

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения
Омской областиГлавный врач бюджетного учреждения
здравоохранения Омской области
«Детская городская больница №1»С.Н. Мальцев
"26" 08 2025 г.Г.В. Баймуратова
2025 г.

ИНФОРМАЦИЯ

о величине платы за оказание услуг (работ)
бюджетного учреждения здравоохранения Омской области
«Детская городская больница №1»

«01» сентября 2025 г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)
1	2	3	4
Консультативный прием врачей-специалистов			
1	B01.035.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный	1 000,00
2	B01.035.004	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского повторный	700,00
3	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 000,00
4	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	700,00
5	B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	1 500,00
6	B01.070.009	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1 000,00
7	B01.070.010	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	800,00
Кабинет ультразвуковой диагностики			
8	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	500,00
9	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	400,00
10	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	350,00
11	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	550,00
Физиотерапевтический кабинет			
12	A17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	200,00
13	A17.30.031	Воздействие магнитными полями	150,00
14	A20.30.018	Спелеовоздействие	150,00

15	A17.29.002	Электросон	250,00	
16	A20.30.026	Оксигенотерапия	50,00	
17	A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами	250,00	
18	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	80,00	
19	A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа	80,00	
20	A17.23.004.001	Транскраниальная магнитная стимуляция	700,00	
21	A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы (воротниковая зона)	200,00	
22	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	450,00	
23	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	150,00	
24	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	150,00	
Кабинет логопеда				
25	A13.23.003	Медико-логопедическое исследование при дизартрии	700,00	
26	A13.23.008	Медико-логопедическая процедура с использованием интерактивных информационных технологий	600,00	
Кабинет лечебной физкультуры				
27	A19.30.009.002	Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне	200,00	
28	A19.30.009.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой в бассейне	300,00	
Кабинет массажа				
29	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области	250,00	
30	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	350,00	
31	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	250,00	
32	A21.03.007	Массаж спины медицинский	400,00	
33	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	200,00	
34	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	300,00	
35	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	350,00	
36	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	250,00	
37	A21.01.001	Общий массаж медицинский	550,00	
Лечение в условиях круглосуточного стационара (стоимость 1 койко-дня)				
38		Лечение в отделении патологии речи и нейрореабилитации круглосуточного стационара	2 450,00	
39		Лечение в отделении медицинской реабилитации круглосуточного стационара	2 450,00	
Лечение в условиях дневного стационара (стоимость 1 пациенто-дня)				
40		Лечение в отделении медицинской реабилитации дневного стационара	1 500,00	

