

Введено в действие с " 27 " июня 2018 года

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
В.А. Тигматулин
14.05.2018 г.

УТВЕРЖДЕНО
Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"
Ф.С. Медведев
2018 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,
оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
"Югорская городская больница"*

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам C, c, E, e, Cw, K, k и определение антиэритроцитарных антител
2	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие с " 14 " мая 2018 года

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры

А.А. Добровольский

27-04-2018 г.



УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры

"Югорская городская больница"

Ф.С. Медведев

25-04-2018 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
"Югорская городская больница"*

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A08.20.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки
2	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости
3	A12.19.005	Исследование физических свойств каловых масс
4	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
5	A12.21.001	Микроскопическое исследование спермы
6	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"
А.С. Медведев
2018г.

Цены (тарифы) на платные медицинские услуги, оказываемые (выполняемые) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры "Югорская городская больница"

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги	Цена за 1 ед., руб.
1	A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости	804
2	A08.20.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки	2159
3	A12.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	217
4	A12.19.005	Исследование физических свойств каловых масс	421
5	A12.21.001	Микроскопическое исследование спермы	463
6	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи	138
7	A26.06.029.001	Определение антител класса М (IgM) к капсидному антигену (VCA) вируса Эпштейна-Барр (Epstein - Barr virus) в крови	453
8	A26.06.040.002	Определение антител к поверхностному антигену (anti-HBs) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование	433
9	A26.06.045.003	Определение антител класса М (IgM) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в крови	453
10	A26.06.107	Определение антигена вируса клещевого энцефалита в крови	552
11	A26.06.116.001	Определение антител класса М (IgM) к анаплазме фагоцитофиллум (Anaplasma phagocytophillum)	511
12	A26.06.116.002	Определение антител класса G (IgG) к анаплазме фагоцитофиллум (Anaplasma phagocytophillum) в	511
13	A26.06.117.001	Определение антител класса М (IgM) к возбудителям моноцитарного эрлихиоза человека (Ehrlichia muris, Ehrlichia chaffeensis) в крови	468

Введено в действие с " 19 " марта 2019 года

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

А.А. Добровольский

2019г.

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"

А.М. Маренко

2019г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг*,

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Югорская городская больница"

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
2	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие с " _____ " _____ 2019 года

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

А.А. Добровольский

2019г.



УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"

А.М. Маренко

2019г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг*,

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

"Югорская городская больница"

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
2	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие с " 18 " мая 2020 года

СОГЛАСОВАНО
Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

А.А. Добровольский

20 апреля 2020г.

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач

бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры

"Югорская городская больница"

А.М. Маренко

20 апреля 2020г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

"Югорская городская больница"*

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A23 30 022	Гарвардский степ-тест
2	A26 01.015	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)
3	B03 016 003	Общий (клинический) анализ крови развернутый

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие с " 21 " 08 2020 года

СОГЛАСОВАНО

Директор

Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского

автономного округа-Югры

А.А. Добровольский

14 августа 2020г.

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач

бюджетного учреждения

Ханты-Мансийского автономного

округа - Югры

"Югорская городская больница"

А.М. Маренко

2020г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,

оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

"Югорская городская больница"*

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A09.05.054	Исследование уровня иммуноглобулинов в крови

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие с " 11 " декабря 2021 года

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югра

А. Добровольский
09.12.2021



УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"
А.М. Маренко

10 декабря 2021



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг,
оказываемых (выполняемых) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
"Югорская городская больница"*

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A26.19.040	Определение антигенов норовирусов (Norovirus) в образцах фекалий

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

"СОГЛАСОВАНО"

И.о. директора
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры


Е.В. Касьянова

"13" марта 2021 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
"Югорская городская больница"


А.М. Маренко

"13" марта 2021 год

**Перечень
платных медицинских услуг***

оказываемых (выполняемых) в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Югорская городская больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)
1	A02.24.001	Паллестезиометрия

*в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

"СОГЛАСОВАНО"

И.о. директора
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры

И.Ю. Бычкова

"2" декабря 2021 год

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
"Югорская городская больница"

А.М. Маренко

12 2021 год

**Перечень
платных медицинских услуг***

оказываемых (выполняемых) в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Югорская городская больница"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)
1	A02.30.001	Термометрия общая
2	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов
3	A12.09.005	Пульсоксиметрия

*в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

СОГЛАСОВАНО:

Директор

Департамента здравоохранения

Ханты-Мансийского

автономного округа Югры

"16" сентября 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

бюджетного учреждения ХМАО-Югры

"Югорская

городская больница"

А.М. Маренко

"16" сентября 2022 г.



Номенклатура медицинских услуг, оказываемых бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Югорская городская больница" в соответствии с приказом Минздрава России от 13 октября 2017 года № 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)
1	A26.06.084	Определение антител к вирусу ветряной оспы и опоясывающего лишая (Varicella-Zoster virus) в крови
2	A26.06.057	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к микоплазме пневмонии (Mycoplasma pneumoniae) в крови
3	A26.19.096	Иммунохроматографическое экспресс-исследование кала на кишечные лямблии (Giardia intestinalis)
4	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время
5	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме
6	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)
7	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие
8	A12.09.012	Исследование физических свойств мокроты
9	A12.09.010	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты
10	A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом
11	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови
12	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови
13	A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
14	A11.09.007.001	Ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер
15	A21.25.002	Массаж барабанных перепонки
16	A19.10.001	Лечебная физкультура при заболеваниях сердца и перикарда
17	A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов
18	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта

** в перечень не включены иные виды деятельности бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с уставом

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры

А.А. Добровольский

20 23 г.

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа - Югры
"Югорская городская больница"
А.М. Маренко
20 23 г.

Номенклатура медицинских услуг,
оказываемых бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа Югры
"Югорская городская больница", в соответствии с приказом Минздрава России от 13 октября 2017 года
№804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"
(дополнительный перечень)

№ п/п	Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
1	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов

* в перечень не включены иные виды деятельности бюджетных и казенных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, не являющиеся основными в соответствии с их уставами

Введено в действие «23» 05 2024 года

СОГЛАСОВАНО

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры

А.А. Добровольский

«14» мая 2024г

УТВЕРЖДЕНО

Главный врач
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
«Югорская городская больница»

А.М. Маренко

«14» мая 2024г

Номенклатура медицинских услуг
оказываемых бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Югорская городская больница», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 13 октября 2017 года № 804Н «Об утверждении номенклатуры
медицинских услуг»
(дополнение)

Код ПМУ по номенклатуре	Наименование услуги
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный
B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный
A25.30.001	Назначение лекарственных препаратов при неуточненных заболеваниях
A25.30.002	Назначение диетического питания при неуточненных заболеваниях
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен
B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия