



**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

АУ «Советская районная больница»



366189 737202

№ 07-98-03-907

от: 15/10/2024

**Об утверждении
дополнительного прейскуранта цен
на платные медицинские услуги**

На основании Федерального закона от 03.11.2006 г. № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», в соответствии с приказом Депздрава Югры «Об утверждении порядка согласования номенклатуры медицинских услуг, условий исполнения материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» № 1163 от 04.08.2023 г., приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 22 марта 2011 г. № 3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (с изменениями от 04.12.2017 г.), приказом по Учреждению № 07-98-03-55 от 21.01.2020 г. «Об утверждении порядка определения цены за оказание платных медицинских услуг», руководствуясь приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (с изменениями), а также Методическими рекомендациями о номенклатуре платных медицинских услуг и информации о медико-технологических стандартах для расчета прейскуранта на платные медицинские услуги в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры по профилю «Стоматология», принятых на заочном заседании Совета окружной общественной организации стоматологов ХМАО-Югры (протокол № 5 от 24.08.2023 г.)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить дополнительный перечень платных услуг (Приложение 1)
2. Утвердить дополнительный прейскурант цен на платные медицинские услуги, оказываемые АУ «Советская районная больница» (Приложение 2).
3. Прейскурант (приложение №1) ввести в действие для юридических лиц с даты подписания данного приказа, для физических лиц по истечении 30 дней с даты

- подписания приказа.
4. Зайцевой Е.В., заместителя главного врача по приносящей доход деятельности, разместить перечень платных медицинских услуг и прейскурант цен на официальном сайте учреждения в разделе «платные услуги» и на информационных стендах учреждения.
 5. Отделу делопроизводства и контроля ознакомить с приказом всех заинтересованных лиц.
 6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по приносящей доход деятельности, заместителя главного врача по экономическим вопросам (или лиц их замещающих).

И.о. главного врача



Е.В. Зайцева



"УТВЕРЖДАЮ"
И.о. главного врача
автономного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Советская районная больница"

Е.В.Зайцева
2024г.

ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг
оказываемых (выполняемых) автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
"Советская районная больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги
Клинико-диагностическая лаборатория		
1	A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)
2	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)
Консультативно-диагностическое отделение поликлиники		
4	A.11.28.006	Получение уретрального отделяемого
Стоматологическое отделение поликлиники		
5	A16.07.024.001	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба
6	A16.07.017	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка
7	A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены для изготовления тромбоцитарной мембраны
8	A16.07.040.001	Лоскутная операция в полости рта
9	A16.07.007	Резекция верхушки корня
10	A16.07.049.001	Повторная фиксация на постоянный цемент

Прейскурант цен на платные услуги АУ "Советская районная больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена (руб)
Клинико-диагностическая лаборатория			
1	A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	256
2	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	256
Консультативно-диагностическое отделение поликлиники			
4	A.11.28.006	Получение уретрального отделяемого	190
Стоматологическое отделение поликлиники			
5	A16.07.024.001	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	1606
6	A16.07.017	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	858
7	A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены для изготовления тромбоцитарной мембраны	557
8	A16.07.040.001	Лоскутная операция в полости рта	3528
9	A16.07.007	Резекция верхушки корня	3175
10	A16.07.049.001	Повторная фиксация на постоянный цемент	795