**УТВЕРЖДАЮ**

ГБУЗ ЛО И.о. главного врача

«Лодейнопольская

межрайонная больница» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Егоров О.Ю.

**ПРЕЙСКУРАНТ**

на платные медицинские услуги

изменения вводится в действие **с 01.01.2017 года** (на основании заседания комиссии по разработке ТП ОМС №14 от 30.12.2016 года.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Код услуги | Наименование подразделения, услуг | Стоимость услуги, руб. |
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **11** |  | **Услуги отделений стационара***\*Стоимость лечения на отделениях стационара круглосуточного пребывания определяется в соответствии со сборником тарифов ОМС, действующих на момент оказания услуги.* |  |
| 11.1 | А23.30.001 | **Гинекологическое отделение** |  |
|  |  | Стоимость лечения за 1 койко-день: |  |
| 11.1.1 |  | Аборты на ранних сроках\*  | 3228,81\* |
| 11.1.2 |  | Аборты на поздних сроках\*  | 3108,1\* |
| 11.1.3 |  | Гинекологический профиль\*  | 2932,31\* |
| 11.1.4 |  | Патология беременности\*  | 2320,18\* |
| 11.2 | А23.30.002 | **Родильное отделение (c правом выбора бригады)** |  |
| 11.2.1 |  | Стоимость лечения за 1 койко-день в родильном отделении \* | 3221,83\* |
| 11.2.2 |  | Стоимость лечения за 1 койко-день в отделении неонатологии \* | 2001,56 \* |
| 11.3 |  | **Терапевтическое отделение** |  |
|  | А23.30.003 | Стоимость лечения за 1 койко-день: |  |
| 11.3.1 |  | Терапия \* | 1793,12 \* |
| 11.3.2 | В01.036.004 | Снятие алкогольной интоксикации | 2635 |
| 11.4 |  | **Педиатрическое отделение** |  |
|  | А23.30.004 | Стоимость лечения за 1 койко-день \* | 2256,72 \* |
| 11.5 |  | **Травматологическое отделение** |  |
|  | А23.30.005 | Стоимость лечения за 1 койко-день: |  |
| 11.5.1 |  | Травма ТЦ2 \* | 1848,41 \* |
| 11.5.2 |  | Перелом шейки бедра \* | 6783,56 \* |
| 11.5.3 |  | Травма ТЦ2 СТ \* | 2804,35 \* |
| 11.5.4 |  | Травма ТЦ2 ТСТ \* | 2804,35 \* |
| 11.6 | А23.30.006 | **Хирургическое отделение** |  |
|  |  | Стоимость лечения за 1 койко-день: |  |
| 11.6.1 |  | Хирургия \* | 2467,62 \* |
| 11.6.2 |  | Хирургия гнойная \* | 2469,72 \* |
| **11.7** | **А23.30.009** | **Предоставление медицинских услуг в иных условиях, чем предусмотрено в территориальной программой ( дополнительно к стоимости 1 к/дня)** | **475** |
| 11.8 |  | **Дневной стационар***\*Стоимость лечения на отделениях стационара дневного пребывания и дневного стационара поликлиники определяется в соответствии со сборником тарифов ОМС, действующих на момент оказания услуги.* |  |
| 11.8.1 | А23.30.007 | **Стационар дневного пребывания** |  |
|  |  | Стоимость 1койко- дня лечения по профилю: |  |
| 11.8.1.1 |  | Терапия \* | 1033,83 \* |
| 11.8.1.2 |  | Педиатрия \* | 1374,57 \* |
| 11.7.2 | А23.30.008 | **Дневной стационар поликлиники** |  |
|  |  | Стоимость 1 койко-дня лечения по профилю: |  |
| 11.7.2.1 |  |  Гинекология \* | 679,74\* |
| 11.7.2.2 |  | Патология беременности \* | 679,74\* |
| 11.7.2.3 |  | Хирургия \* | 679,74\* |
| 11.7.2.4 |  |  Неврология \* | 679,74\* |
| 11.7.2.5 |  | Оториноларингология \* | 679,74\* |