

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(ОГАУЗ «ОДБ»)

ПРИКАЗ

20.01.2023

г. Томск

№ 07

Об утверждении дополнения к преискуранту
на оказание платных медицинских услуг

Руководствуясь приказом Департамента здравоохранения Томской области от 06.06.2013 № 63 «Об утверждении Порядка определения цен на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными областными государственными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Департамента здравоохранения Томской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить дополнение к преискуранту на платные медицинские услуги и руководствоваться им в работе с 01.02.2023 (Приложение к настоящему приказу).
2. Разместить дополнение к преискуранту на оказание платных медицинских услуг на официальном сайте ОГАУЗ «ОДБ» в срок до 20.01.2023. Ответственный – начальник отдела информационных технологий М.В.Облицов.
3. Разместить дополнение к преискуранту на оказание платных медицинских услуг на информационных стендах в консультативно-диагностической поликлинике и в стационаре в срок до 20.01.2022. Ответственные – старший администратор М.И.Хусаимова, секретарь руководителя Н.Э.Фишер.
4. Внести необходимые изменения в МИС ТО в соответствии с утвержденным дополнением к преискуранту на оказание платных медицинских услуг в срок до 01.02.2023. Ответственный – программист Е.В.Кравцов.
5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Е.П.Сербину.

Главный врач



Е.Л.Тимошина

ДОПОЛНЕНИЕ К ПРЕЙСКУРАНТУ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

настоящий прейскурант составлен в соответствии с "Номенклатурой медицинских услуг", утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н

(дополнения и изменения)

Код услуги	Наименование услуги	цена, руб.	примечание
Лечебно-диагностические услуги, предоставляемые по желанию родителей или законных представителей ребенка без направления лечащего врача, при отсутствии абсолютных показаний у пациента для внеочередного обследования и лечения, при отсутствии полиса ОМС			
V01.002.001.006	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога, перед проведением аллергенспецифической иммунотерапии	960	дополнительная услуга
V01.002.001.007	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога, высшей категории, перед проведением аллергенспецифической иммунотерапии	1 100	дополнительная услуга
V01.002.001.008	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога, канд.мед.наук, перед проведением аллергенспецифической иммунотерапии	1 200	дополнительная услуга
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	250	изменение тарифа
СТ 20.001.006	Курс консервативной терапии при сенсоневральной тугоухости: медикаментозная терапия №10	18 950	изменение тарифа
СТ 20.001.007	Курс консервативной терапии при сенсоневральной тугоухости: медикаментозная терапия №10, практические занятия сурдопедагога №6	30 710	изменение тарифа
СТ 20.001.008	Курс консервативной терапии при сенсоневральной тугоухости: медикаментозная терапия №10, практические занятия сурдопедагога №10, логопеда №2, медицинского психолога №3, общий массаж №10		исключение услуги из Прейскуранта