SCAN gel	1 услуга	740
3.10.	Определение титра антител на картах SCAN gel	1 услуга	1700
3.11.	Биохимический анализ крови 7 параметров (глюкоза, АсАТ, АлАТ, мочевина, креатинин, общий билирубин, общий белок)	1 услуга	550
3.12.	Биохимический анализ крови 9 параметров (глюкоза, АсАТ, АлАТ, мочевина, креатинин, общий билирубин, общий белок, общий холестерин, щелочная фосфата)	1 услуга	630
3.13.	Анализ мочи общий(с микроскопией осадка)	1 услуга	520
3.14.	Спермограмма	1 услуга	1000
3.15.	Анализ секрета простаты	1 услуга	300
3.16.	Трехстаканная проба мочи	1 услуга	300
3.17.	Забор и исследование мазка на флору	1 услуга	160
3.18.	Забор и исследование мазка на цитологию	1 услуга	240
4.	Ультразвуковая и функциональная диагностика		
4.1.1.	Ультразвуковое исследование беременности первичное	1 услуга	1300
4.1.2.	Ультразвуковое исследование беременности повторное	1 услуга	850
4.1.3.	Ультразвуковое исследование малого таза первичное	1 услуга	750
4.1.4.	Ультразвуковое исследование малого таза повторное	1 услуга	400
4.1.5.	Сканограмма	1 услуга	340
4.1.6.	Биомониторный контроль	1 услуга	800
4.1.7.	Электрокардиограмма	1 услуга	200
4.1.8.	Суточное мониторирование ЭКГ	1 услуга	840
4.1.9.	Доплерометрия	1 услуга	790
5.	Магнитно-резонансная томография		
5.1.	Магнитно-резонансная томография (без потребности в применении контраста)		
5.1.1.	Магнитно-резонансная томография шеи	1 услуга	3000
5.1.2.	Магнитно-резонансная томография	1 услуга	3000

	лицевого отдела черепа		
5.1.3.	Магнитно-резонансная томография головного мозга	1 услуга	3000
5.1.4.	Магнитно-резонансная гипофиза	1 услуга	3000
5.1.5.	Магнитно-резонансная томография глазницы	1 услуга	3000
5.1.6.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	1 услуга	4100
5.1.7.	Магнитно-резонансная томография брюшной полости	1 услуга	4100
5.1.8.	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства	1 услуга	3000
5.1.9.	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	1 услуга	3000
5.1.10.	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	1 услуга	3700
5.1.11.	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	1 услуга	3000
5.1.12.	Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа и мосто-мозжечкового угла	1 услуга	3000
5.1.13.	Магнитно-резонансная томография холангиопакреатография	1 услуга	3000
5.1.14.	Магнитно-резонансная ангиография головного мозга	1 услуга	3000
5.1.15.	Магнитно-резонансная ангиография шеи	1 услуга	3000
5.1.16.	Магнитно-резонансная синусография	1 услуга	3000
5.1.17.	Магнитно-резонансная томография головного мозга и сосудов головного мозга	1 услуга	5500
5.2.	Магнитно-резонансная томография (с применением контраста)		
5.2.1.	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
5.2.2.	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
5.2.3.	Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
5.2.4.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	1 услуга	7300
5.2.5.	Магнитно-резонансная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (1 отдел)	1 услуга	6200
5.2.6.	Магнитно-резонансная томография суставов (1 сустав) с внутривенным контрастированием	1 услуга	6900

5.2.7.	Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием	1 услуга	7300
5.2.8.	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
5.2.9.	Магнитно-резонансная томография гипофиза с внутривенным контрастированием	1 услуга	6200
5.3	Дополнительное обследование с внутривенным контрастированием	1 услуга	3200
6.	Рентгенодиагностические услуги		
6.1.	Маммография (2 молочных железы 4 снимка)	1 исследование	1300
6.2.	Рентгенография легких (Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции)	1 исследование	600
6.3.	Рентгенография легких (Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях)	1 исследование	660
7.	Манипуляции и процедуры		
7.3.1.	Операция искусственного прерывания беременности под наркозом	1 услуга	3400
7.3.2.	Прерывание беременности под местным обезболиванием	1 услуга	3300
7.3.3	Медикаментозное прерывание беременности (до 6 дней)	1 услуга	4170
7.3.4.	Гистероскопия под наркозом	1 услуга	4300
7.3.5.	Кольпоскопия	1 услуга	910
7.3.6.	Гистеросальпингография	1 услуга	5200
7.3.7.	Введение ВМС	1 услуга	560
7.3.8.	Удаление ВМС (неосложненное)	1 услуга	575
7.3.9.	Удаление ВМС (осложненное)	1 услуга	1970
7.3.10.	Полипэктомия	1 услуга	775
7.3.11.	Биопсия шейки матки при заболеваниях	1 услуга	690
7.3.12.	Аспирационная биопсия матки (с применением пайпеля)	1 услуга	910
7.3.13.	Лечебно-диагностическое выскабливание	1 услуга	3980
7.3.14.	Введение импланона (подкожно)	1 услуга	590
7.3.15.	Удаление импланона	1 услуга	980
7.3.16.	Проведение теста на изучение околоплодных вод	1 услуга	2745
7.3.17.	Проведение теста на диагностику вероятности преждевременных родов	1 услуга	2265
8.	Выезд на дом:		
8.1.	Врача акушера-гинеколога по желанию пациента (с 9-00 ч. до 19-00ч.)	1 услуга	2550
9.	Выездные бригады		

9.1.	Выездная реанимационная анестезиолого- акушерская бригада	1 час	2300
9.2.	Выездная реанимационная анестезиолого- неонатальная бригада	1 час	2300
9.3.	Выездная реанимационная неонатально- акушерская бригада	1 час	4100
10.	Прочие услуги:		
10.1.	Диетконсультация	1 услуга	275
10.2.	Диетконсультация с расчетом индивидуального питания для пациента	1 услуга	1375
10.3.	Выписка из медицинского документа	1 услуга	1820
10.4.	Подготовка и выдача справок и дубликатов	1 услуга	300
10.5.	Стирка белья	1 кг	290
10.6.	Дезинфекция мягкого инвентаря	1 кг	260
10.7.	Стерилизация изделий медицинского назначения, инструментария паровым методом	1 цикл	1500
11.	Размещение в палатах повышенной комфортности*		
11.1.	Акушерское физиологическое отделение		
11.1.1	Размещение в палате 2 уровня (1-местн., 1-комн.)	1 сутки	1900
11.1.2.	Размещение в палате 1 уровня (1-местн., 2-комн.)	1 сутки	3000
11.2.	Отделение патологии беременности		
11.2.1.	Размещение в палате 2 уровня (1-местн., 1-комн.)	1 сутки	2000
*День поступления и день выписки считается как одни сутки			

ЖКМ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

185002, РК, г. Петрозаводск, ул. Сыттыкварская, д. 9, тел.:8-814-2-333-111

ПРИКАЗ

от 12 апреля 2019 года

№ 01-04/109

г. Петрозаводск

Об утверждении Перечня платных услуг

В целях оказания физическим и юридическим лицам платных услуг в соответствии с п.4 ст.9.2 Федерального закона от 12.01.1996г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и п.8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Перечень платных услуг, оказываемых в ГБУЗ «РПЦ» с 12.04.2019 согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Сотрудникам ГБУЗ «РПЦ» оказывать платные услуги в соответствии с утвержденным Перечнем.
3. Считать утратившим силу Перечень платных услуг, утвержденный приказом главного врача от 03.04.2019 № 01-04/103
4. Начальнику отдела информационных технологий Осиповичеву Е.А. в 3-х дневный срок разместить Перечень платных услуг на сайте учреждения.
5. Начальнику организационно- методического отдела М.С.Исаковой в 3-х дневный срок разместить Перечень платных услуг на информационном стенде, доступном для ознакомления посетителям учреждения.
6. Заместителю главного врача по экономическим вопросам О.Н.Карпухиной в 3-х дневный срок предоставить утвержденный Перечень платных услуг в Министерство здравоохранения Республики Карелия.
7. Ознакомить сотрудников учреждения, непосредственно оказывающих платные услуги, с утвержденным Перечнем платных услуг.
8. Контроль за исполнением Настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам ГБУЗ «РПЦ» Карпухину О.Н.

Главный врач

Е.А.Тучин