

Министерство здравоохранения
Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Городская больница № 2»

ПРИКАЗ

24 декабря 2018 № 304
г. Комсомольск-на-Амуре

Об утверждении тарифов на
платные медицинские услуги на
2019 год

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения
Хабаровского края от 30.01.2013 г. № 146-р "О платных услугах",
приказываю:

1. Утвердить Перечень и тарифы на платные услуги, оказываемые в
КГБУЗ "Городская больница № 2" в 2019 году в разрезе:
 - платные медицинские услуги (приложение № 1);
 - платные услуги, оказываемые стоматологическим отделением
больницы (приложение № 2);
 - платные немедицинские услуги (приложение № 3).

Главный врач



В.К.Файзулин

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 КГБУЗ «Городская больница №2»
 министерства здравоохранения
 Хабаровского края
 В.К.Файзулин
 « 24 » декабря, 2018 г.

**Перечень и тарифы на платные услуги на 2019 год, оказываемые
 КГБУЗ "Городская больница №2"**

министерства здравоохранения Хабаровского края

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
	Медицинские услуги, гражданам других государств, не застрахованным в установленном порядке на время нахождения на территории города; по желанию за плату с повышенным уровнем сервисного обслуживания; по желанию сверх предусмотренного стандарта обследования и лечения для данной клинико-диагностической группы	
1	Профилактические периодические осмотры лиц старше 18 лет декретированных профессий, а также работающих с вредными условиями труда в организациях всех форм собственности и ведомственной подчиненности, медицинское освидетельствование водителей и лиц, претендующих на ношение оружия, освидетельствование при устройстве на работу, за исключением лиц моложе 18 лет; при оформлении на санаторно-курортное лечение, а также в ВУЗ	
1.1	Осмотр специалистов	
1.1.1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	117
1.1.2	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	98
1.1.3	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-окулиста	103
1.1.4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	271
1.1.5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	269
1.1.6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	102
1.1.7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	105
1.1.8	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога	123
1.1.9	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	123
1.1.11	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	123
1.1.12	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-нарколога	123
1.2	Прочие исследования	
1.2.1	Визометрия (острота зрения)	135
1.2.2	Периметрия	291
1.2.3	Тональная аудиометрия	224
1.2.4	Тонометрия глаза	311
1.2.5	Вестибулометрия (вращательная проба)	256
1.2.6	Речевая аудиометрия	192
1.2.7	Скиаскопия	187
1.2.8	Офтальмоскопия (глазное дно)	404
1.2.9	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	52
1.2.10	Исследование диплопии (бинокулярное зрение)	135
1.2.11	Исследование аккомодации	135
1.2.12	Биомикроскопия глаза	389
1.2.13	Рефрактометрия	285
1.2.14	Динамометрия	134
1.2.15	Определение вибрационной чувствительности	67
1.2.16	Холодовая проба	67
1.2.17	Спирометрия (функция внешнего дыхания)	128

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
1.3	Предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр	
1.3.1	Предрейсовый медицинский осмотр	141
1.3.2	Послерейсовый медицинский осмотр	141
2	Рентгенологические исследования	
2.1	Флюорография легких (в одной проекции)	191
2.2	Флюорография легких (в 2-х проекциях)	421
2.3	Рентгенография пищевода	549
2.4	Рентгенография желудка и 12-п кишки	859
2.5	Рентгеноскопия пищевода	549
2.6	Рентгеноскопия желудка и 12-п кишки	859
2.7	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы)	791
2.8	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстому кишечнику (ирригоскопия)	1517
2.9	Рентгенография легких (в одной проекции)	630
2.10	Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	872
2.11	Рентгенография шейного отдела позвоночника	509
2.12	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	584
2.13	Рентгенография ребер	620
2.14	Рентгенография плечевого сустава (в 2-х проекциях)	697
2.15	Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)	684
2.16	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях)	684
2.17	Рентгенография бедренного сустава (в 2-х проекциях)	697
2.18	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях)	697
2.19	Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	684
2.20	Рентгенография плечевой кости (в 2-х проекциях)	541
2.21	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 2-х проекциях)	503
2.22	Рентгенография кисти руки (в 2-х проекциях)	493
2.23	Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)	530
2.24	Рентгенография стопы (в 2-х проекциях)	541
2.25	Рентгенография всего таза	530
2.26	Рентгенография придаточных пазух нос	586
2.27	Рентгенография височной кости	491
2.28	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	270
2.29	Маммография	764
3	Ультразвуковые исследования	
3.1	Ультразвуковое исследование селезенки	654
3.2	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	654
3.3	Ультразвуковое исследование вилочковой железы	654
3.4	Ультразвуковое исследование плевральной полости (с обеих сторон)	1275
3.5	Эхокардиография (УЗИ сердца) с доплеровским исследованием	1948
3.6	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1948
3.7	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей	1948
3.8	Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей	1948
3.9	Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей	1948
3.10	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	1948
3.11	Ультразвуковое исследование печени+ желчный пузырь	654
3.12	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	1948
3.13	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	654
3.14	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	977
3.15	Ультразвуковое исследование молочных желез	654
3.16	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	654
3.17	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	499
3.18	Ультразвуковое исследование надпочечников	654
3.19	Ультразвуковое исследование почек	654
3.20	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	810
3.21	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	499
3.22	Ультразвуковое исследование яичек	654
3.23	Ультразвуковое исследование органов мошонки (яички, придатки) с доплеровским исследованием	977
3.24	При гинекологических заболеваниях	822
3.25	При беременности	977
3.26	Эхокардиография(УЗИ сердца)	1537

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
4	Эндоскопические исследования	
4.1	Бронхоскопия диагностическая	1637
4.2	Бронхоскопия лечебно-диагностическая	2168
4.3	Эзофагогастродуоденоскопия диагностическая	1380
4.4	Эзофагогастродуоденоскопия лечебно-диагностическая	1796
4.5	Эзофагогастродуоденоскопия детям	1796
4.6	Ректороманоскопия диагностическая	932
4.7	Ректороманоскопия лечебно-диагностическая	1379
4.8	Эндолигирование варокозно расширенных вен пищевода	11511
5	Функциональные методы исследования	
5.1	Проведение электрокардиографических исследований	429
5.2	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)	2515
5.3	Электроэнцефалография	873
5.4	Электроэнцефалография с пробами	2507
5.5	Электрокардиография с физическими упражнениями	1247
5.6	Суточное мониторирование артериального давления (СМАД)	2056
5.7	Спирография без проб	805
5.8	Спирография с пробами	1589
5.9	Реовазография	604
5.10	Реоэнцефалография	859
6	Лабораторные исследования	
6.1	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	215
6.2	Исследование уровня общего белка в крови	109
6.3	Исследование уровня мочевины в крови	126
6.4	Исследование уровня креатинина в крови	118
6.5	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	211
6.6	Исследование уровня глюкозы в крови(на анализаторе)	145
6.7	Исследование уровня триглицеридов в крови	148
6.8	Исследование уровня холестерина крови (на анализаторе)	145
6.9	Исследование уровня липопротеинов низкой плотности	205
6.10	Исследование уровня аспартат -трансаминазы в крови (АСТ)	95
6.11	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	119
6.12	Исследование уровня амилазы в крови	135
6.13	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	141
6.14	Исследование кала на простейшие и яйца гильминтов	255
6.15	Взятие крови из пальца	93
6.16	Взятие крови из периферической вены	92
6.17	Определение основных групп крови (А,В,О)	257
6.18	Определение резус принадлежности	189
6.19	Определение протромбина (тромбопластинового времени в крови или в плазме)	106
6.20	Исследование антител к кардиолипину в крови (RW)	121
6.21	Общий (клинический) анализ крови	494
6.22	Анализ мочи общий	200
6.23	Подсчет базофильной зернистости эритроцитов	150
6.24	Соскоб на острицы	189
6.25	Мазок из цервикального канала на цитологию	368
6.26	Мазок на гонорею и флору	349
6.27	Время свертываемости крови	186
6.28	Иммуноферментный анализ на антигены ротавируса	251
6.29	Иммуноферментный анализ на антигены норовируса	282
6.30	Исследование уровня калия	184
6.31	Исследование уровня натрия	184
6.32	Определение активности С-реактивного белка (СРБ)	151
6.33	Определение активности ревматоидного фактора(РФ) латекс-тест	148
6.34	Исследование уровня глюкозы в крови	123
6.35	Исследование уровня холестерина крови	246
7	Физиотерапевтические процедуры	
7.1	Миоэлектростимуляция	231
7.2	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях циркуляции	292
7.3	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	174
7.4	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции	221

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
7.5	Дарсонвализация местная при нарушениях периферической нервной системы	221
7.6	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы	292
7.7	Диадинамотерапия (ДДТ)	232
7.8	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	235
7.9	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)	289
7.10	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	169
7.11	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	170
7.12	Воздействие переменным магнитным полем (ПемП) "Полимаг"	357
7.13	Ультрафонофорез лекарственный	172
7.14	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника	417
7.15	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при переломе костей	417
7.16	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов	417
7.17	Индивидуальное занятие при заболеваниях периферической нервной системы	278
7.18	Подводный душ-массаж	461
7.19	Термовоздействие	332
7.20	Общий массаж (1,0 массажная единица)	152
7.21	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц	229
7.22	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов	231
7.23	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях крупных кровеносных сосудов	231
7.24	Воздействие коротким ультразвуковым излучением (КУФ)	109
7.25	Воздействие поляризованным светом (биофотон)	170
7.26	Воздействие интегральным ультрафиолетовым излучением (местное)	109
7.27	Воздействие интегральным ультрафиолетовым излучением (общее)	169
8.	Спиральная компьютерная томография (СКТ)	
8.1	Спиральная компьютерная томография одной анатомической области	3185
8.2	Спиральная компьютерная томография одной анатомической области с внутривенным контрастированием	7372
8.3	Спиральная компьютерная томография одной анатомической области с внутривенным болюсным контрастированием	9872
8.4	Спиральная компьютерная томография одной анатомической области с внутривенным болюсным контрастированием (ангиография)	11395
8.5	Рентгенденситометрия (на спиральном компьютерном томографе)	3119
9.	Консультативный прием	
9.1	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный	1185
9.2	Осмотр врача-инфекциониста для оформления вида на жительство	592
9.3	Врач второй категории	803
12.4	Кандидат наук	910
12.5	Доктор наук	937
10	Медицинские услуги патологоанатомического отделения	
10.1	Гистологическое исследование	1085
10.2	Вскрытие (пногородних трупов)	3054

УТВЕРЖАЮ:

Главный врач

КГБУЗ "Городская больница № 2"

В.К.Файзулин

" 24 " декабря 2018 г.



**Перечень и тарифы на платные услуги на 2019 год,
оказываемые стоматологическим отделением
КГБУЗ "Городская больница № 2"
министерства здравоохранения Хабаровского края**

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	167
2	Анестезия	
2.1	Септанест	291
2.2	Ультракаин	297
2.3	Лидокаин	272
3	Хирургический прием	
3.1	Вскрытие абсцесса, дренирование	502
3.2	Операция резекции верхушки корня	2747
3.3	Операция: иссечение капюшона	580
3.4	Удаление	
3.5	однокорневого зуба	375
3.6	многокорневого зуба	1216
4	Эндодонтические виды работ	
4.1	Лечение пульпита:	
4.2	однокорневого зуба	2229
4.3	многокорневого зуба	2469
4.4	Лечение одного хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции	733
4.5	Лечение одного корневого канала с применением средств механического и химического расширения	1689
4.6	Фиксация поста в корневом канале	618
4.7	Применение материала для obturation одного корневого канала (1 зуб)	
4.8	штифт анкерный	17
4.9	штифт титановый	17
4.10	штифт стекловолоконный	70
4.12	паста эндометазоновая	140
4.13	Распломбировка одного корневого канала:	
4.14	пломбированного цинк-эвгеноловой пастой	755
4.15	пломбированного резорцин-формалиновой пастой	1235
4.16	пломбированного фосфат-цементом	1197
5	Пародонтологический прием	
5.1	Курс инъекций	713
5.2	Удаление зубного камня	912
5.3	Лоскутная операция в полости рта(открытый кюретаж)	1733
6	Виды работ на терапевтическом приеме	
6.1	Снятие пломбы	255
6.2	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	259
6.3	Восстановление:	
6.3.1	формы зуба при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки зуба	1570
6.3.2	формы зуба при полном отсутствии коронки зуба (включена работа по подготовке корневого канала для рамки, поста)	3012
6.4	Полировка пломбы при лечении кариозных полостей I, II, III, V классов по Блеку	1303

6.5	Полировка пломбы при реставрационных работах и при лечении кариозных полостей IV класса по Блеку	1543
6.6	Депульпирование зуба под металлокерамическую, пластмассовую коронку и по ортопедическим показаниям	
6.6.1	однокорневой зуб	1048
6.6.2	двухкорневой зуб	1289
6.6.3	трехкорневойц зуб	1649
6.7	Наложение одной пломбы из композитов при поверхностном и среднем кариесе химического отверждения:	
6.7.1	I и V класса	412
6.7.2	II и III класса	532
6.7.3	IV класса	652
6.8	Пломбирочный материал химического отверждения	
6.8.1	Объем пломбы до 1/3 зуба	
6.8.1.1	Для зуба №1 и №3	
	Кристаллайн, компасайт	56
	Карисма	131
6.8.1.2	Для зуба №2	
	Кристаллайн, компасайт	37
	Карисма	65
6.8.1.3	Для зуба №4 и для зуба №5	
	Кристаллайн, компасайт	75
	Карисма	196
6.8.1.4	Для зуба №6 и для зуба №7	
	Кристаллайн, компасайт	150
	Карисма	359
6.8.1.5	Для зуба №8	
	Кристаллайн, компасайт	206
	Карисма	522
6.8.2	Объем пломбы до 1/2 зуба	
6.8.2.1	Для зуба №1 и №3	
	Кристаллайн, компасайт	75
	Карисма	196
6.8.2.2	Для зуба №2	
	Кристаллайн, компасайт	56
	Карисма	131
6.8.2.3	Для зуба №4 и для зуба №5	
	Кристаллайн, компасайт	112
	Карисма	261
6.8.2.4	Для зуба №6 и для зуба №7	
	Кристаллайн, компасайт	206
	Карисма	522
6.8.2.5	Для зуба №8	
	Кристаллайн, компасайт	150
	Карисма	392
6.8.3	Объем пломбы от 1/2 до 2/3 зуба	
6.8.3.1	Для зуба №1 и №3	
	Кристаллайн, компасайт	94
	Карисма	261
6.8.3.2	Для зуба №2	
	Кристаллайн, компасайт	75
	Карисма	196
6.8.3.4	Для зуба №4 и для зуба №5	
	Кристаллайн, компасайт	150
	Карисма	392
6.8.3.5	Для зуба №6 и для зуба №7	
	Кристаллайн, компасайт	318
	Карисма	816
6.8.3.6	Для зуба №8	
	Кристаллайн, компасайт	206
	Карисма	522

6.8.4	Объем пломбы более 2/3 зуба	
6.8.4.1	Для зуба №1 и №3	140
	Кристаллайн, компасайт	392
	Карисма	
6.8.4.2	Для зуба №2	84
	Кристаллайн, компасайт	212
	Карисма	
6.8.4.3	Для зуба №4 и для зуба №5	243
	Кристаллайн, компасайт	620
	Карисма	
6.8.4.4	Для зуба №6 и для зуба №7	468
	Кристаллайн, компасайт	1241
	Карисма	
6.8.4.5	Для зуба №8	243
	Кристаллайн, компасайт	620
	Карисма	
6.9	Наложение одной пломбы из композитов при поверхностном и среднем кариесе с использованием фотополимеров:	
6.9.1	I и V класса по Блеку	532
6.9.2	II и III по Блеку	652
6.9.3	IV класса по Блеку	893
6.10	Светоотверждаемый пломбировочный материал	
6.10.1	Объем пломбы до 1/3 зуба	
6.10.1.1	Для зуба №1 и №3	175
	Меридиан	175
	Унирест	295
	Каризма	300
	Спектрум	
6.10.1.2	Для зуба №2	88
	Меридиан	88
	Унирест	148
	Каризма	150
	Спектрум	
6.10.1.3	Для зуба №4 и №5	259
	Меридиан	259
	Унирест	437
	Каризма	444
	Спектрум	
6.10.1.4	Для зуба №6 и №7	525
	Меридиан	525
	Унирест	885
	Карисма	900
	Спектрум	
6.10.1.5	Для зуба №8	700
	Меридиан	700
	Унирест	1180
	Каризма	1200
	Спектрум	
6.10.2	Объем пломбы до 1/2 зуба	
6.10.2.1	Для зуба №1 и №3	254
	Меридиан	254
	Унирест	428
	Каризма	435
	Спектрум	
6.10.2.2	Для зуба №2	127
	Меридиан	127
	Унирест	214
	Карисма	218
	Спектрум	
6.10.2.3	Для зуба №4 и №5	376
	Меридиан	

	Унирест	376
	Каризма	633
	Спектрум	644
6.10.2.4	Для зуба №6 и №7	
	Меридиан	761
	Унирест	761
	Каризма	1283
	Спектрум	1305
6.10.2.5	Для зуба №8	
	Меридиан	1015
	Унирест	1015
	Каризма	1711
	Спектрум	1740
6.10.3	Объем пломбы от 1/2 до 2/3 зуба	
6.10.3.1	Для зуба №1 и №3	
	Меридиан	368
	Унирест	368
	Каризма	620
	Спектрум	631
6.10.3.2	Для зуба №2	
	Меридиан	184
	Унирест	184
	Каризма	310
	Спектрум	315
6.10.3.3	Для зуба №4 и №5	
	Меридиан	545
	Унирест	545
	Каризма	918
	Спектрум	934
6.10.3.4	Для зуба №6 и №7	
	Меридиан	1104
	Унирест	1104
	Каризма	1861
	Спектрум	1892
6.10.3.5	Для зуба №8	
	Меридиан	630
	Каризма	930
	Каризма	1062
	Спектрум	1080
6.10.4	Объем пломбы более 2/3 зуба	
6.10.4.1	Для зуба №1 и №3	
	Меридиан	534
	Унирест	534
	Каризма	899
	Спектрум	915
6.10.4.2	Для зуба №2	
	Меридиан	267
	Унирест	267
	Каризма	450
	Спектрум	457
6.10.4.3	Для зуба №4 и №5	
	Меридиан	790
	Унирест	790
	Каризма	1331
	Спектрум	1354
6.10.4.4	Для зуба №6 и №7	
	Меридиан	1601
	Унирест	1601
	Каризма	2698
	Спектрум	2744
6.10.4.5	Для зуба №8	

Меридиан	790
Унирест	790
Каризма	1331
Спектрум	1354



Главный врач
КГБУЗ «Городская больница №2»
министерства здравоохранения
Хабаровского края
В.К.Файзулин
« 24 » декабря 2018 г.

**Перечень и тарифы на платные немедицинские услуги на 2019 год,
оказываемые КГБУЗ "Городская больница №2"
министерства здравоохранения Хабаровского края**

№ п/п	Наименование услуги	Тариф за услугу (руб.) 2019 год
Немедицинские услуги		
1	Оформление справок и медицинских заключений, не утверждённых Министерством здравоохранения Хабаровского края	
1.1	Справка	142
1.2	Медицинское заключение	311
1.3	Дубликат справки	71
1.4	Дубликат медицинского заключения	142
1.5	Дубликат анализа	76
2	Пребывание в палате повышенной комфортабельности	
2.1	Одноместная палата	563
2.2	Двухместная палата	462
4	Услуги патологоанатомического отделения	
4.1	Антисептическая обработка трупа	1265
4.2	Аренда траурного зала	660
4.3	Аренда секционного зала	381
4.4	Бальзамирование полное	7611
4.5	Бальзамирование расширенное	4369
4.7	Бритьё	306
4.8	Восстановление прижизненного облика при наличии дефектов тканей лица	8379
4.9	Драпировка гроба тканью и траурной лентой	314
4.10	Коррекция лица	872
4.11	Макияж	593
4.12	Обмывание	593
4.13	Одевание	440
4.14	Причесывание женщин	80
4.15	Причесывание мужчин	53
4.16	Стрижка ногтей	313
4.17	Тампонирование полостей	627
4.18	Укладка тела в гроб	221
4.19	Укрепление зубных протезов	153
4.20	Устранение деформации костно-суставного аппарата	650
4.21	Фиксирующая маска	832
4.22	Хранение тела в индивидуальной ячейке	785
5	Услуги информационно вычислительного центра	
5.1	Тестирование специалистов здравоохранения (1 чел.)	238
5.2	Консультация программиста (1 чел.)	571