

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Калининградской области «Городская поликлиника №1»

ПРИКАЗ

от « 16 » ИЮЛЯ 2013 года

№ 124

Об утверждении Прейскуранта
цен на платные медицинские
услуги, оказываемые ГБУЗКО
«Городская поликлиника №1»

На основании Постановления Правительства Российской Федерации от 4.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 16.04.2008г. №109 «Об утверждении Порядка расчета цен на платные медицинские услуги» в поликлинике произведен расчет цен на платные медицинские услуги. В целях упорядочения деятельности по оказанию платных медицинских услуг

ПРИКАЗЫВАЮ

1. С 17.07.2013 года утвердить Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласно Приложению.
2. Платные медицинские услуги оказывать в соответствии с Порядком, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 4.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». При необходимости внести изменение в Положение о предпринимательской и иной приносящей доход деятельности ГБУЗ КО «Городская поликлиника №1».
3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Усанову Н.И..

Главный врач



Р.Т.Кабисов

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Калининградской области
"Городская поликлиника № 1"

Р.Т. Кабисов

"16" июля 2013 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ГБУЗ КО
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"**

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость 1 услуги, руб.
Прием (консультация) врача-специалиста первичный		
1	Прием (консультация) врача-терапевта первичный	425,00
2	Прием (консультация) врача-эндокринолога первичный	485,00
3	Прием (консультация) врача-психотерапевта первичный	388,00
4	Прием (консультация) врача-хирурга первичный	516,00
5	Консультация врача-физиотерапевта	214,00
6	Прием (консультация) врача-оториноларинголога первичный	428,00
7	Прием (консультация) врача-ревматолога первичный	425,00
8	Прием (консультация) врача-уролога первичный	464,00
9	Прием (консультация) врача-онколога первичный	376,00
10	Прием (консультация) врача-кардиолога первичный	445,00
11	Прием (консультация) врача-офтальмолога первичный	478,00
12	Прием (консультация) врача-невролога первичный	531,00
13	Прием (консультация) врача-дерматовенеролога первичный	443,00
14	Прием (консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	425,00
15	Прием (консультация) врача-пульмонолога первичный	445,00
16	Прием (консультация) врача-инфекциониста первичный	408,00
Прием (консультация) врача-специалиста первичный на дому		
1	Прием (консультация) врача-терапевта первичный на дому	642,00
2	Прием (консультация) врача-хирурга первичный на дому	693,00
3	Прием (консультация) врача-оториноларинголога первичный на дому	711,00
4	Прием (консультация) врача-кардиолога первичный на дому	651,00
5	Прием (консультация) врача-офтальмолога первичный на дому	661,00
6	Прием (консультация) врача-невролога первичный на дому	760,00
Профилактический прием (осмотр) врача-специалиста		
1	Профилактический прием (осмотр) врача-терапевта	112,00
2	Профилактический прием (осмотр) врача-хирурга	116,00
3	Профилактический прием (осмотр) врача-оториноларинголога	113,00
4	Профилактический прием (осмотр) врача-офтальмолога	115,00
5	Профилактический прием (осмотр) врача-невролога	119,00
6	Профилактический прием (осмотр) врача-дерматовенеролога	112,00
7	Подготовка и написание заключений (председатель комиссии)	107,00
8	Ведение медицинской документации (карточка медицинского осмотра)	101,00
Профилактический прием(осмотр) врача-терапевта(периодический осмотр)		
1	Профилактический прием (осмотр) врача-терапевта (периодический осм.)	200,00
Манипуляции врача-хирурга		
1	Операция по удалению поверхностно расположенных инородных тел, атеромы, доброкачественных новообразований кожи, доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	1361,00
2	Вскрытие панариция, вскрытие фурункула (карбункула), вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1546,00

3	Внутрисуставное введение лекарственных средств	675,00
4	Внутрисуставное введение лекарственных средств (при переломах)	578,00
5	Операция по удалению ногтевых пластинок	1247,00
Манипуляции врача-оториноларинголога		
1	Пункция придаточных пазух носа с одной стороны	543,00
2	Уход за наружным слуховым проходом (удаление серных пробок)	315,00
3	Электроаудиометрия (промониторный тест)	392,00
4	Лечение на аппарате "Тонзиллор" (1 процедура)	486,00
Манипуляции врача-офтальмолога		
1	Зондирование слезных путей (и промывание)	359,00
2	Гониоскопия (подбор очков для астигматиков)	301,00
3	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	244,00
4	Тонометрия глаза (контактная)	205,00
5	Массаж век	205,00
6	Субконъюнктивальная инъекция	205,00
7	Удаление инородного тела конъюнктивы	205,00
8	Эпиляция ресниц	205,00
9	Выявление фистулы роговицы склеры (флюоресцентный тест Зайделя)	205,00
10	Удаление инородного тела роговицы	320,00
Кабинет функциональной диагностики		
1	Регистрация электрокардиограммы	220,00
2	Регистрация электрокардиограммы (с выездом на дом)	1171,00
3	Исследования дыхательных объемов (функция внешнего дыхания)	425,00
4	Оценка состояния сердца на аппарате "Кардиовизор-400"	400,00
Рентгенологический кабинет		
1	Прицельная рентгенография органов грудной клетки, рентгеноскопия легких, рентгеноскопия сердца и перикарда, рентгеноскопия пищевода, рентгенография гортани и трахеи, рентгенография придаточных пазух носа, рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции, рентгенография ключицы, рентгенография всего таза (рентгенография всех периферических отделов скелета)	319,00
2	Прицельная рентгенография органов грудной клетки (в двух проекциях), рентгенография позвоночника, специальные исследования в двух проекциях(рентгенография всех периферических отделов скелета в двух проекциях), рентгеноскопия черепа в двух проекциях, рентгенография костей лицевого скелета (в двух проекциях), рентгенография лопатки (в двух проекциях), пероральная холецистография	376,00
3	Рентгенография средней части брюшной полости, рентгенография нижней части брюшной полости	390,00
4	Рентгенография сердца в трех проекциях, рентгенография пищеводного отверстия диафрагмы	390,00
5	Рентгеноскопия сердца и перикарда, рентгенография сердца с контрастированием пищевода, рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки, рентгенография желудка и 12-перстной кишки, рентгенография позвоночника в динамике	507,00
6	Рентгенография желудка и 12-перстной кишки, двойной контраст	507,00
7	Ирригоскопия	587,00
8	Флюорография легких (в одной проекции)	200,00
9	Флюорография легких (в двух проекциях)	250,00
Кабинет УЗИ		
1	Ультразвуковое исследование почек	269,00
2	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	325,00
3	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря	461,00
4	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря и простаты	601,00
5	Ультразвуковое исследование селезенки	269,00
6	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	325,00
7	Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря	462,00
8	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	601,00

9	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	325,00
10	Ультразвуковое исследование лимфоузлов	352,00
11	Ультразвуковое исследование матки и придатков	601,00
12	Ультразвуковое исследование молочных желез	518,00
13	Ультразвуковое исследование глазных яблок и глазниц	352,00
14	Ультразвуковое исследование мягких тканей (лица)	352,00
15	Ультразвуковое исследование мягких тканей (мышцы, связки))	408,00
16	Ультразвуковое исследование суставов	461,00
17	Ультразвуковое исследование костей (малого таза)	601,00
18	Ультразвуковое исследование позвоночника (шейного отдела или поясничного отдела)	657,00
19	Ультразвуковое исследование позвоночника (диск, паравертебральные мышцы, суставные поверхности, нестабильность)	657,00
Процедурный кабинет		
1	Внутримышечное введение лекарственных средств (без стоимости лекарств)	76,00
2	Внутривенное введение лекарственных средств (без стоимости лекарств)	105,00
3	Взятие крови из пальца	52,00
4	Взятие крови из периферической вены	89,00
5	Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств (без стоимости лекарств)	213,00
Клинико-диагностическая лаборатория		
1	Общий анализ крови	123,00
2	Исследование уровня тромбоцитарных факторов в крови	74,00
3	Исследование кала на гельминты	116,00
4	Исследование копропорфиринов в кале	115,00
5	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей (мазки из носа на эозинофилы)	49,00
6	Общий анализ мочи	83,00
7	Исследование тимоловой и сулемовой проб в сыворотке крови	82,00
8	Исследование уровня глюкозы в крови	112,00
9	Исследование уровня аспараттрансаминазы в крови (ASAT)	136,00
10	Исследование уровня аланинтрансаминазы в крови (ALAT)	95,00
11	Исследование уровня мочевины в крови	124,00
12	Исследование уровня холестерина в крови	99,00
13	Исследование уровня глюкозы в моче	72,00
Кабинет массажа		
1	Массаж шеи	120,00
2	Массаж при заболеваниях позвоночника (воротниковая зона)	170,00
3	Массаж рук	220,00
4	Массаж рук(одна конечность и общий массаж(надплечье и область лопатки)	270,00
5	Общий массаж (плечевой сустав)	120,00
6	Массаж рук и общий массаж (предплечье)	120,00
7	Общий массаж (грудная клетка)	170,00
8	Общий массаж (спина)	220,00
9	Общий массаж (пояснично-крестцовая область)	160,00
10	Общий массаж (шейно-грудного отдела)	160,00
11	Массаж при заболеваниях позвоночника	220,00
12	Массаж ног	220,00
13	Массаж ног и общий массаж (поясница)	270,00
14	Массаж ног (стопа и голень)	120,00
15	Общий массаж	500,00
Физиотерапевтический кабинет		
1	Воздействие электрическим полем УВЧ	57,00
2	Электрофорез лекарственных средств (без стоимости лекарств)	74,00
3	Воздействие диодинамическими токами	63,00
4	Воздействие токами высокой частоты на кожу	70,00
5	Дарсонваль кожи	63,00
6	Ингаляторное введение лекарственных средств и кислорода	57,00
8	Миоэлектростимуляция	63,00
9	Внутрисуставная лазеротерапия	90,00
10	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктометрия)	58,00

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Калининградской области «Городская
поликлиника №1»

_____ Б.И.Карасев
« 24 » _____ 2014 г.

**Выписка из Приложения 5 к Коллективному договору ГБУЗ КО
«Городская поликлиника №1» :
«Положение о предпринимательской и иной приносящей доход
деятельности в Государственном бюджетном учреждении
здравоохранения Калининградской области «Городская
поликлиника №1».**

Раздел 2: ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1 На платной основе могут оказываться медицинские услуги:

- не входящие в Программу государственных гарантий оказания населению Калининградской области бесплатной медицинской помощи, финансируемой за счет средств обязательного медицинского страхования и средств бюджета;
- оказываемые сверх стандартов медицинской помощи и сверх объемов, установленных государственным заказом;
- предоставляемые гражданам на условиях, не предусмотренных территориальной программой государственных гарантий;
- предоставляемые в случаях, когда граждане не имеют полиса обязательного медицинского страхования;
- предоставляемые по личной инициативе граждан;
- предоставляемые гражданам, не приписанным к учреждению и не имеющим направления из других медицинских учреждений.

2.2 Платные медицинские услуги оказываются в форме:

- платных медицинских услуг населению;
- платных медицинских услуг по договорам с организациями;
- по договорам добровольного медицинского страхования.

2.3 Оказание платных медицинских услуг может производиться при условии выполнения гарантированных населению медицинских услуг, финансируемых за счет средств бюджета и средств обязательного медицинского страхования. При этом не должны ухудшаться доступность и качество услуг, предоставляемые по государственному заказу.

2.4 Оказание платных медицинских услуг может осуществляться только во вне рабочего времени специалистов, с обязательным составлением графиков работы по основной деятельности и работы по оказанию платных медицинских услуг.

2.5 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии Информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента) на медицинскую услугу, оформленного в письменной форме за подписью гражданина, либо его законного

представителя и представителя поликлиники (Приложение № 1 к Положению) и договора на оказание платных услуг (Приложение № 2 к Положению);

2.6 Учреждение предоставляет потребителю (или его законному представителю) информацию:

- - о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- - об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.7 Пациент информируется о местонахождении кабинетов специалистов поликлиники, режиме их работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке оплаты, об условиях предоставления этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов, наличии альтернативных видов услуг.

2.8 Оплата платных медицинских услуг осуществляется в учреждениях банков или в кассе бухгалтерии. В отдельных случаях прием средств от граждан может вести материально ответственное лицо при условии соблюдения норм действующего законодательства.

Расчеты с населением за предоставление платных медицинских услуг осуществляются с применением контрольно-кассовой техники или при условии оформления квитанций на специальных бланках строгой отчетности. Пациенту выдается кассовый чек или квитанция, подтверждающая прием наличных денег.

По требованию пациента бухгалтерия обязана предоставить ему справку установленной формы, подтверждающую факт и размер оплаты за медицинскую услугу, для предоставления в налоговые органы с целью получения специального налогового вычета в соответствии с действующим законодательством.

2.9 Платная медицинская услуга оформляется документально: делается запись в амбулаторной карте больного или оформляется история болезни.

2.10 Денежные средства, полученные учреждением от оказания платных медицинских, расходуются в соответствии с требованиями бюджетного и налогового законодательства Российской Федерации. Средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, направляются на материальное стимулирование работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг, восстановление материальных затрат и развитие учреждения.

2.11 Претензии и споры, возникшие между заказчиком (потребителем) и учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ГБУЗ КО «Городская поликлиника № 1» в лице главного врача Карасева Б.И., действующего на основании Устава и лицензии учреждения, именуемая в дальнейшем Исполнитель, и

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Заказчик просит предоставить, а Исполнитель принимает на себя предоставление платных медицинских услуг Заказчику

(указать виды платных услуг)

(указать виды платных услуг)

согласно «Прейскуранта цен на платные медицинские услуги», оказываемые ГБУЗ КО «Городская поликлиника № 1».

- 1.2. Исполнитель уведомляет Заказчика об имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг (за исключением медицинских услуг, оказываемых исключительно на платной основе).

2. Порядок расчета

- 2.1. Заказчик возмещает затраты на предоставляемые Исполнителем услуги в соответствии с установленным Прейскурантом цен в сумме

путем внесения наличными в кассу Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Предоставление платных медицинских услуг специалистами Исполнителя осуществляется после предварительной 100% оплаты и предоставления Исполнителю документа, подтверждающего оплату (квитанция Исполнителя).

3.2. Исполнитель по согласованию с Заказчиком определяет дату, время и сроки оказания услуг.

4. Обязанности сторон

- 4.1. Исполнитель обязуется:

- осуществлять медицинские услуги гражданам надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ и в установленные договором сроки;
- выполнять медицинские услуги с соблюдением установленных требований по охране труда и технике безопасности, санитарно-противоэпидемического режима, правил эксплуатации медицинского оборудования;
- обеспечить подбор специалистов соответствующей специализации, квалификации и сертификации специалистов соответственно видам платных медицинских услуг;
- предоставлять по желанию Заказчика информацию о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги, сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, сроках действия сертификатов, органах их выдавших;
- обеспечить соблюдение условий при оказании платных медицинских услуг соответствующих желанию Заказчика по согласованию сторон;
- информировать Заказчика об изменении цены на услугу в период ее оказания в соответствии с изменением законодательства РФ;
- своевременно информировать Заказчика о необходимости проведения дополнительных медицинских услуг для достижения качественных результатов лечения

- 4.2. Заказчик обязуется:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в соответствии с договором;
- до оказания медицинской услуги информировать специалистов Исполнителя, оказывающих платные медицинские услуги, о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;
- выполнять назначения специалистов, предписанный режим, кратность посещения специалистов Исполнителя;
- своевременно информировать Исполнителя о необходимости изменения сроков и времени предоставления платной медицинской услуги.

- 4.3. Заказчик имеет право:

- требовать предоставления услуги надлежащего качества;
- требовать сведения о наличии лицензии, сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги;
- получить информацию о возможности получения им услуги бесплатно (за исключением медицинских услуг, оказываемых исключительно на платной основе);
- предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ и настоящим

**Соглашение
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг
(информированное добровольное согласие)**

г. Калининград

«_____» _____ 20____ г.

Я, пациент

_____ (фамилия, имя, отчество пациента)

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская поликлиника №1» (далее Учреждение), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я получил от сотрудников учреждения полную информацию о возможности получения в учреждении соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и даю свое согласие на оказание платных медицинских услуг и готов их оплатить;
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг;
1. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с медицинским работником выбраны следующие виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в учреждении и согласен (на) оплатить: _____
2. Я ознакомлен(а) с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;
3. Мне полностью разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
4. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним;
5. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в сумме _____;
6. Я проинформирован(на), что могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская поликлиника №1»;
7. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.
8. Я даю согласие на обработку своих персональных данных при оказании платных медицинских услуг.

ФИО пациента: _____

Место регистрации

(проживания): _____

Подпись пациента _____

- в случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам услуг по выбору:
назначить новый срок оказания услуги, потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги,
исполнения услуги другими специалистами, расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4.4. Исполнитель имеет право:

- предъявлять требования, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги, а также необходимых для этого сведений;
- изменять сроки предоставления платных медицинских услуг и специалистов вследствие объективных причин;
- отказать в предоставлении платной медицинской услуги в случае имеющихся у Заказчика медицинских противопоказаний;
- доказывать в судебных органах, что неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги произошло вследствие непреодолимой силы или по иным основаниям.

5. Ответственность сторон

- 5.1. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком решаются по соглашению сторон в соответствии с законодательством РФ

6. Срок действия договора

- 7.1. Договор заключается на срок _____ до _____ и считается действующим после 100% оплаты.
- 7.2. Договор прекращает свое действие по истечению сроков его выполнения и взаимному согласию сторон.

Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

8. Адреса сторон

Исполнитель:

Главный врач _____

Заказчик:

